



Wrocław, dn.....

**Zamawiający:**

Polska Grupa Kardiologiczna „PRO CORDE” sp. z o.o.  
ul. Nowowiejska 64-66 / 1A  
50-315 Wrocław

**Wykonawca:**

.....  
.....

## ZLECENIE DOSTAWY

**1. Przedmiot zamówienia:**

Zamawiający zleca Wykonawcy dostawę następujących materiałów użytkowych:

1. <wykaz materiałów zgodnie z ofertą>

**2. łączna wartość zamówienia:** <kwota zgodnie z ofertą Wykonawcy>

**3. Termin realizacji zamówienia:** .....

**4. Warunki płatności:**

Wynagrodzenie płatne będzie przelewem bankowym w terminie 30 dni kalendarzowych od dnia wystawienia faktury/rachunku. Podstawą do wystawienia rachunku stanowi zaakceptowany przez obie strony protokół dostawy.

.....  
(Podpis Zamawiającego)