**Wzór zlecenia realizacji Zadania fakultatywnego**

|  |  |
| --- | --- |
| **Miejscowość, data** |  |
| **ZLECENIE REALIZACJI ZADANIA FAKULTATYWNEGO**  do Umowy nr **DZ.271…….** z dnia **…… r.** | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Zamawiający zleca Wykonawcy realizację następującego zadania fakultatywnego (nazwa):**  ………………………………………………………………………………………….. | | |
| **Przekazane materiały dodatkowe:**  ………………………………………………………………………………………….. | | |
| **Inne wymagania dodatkowe dotyczące realizacji zadania:**  ………………………………………………………………………………………….. | | |
| **Osoby odpowiedzialne za realizację zadania:** | | |
| - ze strony Zamawiającego: | ………………………………………….  …………………………………………. | |
| - ze strony Wykonawcy: | ………………………………………….  …………………………………………. | |
| **Osoby upoważnione do kontaktów w związku z realizacją zadania:**  ………………………………………………………………………………………….. | | |
| **Data zgłoszenia zadania do odbioru:** | | ……………………. |
| **Czy zadanie wymaga przeprowadzenia testów:** | | TAK lub NIE |
| **Planowany czas trwania procedur odbiorczych** *(w tym testów, o ile dotyczy):* | | ……………………. |
| **Ilość godzin** | | ………………… |
| **Wartość zadania** | | .......... zł brutto |
|  | | |
| **ZAMAWIAJĄCY:** | **WYKONAWCA:** | |
| *…………………………………….*  *(data i podpis)* | *…………………………………….*  *(data i podpis)* | |