



UNIWERSYTET
WARSZAWSKI



Środowiskowe Laboratorium Ciężkich Jonów w UW

ZAMAWIAJĄCY / Invoice address:

Uniwersytet Warszawski
ul. Krakowskie Przedmieście 26/28
00-927 Warszawa, Poland
NIP (Vat no.): 525-001-12-66
Regon: P- 000001258

ADRESAT (DOSTAWCA) / Supplier address:

ZAMÓWIENIE NR / Order no. SLCJ UW- _____
z dnia _____

(PROSIMY O PODANIE NR ZAMÓWIENIA NA FAKTURZE)
(Please quote this order number on your Invoice)

ADRES DOSTAWY /Delivery address

_____ nr pok. _____
Imię i nazwisko
Środowiskowe Laboratorium Ciężkich Jonów UW
Ul. Pasteura 5A
02-093 Warszawa

PŁATNIK / Payer

Uniwersytet Warszawski
Ul. Krakowskie Przedmieście 26/28
00-927 Warszawa
Sposób zapłaty: przelew 30 dni

PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA (wypełnia osoba zamawiająca):

L.p.	Nazwa artykułu (wyrobu) <i>Ordered article</i>	Nr katalogowy <i>Catalogue no.</i>	Jednostka <i>Unit</i>	Ilość <i>Quantity</i>	Wartość (brutto) <i>Price (post-tax)</i>
1.					
2.					
3.					
4.					
			waluta:		

Upoważniamy Waszą firmę do wystawienia faktury VAT bez naszego podpisu.

Osoba dokonująca zamówienia (imię i nazwisko, nr telefonu, nr pok.):

Wypełniają Zakupy SLCJ:

- ☐ zakup dokonany w ramach umowy przetargowej nr _____
☐ zakup dokonany w ramach umowy pozaprzetargowej nr _____
☐ zakup dokonany poza zawartymi umowami
zakup dokonywany zgodnie z art. ____ ust. ____ pkt ____ ustawy Pzp

podpis kierownika sekcji

podpis pracownika zakupów

podpis Pełnomocnika Kwestora

podpis Dyrektora SLCJ UW