Data: Wprowadź datę

**ZLECENIE**

**ZAMAWIAJĄCY WYKONAWCA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  Nazwa firmy   Adres firmy NIP  REGON KRS**Osoba do kontaktu:**  |  |  | Politechnika ŚwiętokrzyskaNazwa firmyWydział: Al. Tysiąclecia Państwa Polskiego 725-314-KielceAdres firmy6570009774NIP 000001695REGON**Osoba do kontaktu:**  |

 **Przedmiot i zakres pracy zleconej do wykonania:**

 **Termin realizacji zlecenia:**

 Do dnia

**Wynagrodzenie:**

……………….netto + podatek VAT według obowiązujących stawek

**Warunki realizacji zlecenia:**

1. przyjęcie zlecenia do realizacji przez Wykonawcę jest równoznaczne z zawarciem umowy pomiędzy
Zamawiającym i Wykonawcą na warunkach określonych w niniejszym zamówieniu,
2. odbiór pracy nastąpi na podstawie protokołu zdawczo-odbiorczego,
3. Zamawiający dokona zapłaty wynagrodzenia na podstawie faktury VAT wystawionej przez Wykonawcę

po podpisaniu protokołu zdawczo-odbiorczego pracy,

1. w przypadku nieterminowej zapłaty należności, Wykonawca naliczy Zamawiającemu odsetki ustawowe,
2. zmiana niniejszego zamówienia wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności,
3. w sprawach nieuregulowanych mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 23.04.1964 r. Kodeks cywilny (Dz.U.2018.1025 t.j.) oraz inne powszechnie obowiązujące przepisy.

Podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Zamawiającego

 (pieczęć i podpis)