*Załącznik nr 5 do Zapytania ofertowego*

Włocławek, ………………………r.

Numer postępowania: WA.ROZ.2711.159.2023

**WZÓR**

**ZLECENIE nr …………………………………………………….**

Państwowe Gospodarstwo Wodne Wody Polskie Zarząd Zlewni we Włocławku

zleca firmie:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

zadanie pn.: **„Zakup apteczek pierwszej pomocy z wyposażeniem dla Zarządu Zlewni we Włocławku i podległych Nadzorów Wodnych”,** zgodnie z *Opisem Przedmiotu Zamówienia oraz ofertą Wykonawcy,* stanowiącymi załącznik nr 1 i 2 do Zlecenia.

za cenę:

netto: ……………………………………………… zł,

brutto: ……………………………………………… zł (słownie złotych …………………………………………………………………),

w tym VAT ……………………………zł.

Termin realizacji zamówienia **do 14 dni od daty przekazania zlecenia.**

**Dostawa do siedziby PGW WP Zarząd Zlewni we Włocławku, ul. Okrzei 74 a, 87 – 800 Włocławek.**

**Płatność w terminie** **do 14 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury.**

**Dane adresowe do wystawienia faktury:**

***Nabywca:***

**Państwowe Gospodarstwo Wodne Wody Polskie**

**ul. Żelazna 59A, 00-848 Warszawa**

**NIP 5272825616**

***Odbiorca:***

***Państwowe Gospodarstwo Wodne Wody Polskie***

***Zarząd Zlewni we Włocławku, ul. Okrzei 74 A, 87-800 Włocławek***

***UWAGA!***

***Fakturę należy przesłać na adres Zarządu Zlewni we Włocławku ul. Okrzei 74 A,***

**87-800 Włocławek, e:mail: faktura\_warszawa@wody.gov.pl**

Załączniki:

***Nr 1 – Kopia oferty Wykonawcy***

***Nr 2 - Opis przedmiotu zamówienia***