

Miejscowośćdn.

ZAMÓWIENIE WYKONANIA USŁUGI

DANE ZLECENIODAWCY:

Firma:.....

Adres:.....

NIP:.....Telefon:.....e-mail:.....

Osoba do kontaktu:.....

Zamawiamy wykonanie usługi szkoleniowej/pomiarów zgodnie z poniższym zestawieniem:

Rodzaj usługi	Uczestników szkolenia/punktów pomiarowych, powierzchnia lokalu m2 itp	Stanowisko pracy/ilość stanowisk, ilość uczestników itp

1/Prosimy o wykonanie usługi zgodnie z Ofertą Nr.....z dnia.....

2/Termin płatności uzgodniono nadni. Zobowiązujemy się do uregulowania należności za wykonaną usługę w ustalonym terminie. W przeciwnym razie za każdy dzień zwłoki w płatności, wykonawca naliczy odsetki w wysokości 2% wartości usługi.

3/Wykonawca zobowiązuje się do wykonania usługi zgodnie z zamówieniem w ściśle ustalonym terminie, w przeciwnym razie za każdy dzień zwłoki w wykonaniu usługi obniży jej wartość o 2% na rzecz zamawiającego.

4/Termin wykonania usługi nie obejmuje czasu na przesyłki kurierskie Pocztove, itp. (dotyczy wysyłki Zaświadczeń, Świadectw, Kart Pomiarów, itp.) Zleceniodawca akceptuje warunki zawarte w ofercie oraz w pkt. 3 i 4 zamówienia

Podpis i pieczęć Zleceniodawcy: