

ZAMÓWIENIE

ZAMAWIAJĄCY / ODBIORCA

**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ ZAKŁADÓW
OPIEKI ZDROWOTNEJ**
23-300 Janów Lubelski ul. Zamoyskiego 149
NIP 862-14-39-920

<u>data wpływu</u>	<u>symb.dok.</u>	<u>nr ewiden.</u>
12.12.2019		99/2019

DOSTAWCA

HURT PAPIER
Rzeszów

FORMA PŁATNOŚCI -

	Przelew
dni

Nr. Statys. Zamawiającego

<u>REGON ZAMAWIAJĄCEGO / ODBIORCY</u>	<u>DATA ZAMÓWIENIA / NUMER ZAMÓWIENIA</u>	<u>SYMBOL DOKUMENTU</u>
0003083822006	

Lp	NAZWA ARTYKULU	SYMBOL INDEKSU	j.m.	ILOŚĆ
1	Koperty C-6		szt	1000
2	Koperty DL-2 obiektyw		szt	1000
3	Papier A-4		1/2	120
4	Papier A-3		1/2	5
5	Zeszyt A-5 96K		szt	20
6	Skoroszyf EURO A-4		szt	80
7	Skoroszyf papierowy A-4		szt	20
8	Stucopis miękki		szt	100
9	Mazak niezmywalny DUO		szt	100
10	Koszulka A-4		szt	2000
11	Karteczki przylepne 76x76		szt	24
12	Baterie R-6 - R-3 R-6-100szt		szt	150
13	Klej biurowy		szt	20
14	Baterie R-14		szt	10
15	Otwórki		szt	10
16	Teczka z klipem A-4		szt	10
17	Mazak niezmywalny grubo		szt	20
18	Jusz do piszytelki miękki		szt	2
19	Starektory		szt	6

<p style="text-align: center;">Komórka/Osoba Zamawiająca</p> <p style="font-size: 0.8em; color: red;">SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ 23-300 JANÓW LUBELSKI ul. J. Zamoyskiego 149, tel. 15/8724611w.370 ZESPÓŁ MAGAZYNÓW NIP 862-14-39-920.REGON 000308382</p> <p style="font-size: 1.5em; text-align: center;">12.12.2019</p>	<p style="text-align: center;">Akceptacja Zamówienia</p> <p style="font-size: 0.8em; color: red;">Z-ca DYREKTORA / s Lecznictwa Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Janowie Lubelskim</p> <p style="text-align: center; color: red;">lek. med. Janusz Popielec</p>
---	--