Załącznik Nr 2

Stalowa Wola dnia …

**FORMULARZ ZAMÓWIENIA NR 06/08/2017 NA:**

**Dostarczenie szaf narzędziowych**

|  |  |
| --- | --- |
| **Zamawiający:**  Nazwa firma: SERON Kołodziejczyk Sp. J.  NIP: 865-255-74-02  Ulica: Centralnego Okręgu Przemysłowego 18  Kod pocztowy i miasto: 37-450 Stalowa Wola  Osoba do kontaktu: Klaudia Dybus  E-mail: klaudia.dybus@seron.pl  Telefon: 601 597 298 | **Dostawca:**  Nazwa firma:  NIP:  Ulica:  Kod pocztowy i miasto:  Osoba do kontaktu:  E-mail:  Telefon: |

Zamówienie zgodne z opisem zawartym w formularzu ofertowym stanowiącym Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego oraz zapytaniem ofertowym.

Gwarancja: ……. - miesięcy od daty zainstalowania. Termin gwarancji biegnie od czasu uruchomienia, jednak nie dłużej niż 1 rok od czasu dostarczenia. Dopuszcza się uruchomienie przez zamawiającego poszczególnych elementów zestawu w różnych odstępach czasu.

Reakcja serwisowa: 24h

Termin realizacji: do 4 tygodni od momentu podpisania formularza zamówienia

Termin płatności: 21 dni.

Forma płatności: przelew 21 dni.

W sytuacji gdy dostawca nie dostarczy przedmiotu zamówienia w określonym terminie, zobowiązuje się zapłacić 0,5% / dzień wartości zamówienia jednak nie więcej niż 30%.

Zamawiający Dostawca