ZAŁĄCZNIK NR 2 DO UMOWY

ZLECENIODAWCA: ZLECENIOBIORCA:

Komenda Wojewódzka Policji w Szczecinie

ul. Małopolska 47, 70-515 Szczecin

NIP: 851-030-96-92, REGON: 810903040

**ZLECENIE NR ……….. z dnia ………..**

Na podstawie art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy Pzp z dnia 11 września 2019 r. (Dz. U z 2024 r. poz. 1320) poniżej 130 000 zł. Komenda Wojewódzka Policji zleca wykonie usługi zgodnie z umową nr …………..

1. Opis przedmiotu zlecenia :

Dezynfekcja/dezynsekcja \* pojazdumarki: ……………………….….. , nr rej.…………..……..... , nr wew. …..……..…, użytkowanego przez …………………………….....

Termin wykonania zlecenia – zgodnie z warunkami umowy.

Miejsce wykonania zlecenia ………………………………………….

2. Warunki zlecenia: Szacunkowa wartość zlecenia **-** zgodnie z warunkami umowy.

3. Warunki płatności:

Podstawa: faktura VAT z potwierdzeniem wykonania usługi

Termin płatności - 30 dni od daty otrzymania faktury

Forma płatności: przelew

4. Postanowienia ogólne:

Wykonawca zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy informacji, w tym danych osobowych przetwarzanych, do których uzyskał dostęp w związku z wykonywaniem zadań w ramach niniejszego Zlecenia oraz zobowiązuje się do zachowania tajemnicy dotyczącej zabezpieczenia tych danych.

Zleceniobiorca ponosi odpowiedzialność za naprawienie szkód wynikłych w trakcie wykonywania usługi.

5. Osoba upoważniona do kontaktów ze strony zleceniodawcy: ….……………............................... tel.47-78-………….

6. W sprawach nieuregulowanych niniejszym zleceniem zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego.

…………………………………………………

/podpis Kierownika komórki zamawiającej/

Data przyjęcia pojazdu ……………………………... stan licznika ………..…… km

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

………………………………. ……………………………….

/pieczęć i podpis Wykonawcy potwierdzający /podpis osoby przekazującej sprzęt transportowego/ przyjęcie sprzętu transportowego/

Data odbioru pojazdu ……………………………... stan licznika ………..…… km

………………………………. ……………………………….

/pieczęć i podpis Wykonawcy potwierdzający /podpis osoby odbierającej sprzęt transportowy/

wydanie sprzętu transportowego/

\* – niepotrzebne skreślić

Zleceniodawca:

Wykonano w 1 egz

wysłano e-mail………………………….

Sporz. . …... …...tel. ……..

Podać jednostkę ………..

Poz. budżetowa …………..