*Załącznik nr 3 do Zarządzenia nr 19/2019*

**- Wzór -**

……………………..
*(miejscowość, data)*

……………………..
……………………..
……………………..
*(dane zleceniodawcy)*

……………………..
……………………..
……………………..
*(dane wykonawcy)*

**ZLECENIE**

Szanowni Państwo,

składamy zamówienie na następujące usługi w ramach Umownej Działalności Badawczej Politechniki Koszalińskiej:

1. ……………………………………………………………………………………………….
2. ………………………………………………………………………………………………..
…………………………………………………………………………………………………...

Termin realizacji usługi:……………………………………………………………...…………

Za wykonaną i odebraną potokołem zdawczo-odbiorczym pracę Zleceniodawca zapłaci Wykonawcy kwotę:…………….zł (słownie……………………………………………….. ……….../100 złotych) w tym podatek VAT 23%.

Termin płatności faktury:………………………………………………………………………..

Wszystkie zapytania związane z powyższym zamówieniem proszę kierować do ………………………………………….….., nr tel. …………………………….……………..

……..…...………………………...….

 *(podpis i pieczęć imienna reprezentanta Zleceniodawcy*)