

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. Kolegialna 20 tel.

09-402 Płock, ul. Kolegialna 20 tel.

Warunki płatności

Płatnik (konto w banku) Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna

Przelew w ciągu dni

w Płocku 09-402 Płock, ul. Kolegialna 20

Nr statystyczny GUS zamawiającego

NBP O/Okręgowy Warszawa 831010100119212230000000

NIP 774-23-45-666

ZAMÓWIENIE
ogólne z rubrykami

Symb.dok z dnia Nr

Identyfikator odbiorcy REGON

Nr identyfikacyjny płatnika

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

[Handwritten signatures]