

Wrocław, dnia \_ \_ \_ \_ .2024r.

Zamawiający/Płatnik

**4 Regionalna Baza Logistyczna**  
**ul. Pretficza 28**  
**50-984 Wrocław**  
**NIP 896-000-49-52**  
**tel. 261 651 165**

Wykonawca:

**ZAMÓWIENIE NR \_ \_ \_ /24/ZAM**

Składam zamówienie na wyroby do oferty wybranej w postępowaniu  
(TECH /257/284/2024)

L.p.	Nazwa przedmiotu	nr katalogowy	Ilość	j.m.	Cena jedn. netto zł	Wartość netto zł	Wartość brutto zł
1.	ODLEW PODSTAWY CELOWNIKA CKE-1 - odlewy oczyszczone przez śrutowanie, szlifowanie; - ogólne tolerancje DCTG 10 wg. ISO-8062-3; - klasa jakości S4-V4 wg DIN 1690 cz.2; - chropowatość max Ra100; - atest materiałowy 2.2; - świadectwo 3.1/partia	CKE-1	10	SZT			
RAZEM							

**Nazwisko i tel. zamawiającego:** ppłk Jacek Andrzejewski tel. kontaktowy 261-651-165.

**Miejsce wykonania dostawy:** 4.RBLog - **Rejonowe Warsztaty Techniczne, 46-100 Jastrzębie.**

**Telefon kontaktowy Odbiorca:** Monika Cichocka tel. kontaktowy **261-662-134.**

**Termin realizacji:** do dnia 29.11.2024 r.

**Warunki płatności:** Płatność przelewem do 30 dni od dnia otrzymania egzemplarza faktury VAT po realizacji dostawy.

**Uwagi:**

- Dostawa na własny koszt Wykonawcy.
- Gwarancja 12 miesięcy.
- Dostarczone wyroby będą nowe, nieużywane, nienaprawiane, bez braków i uszkodzeń.

.....  
*Składający zamówienie (pieczętka i podpis)*