

Zamawiający Państwowa Wyższa Szkoła Zawodowa im. Angelusa Silesiusa w Wałbrzychu	Odpowiedzialny za realizację zamówienia	Data wystawienia
Warunki płatności	Płatnik Państwowa Wyższa Szkoła Zawodowa im. Angelusa Silesiusa w Wałbrzychu ul. Zamkowa 4 58-300 Wałbrzych	Dostawca
NIP Zamawiającego 886-24-76-667	Zamówienie Rodzaj zamówienia towar /usługa	

L.P.	Nazwa artykułu – wyrobu	Ilość	Cena netto	Cena brutto	Termin dostawy
1.					
2.					
3.					

Wydatek dokonany będzie na podstawie:

- Art. 4 pkt. 3 ustawy PZP
- Art. 4 pkt. 8 ustawy PZP
- Dotyczy nowości wydawniczych

.....

Podpis osoby sporządzającej/zlecającej zamówienie

**Wpisano do rejestru zamówień
publicznych pod numerem**

Kwestor

Kanclerz

.....

Data

Pieczęć i podpis

Pieczęć i podpis

.....

Pieczęć i podpis

Zmiany terminu realizacji lub wartości zamówienia

.....

.....

Pieczęć i podpis osoby zlecającej/sporzządzającej zamówienie

Pieczęć i podpis Zespołu Zamówień Publicznych