



Województwo
Śląskie

Jednostka Oświatowa
Samorządu Województwa Śląskiego



ZAMÓWIENIE
z dnia

Załącznik Nr 5 do Regulaminu udzielania zamówień publicznych w Planetarium

FORMULARZ ZAMÓWIENIA

Nazwa: Województwo Śląskie- Planetarium i Obserwatorium Astronomiczne im. Mikołaja Kopernika
w Chorzowie
Adres: Al. Planetarium 4, 41-500 Chorzów
NIP: 9542770064
Telefon: 32 745 00 55
Email:@planetarium.edu.pl

Wykonawca:

Nazwa:
Adres:
NIP:
Email:

Niniejszym składam zamówienie na następujący asortyment:

Lp	Nazwa	Ilość	Cena jednostkowa netto (zł)	Wartość netto (zł)	Wartość brutto (zł)	Uwagi księgowości
1.		1				
2.						
			SUMA			

Uwagi do zamówienia: Proszę o wystawienie faktury z odroczoną płatnością na 14 dni

	Zatwierdzam
(podpis księgowości)	(podpis osoby upoważnionej)