Znak 20 lat Polski w Unii Europejskiej, Dobrze, że jesteśmy razemZałącznik nr 6 do Umowy nr CEZ/…/2025

[WZÓR]

Zlecenie Opcji

Nr………

Zamawiający Centrum e- Zdrowia

zleca

Wykonawcy ……

realizację usługi przez 12 miesięcy, licząc od dnia ………………..

Maksymalna wartość wynagrodzenia brutto z tytułu realizacji Zlecenia Opcji wyniesie …. zł (słownie

złotych: …./100), w tym podatek VAT.

Pozostałe warunki realizacji usługi są określone w Umowie.

ZAMAWIAJĄCY

Data i podpis Głównego Księgowego

Data i podpis osoby/ osób

uprawnionych do reprezentacji