*Załącznik nr 3*

*ZP.17.30.2020*

*ZAMÓWIENIE z dnia ………………..2020r.*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Dane zamawiającego:***

|  |  |
| --- | --- |
| *Nazwa firmy*  | ***Szkoła Podstawowa im. Kazimierza Odnowiciela w Pobiedziskach***  |
| *Ulica* | ***Kostrzyńska 23*** | *Miasto* | ***Pobiedziska*** | *Kod* | ***62-010*** |

 |
|  |
|

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Lp.*** | ***Nazwa zamawianego produktu***  | ***Ilość***  | ***Data dostawy*** | ***Minimalny termin przydatności do spożycia***  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

 |