

Załącznik nr 2

Zamawiający: Powiatowa Stacja Sanitarno - Epidemiologiczna w Płocku	Adres wysyłkowy (odbiorca): Powiatowa Stacja Sanitarno - Epidemiologiczna w Płocku	Data wpływu	Symb. Dok	Nr ewidencyjny
		Adresat:		

09-402 Płock, ul. Kolegiarna 20
tel.09-402 Płock, ul. Kolegiarna 20
tel.

Warunki płatności

Płatnik (konto w banku)

Przelew w ciągu dni

Nr statystyczny GUS
zamawiającegoPowiatowa Stacja
Sanitarno-Epidemiologiczna
w Płocku
09-402 Płock, ul. Kolegiarna 20

NIP 774-23-45-666

NBP O/Okręgowy Warszawa
831010100119212230000000**ZAMÓWIENIE**

ogólne z rubrykami

Symb.dok z dnia Nr

Identyfikator odbiorcy

Nr identyfikacyjny płatnika

REGON

REGON 611319728

Nazwa artykułu – wyrobu	KTM – symbol indeksu	Symb.		Ilość
		j.m.		

cena jedn.
netto

cena jedn. brutto

szt

UWAGI I UZASADNIENIE :

cena i data ważności

zgodnie z.....

.....

Wnioskodawca

pieczęć i podpis

Akceptacja Głównej Księgowej
pieczęć i podpis

Kierownik jednostki

Dział Zamówień Publicznych
podpis