**Miejscowość i data** ………………………………………………..

**ZAMÓWIENIE nr ../../….**

**Wykonawca: Zamawiający:**

|  |  |
| --- | --- |
| **BABRA-POL Kenig Jarosław** Ul. Żeromskiego 26c, 05-250 Słupno NIP:1251471743    Tel. 511 019 019                                                                  Konto: 67 2490 0005 0000 4530 9190 8219  e-mail: babrapol.kenig@gmail.com tel. 511 019 019 lub babrapol.ksiegowosc@gmail.com tel. 575 215 259 | **wpisać dane firmy lub przystawić pieczątkę firmową****e-mail …………………………………****tel …………………………………** |

Na warunkach w niniejszym dokumencie, zamawiamy

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa**  | **Cena netto**  | **vat** | **JM** | **Szacowana ilość** | **Planowany termin**  |
| 1. | Usługa zrębkowania  | zł | 23 | h |  |  |
| 2 | Dojazd do klienta:okolice Wołomina(05-200) | zł | 23 | km |   |

Oświadczam, że nasza firma jest uprawniona do otrzymywania faktur VAT oraz upoważniam firmę Babra-Pol Kenig Jarosław do wystawiania faktur VAT bez podpisu nabywcy- zamawiającego.

Charakter zamówienia (\*niepotrzebne skreślić): **Miejsce realizacji** :

 **Stałe/jednorazowe\***

 **…………………………………………………**

 (miejscowość)

Płatność:

**Przedpłata na podstawie FV**

Zleceniodawca oświadcza, że uzyskał wymagane zgody niezbędne do realizacji usługi zrębkowania na terenie wskazanym w zamówieniu, zgodnie z przepisami prawa cywilnego i budowlanego i ponosi odpowiedzialność cywilno-prawną za ewentualne szkody niezamierzone.

**Uwaga! W przypadku pojawienia się materiału obcego np. stal, kamień itp., za ewentualne powstałe szkody odpowiedzialność materialną ponosi zleceniodawca.**

 **Czytelny podpis i pieczątka firmowa**

**…………………………………………………**