

ZAMÓWIENIE Z DNIA ...
REALIZACJI USŁUG NA PODSTAWIE UMOWY NR ... Z DNIA ...

1. Komórka organizacyjna zlecająca

Osoba zamawiająca/kontaktowa (imię i nazwisko).....

2. Termin i agenda realizacji usługi (w tym liczba uczestników, rodzaje posiłków oraz godziny rozpoczęcia posiłków):

DATA	ŚNIADANIE	PRZERWA KAWOWA	OBIAD	KOLACJA
	godzina	godzina	godzina	godzina
	Liczba osób	Liczba osób	Liczba osób	Liczba osób
	godzina	godzina	godzina	godzina
	Liczba osób	Liczba osób	Liczba osób	Liczba osób

3. Miejsce realizacji usługi:

4. Uwagi dodatkowe:

.....
.....
.....

UWAGA: Zamawiającemu przysługuje prawo zmiany/odwołania jednostkowego zamówienia, w tym jego terminu, liczby uczestników, miejsca realizacji. Zamawiający może zmienić i/lub odwołać złożone już i potwierdzone zamówienie, jeżeli zmiana/odwołanie nastąpi nie później niż na 3 godziny robocze przed terminem świadczenia usługi, pierwotnie wskazanym w zamówieniu

.....
Data i podpis osoby odpowiedzialnej
ze strony Wykonawcy

.....
Data i podpis osoby odpowiedzialnej
ze strony Zamawiającego