**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](mailto:babrapol.kenig@gmail.com)  tel. 511 019 019 lub  [babrapol.ksiegowosc@gmail.com](mailto: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**

**…………………………………………………**