

ZLECENIE WYKONANIA**NAPRAWY AWARYJNEJ/WYMIANY/DEMONTAŻU/MONTAŻU**

Wykonawca, adres, nr. tel., adres: kod pocztowy, miejscowość, ulica, adres e-mail.

do wiadomości:

Zlecający, podmiot gospodarczy, imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za zgłoszenie.

SI ARCUS

	000/INFR/2025	Data zlecenia:	dd.mc.rok.
ZAMAWIAJACY/ ZLECAJĄCY:	JW Nr 6021 ul. Żwirki i Wigury 9/13 00-909 Warszawa NIP 522-29-98-740 Regon 146268471		
WYKONAWCA:			
Adres realizacji:	(podać nr Jednostki Wojskowej, nazwa obiektu, miejscowość, nr kompleksu, nr budynku)		
Zakres prac:			
Podstawa	Protokół awarii z dnia..... Umowa nr z dnia		
Nr dowodu urządzenia:	Nr seryjny, KM		
Kontakt	stopień, imię, nazwisko, nr. tel.		
Termin płatności:	30 dni		
Termin wykonania: dni robocze od daty otrzymania zlecenia		
Termin gwarancji:	24 miesiące		
Przedstawiam do zatwierdzenia		Kierownik Infrastruktury	