**Załącznik nr 1**

……………………**, dnia** …..…….

*Zamawiający/Płatnik*

**4 Regionalna Baza Logistyczna**

**Wykonawca:**

**ul. Pretficza 28**

**50-984 Wrocław**

**NIP 896-000-49-52**

**tel. 261 ………………..**

### **ZAMÓWIENIE NR .............................**

Składam zamówienie do oferty złożonej w dniu ……………….

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | **Ilość** | **Cena**  **jedn.**  **netto** | **Wartość**  **zł**  **(netto)** | **Wartość**  **zł**  **(brutto)** |
| 1. | Naprawa sprężarki typu PION |  |  |  |  |
|  | RAZEM |  |  |  |  |

Sprężarka powietrza 900/270 PION

Zakres prac:

- przezwojenie silnika w sprężarce – typ silnika 112 MB/2 7,5 KW 400V 12,7A 2870 obr./min, nr 104060786 Hz-50 łączony w trójkąt,

- wymiana łożysk w silniku,

- wymiana wyłącznika ciśnieniowego CONDOR MDR3-EA Ui 690V IP54 400V

Nazwisko i tel. zamawiającego:………………………………………….……………

Nazwisko i telefon osoby odpowiedzialnej za odbiór zamówienia: ………………..

Miejsce wykonania zamówienia: **Rejonowe Warsztaty Techniczne Jastrzębie 46-100 Jastrzębie, woj. opolskie**

Termin realizacji zamówienia: **do 21 dni od złożenia zamówienia**

##### Warunki płatności: przelew w ciągu 30 dni od dnia otrzymania faktury *(Nie mniej niż 14 dni)*

Inne ustalenia:……………………………………….………………………….………

**Uwagi:** ………………………………………….………………………….………………

*…………………..........................................*

*Składający zamówienie (pieczątka i podpis)*