

ZAMÓWIENIE NA USŁUGI GASTRONOMICZNE NR

z dnia roku w ramach umowy nr

1. Termin wykonania usługi (data, godzina) :.....
2. Miejsce realizacji serwisu kawowego (nr sali/pomieszczenie przy salach wykładowych) –.....
3. Nazwa szkolenia/ spotkania/narady/konferencji.....
4. Opis oraz zakres ilościowy zamówienia:

Opis zamówienia	Data	Godzina	Liczba osób	Cena jednostkowa brutto (zł)	Wartość brutto (zł)
OBIAD					
SERWIS KAWOWY					
	WARTOŚĆ ZAMÓWIENIA BRUTTO				

Zamawiający

.....

Wykonawca

.....