

Załącznik nr 1
do Umowy nr z dnia

Katowice, dnia

Zlecenie wykonania usługi

Nr:

do umowy nr z dnia

1. Niniejszym zlecamy wykonanie następującej usługi:

2. Termin realizacji:

Data wystawienia:

Data zakończenia realizacji:

3. Z ramienia Zamawiającego nadzór na wykonaniem usługi i potwierdzeniem jej wykonania sprawował będzie Pan/Pani:

4. Wynagrodzenie Wykonawcy strony ustalają na kwotę:

Netto:

VAT:

Brutto:

5. Podstawą ustalenia prawa do wynagrodzenia jest protokół potwierdzający wykonanie usługi.

6. Wynagrodzenie będzie płatne przelewem w terminie do 30 dni od daty doręczenia faktury Zamawiającemu.

Za datę spełnienia świadczenia uznaje się datę obciążenia rachunku Zamawiającego.

Fakturę / rachunek należy wystawić na:

Nabywca: Miasto Katowice, ul. Młyńska 4, 40-098 Katowice, NIP 634-001-01-47.

Odbiorca: Komunalny Zakład Gospodarki Mieszkaniowej w Katowicach, ul. Grażyńskiego 5, 40-126 Katowice.

Zleceniobiorca:

Nazwa:

Adres:

NIP:

Konto bankowe:

Rachunek dedykowany do zapłaty winien być wyłącznie rachunkiem rozliczeniowym zleceniobiorcy znajdującym się na tzw. białej liście podatników (elektroniczny wykaz podmiotów wymienionych w ustawie z dnia 11 marca 2004r. o podatku od towarów i usług; dalej wykaz). W przypadku wskazania rachunku nie znajdującego się w wykazie płatność zostanie dokonana zgodnie ze Zleceniem z konsekwencjami wynikającymi z ustawy Ordynacja podatkowa.

Przyjmujący zlecenie nie może bez pisemnej zgody Odbiorcy przenieść wierzytelności przysługujących mu z tytułu niniejszego zamówienia na osobę trzecią pod rygorem odstąpienia od Zlecenia przez Odbiorcę.

Przyjmujący zlecenie (data i podpis)

Główny Księgowy
lub Zastępca Głównego Księgowego

data:

podpis:

Dyrektor lub Zastępca Dyrektora

data:

podpis:



Komunalny Zakład
Gospodarki Mieszkaniowej
w Katowicach

Załącznik do Zlecenia na usługę
Specyfikacja do Zlecenia wykonania usługi nr:

Lp.	PKWiU	Opis	Adres	JM	Ilość	Cena jedn.	Wartość netto	Stawka VAT	Kwota VAT	Kwota brutto
1										

Sporządzający specyfikację

data:

podpis:

Kierownik Działu / Oddziału

data:

podpis: