

.....  
Miejscowość, data

Nr zamówienia .....

.....  
Pieczętka firmowa, NIP  
Zamawiającego

## ZAMÓWIENIE<sup>1</sup>

Zgodnie z ofertą nr Op/1/08 zamawiamy roczną opiekę informatyczną w liczbie ..... dla .....

.....  
nad programem / programami :

PPNWin

ZIMA, BUD, UTRUDNIENIA

SGM

ZIMA, BUD, UTRUDNIENIA, SGM

PPNWin, SGM

ZIMA, BUD, UTRUDNIENIA, PPNWin

ZIMA, BUD, UTRUDNIENIA, SGM, PPNWin

Opłata dodatkowa za uaktywnienie

Opieka informatyczna od miesiąca .....

Nazwisko osoby odpowiedzialnej za realizację zamówienia , tel. kontaktowy

.....  
Główny Księgowy  
(pieczętka, podpis)

.....  
Dyrektor  
(pieczętka, podpis)

<sup>1</sup> Przesłać

na adres  
faxem

Przedsiębiorstwo ProMat Sp. z o.o.; Dział Techniczny; ul. Wystawowa 1; 51-618 Wrocław,  
71 347 72 43 e-mail promat@promat.com.pl