\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 [Pieczęć Zamawiającego] [Miejscowość, data]

**Zamówienie zestawu kwalifikowanego na podstawie umowy**

**nr ………/RCS-SZ/ SZAFIR/ ……..**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |





\* - pola obowiązkowe

\*\* - zamiast numeru PESEL można podać serię i numer dowodu osobistego lub paszportu – pole obowiązkowe

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Imiona i nazwiska oraz podpisy osób upoważnionych do reprezentowania **Zamawiającego**