

Toruń, dnia .....

## ZAMÓWIENIE NA ZAKUP DOSTAW / USŁUG

(realizacja – inne jednostki UMK przez system SEZAM)

Zleceniodawca: .....

tel. .... e-mail .....

L.p.	Nazwa zapotrzebowania	Ilość	Wartość szacunkowa
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
Wartość szacunkowa ogółem			

Uzasadnienie celowości zakupu dostawy, usługi: .....

.....

.....

Płatne ze środków: .....

.....

*Podpis dysponenta środków*

.....

*podpis zleceniodawcy*