

.....,dn,.....
(miejsowość data)

Znak Sprawy:
(nadaje Muzeum)

.....
.....
.....
.....
(Dane wykonawcy)

Zlecenie realizacji zamówienia

Muzeum Śląska Opolskiego zleca:

.....
.....
.....
.....

(przedmiot zamówienia)

1. Termin realizacji ustala się do
2. Koszt wykonania zamówienia, zgodnie z ustaleniami z Wykonawcą, wyniesie łącznie netto (słownie: złotych/100). Do wynagrodzenia zostanie doliczony podatek VAT wg aktualnej stawki na dzień zlecenia usługi, która wynosi, tj. zł.
3. Fakturę należy wystawić i doręczyć na adres: Muzeum Śląska Opolskiego w Opolu, ul. Św. Wojciecha 13, 45-023 Opole, nr NIP: 754-25-27-629.
4. Płatność zostanie dokonana przelewem w terminie 21 dni od dnia doręczenia do Muzeum prawidłowo wystawionej faktury. Za dzień zapłaty uważa się dzień obciążenia rachunku Muzeum.

.....
(data i podpis osoby nadzorującej ze strony Muzeum)

.....
(data i podpis Wnioskodawcy)

Potwierdzam przyjęcie do realizacji ww. zamówienia

.....
(data i podpis Wykonawcy)

Zlecam do realizacji:

.....
(podpis Dyrektora Muzeum)

*niepotrzebne skreślić

