*Załącznik Nr 3*

Warszawa, dnia Kliknij tutaj, aby wprowadzić datę.

Wydział Matematyki, Informatyki i Mechaniki Uniwersytetu Warszawskiego z siedzibą w Warszawie (00-927) przy ul. Krakowskie Przedmieście 26/28 [**adres WMIMUW: ul. Banacha 2, 02-097 Warszawa**], posiadający NIP 525-001-12-66 oraz REGON 000001258, zwany dalej Zamawiającym, udziela zamówienia wyłączonego ze stosowania ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych:

*nazwa Wykonawcy*: Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

*adres*: Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

na Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

za łączną cenę …………………….,……. PLN, w tym:

kwota …………………,……. PLN netto, kwota podatku VAT ………………………,……… PLN

zgodnie z ofertą z dnia …………………….. (w załączeniu)\*

Niniejsze zamówienie jest ważne do ………………………..…...(data)\*

Zapłata zostanie dokonana przelewem bankowym w terminie Wybierz element. dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury, przy czym za termin płatności przyjmuje się obciążenie rachunku bankowego Zamawiającego.

Na fakturze jako nabywcę należy wskazać Uniwersytet Warszawski, ul. Krakowskie Przedmieście 26/28, 00-927 Warszawa, NIP EU: PL 525-001-12-66

Zamawiający informuje, że będzie się ubiegał o zastosowanie przy zakupie 0% stawki VAT, po przedstawieniu odpowiednich potwierdzeń zgodnie z art. 83 ust. 1 pkt. 26a ustawy z dnia 11 marca 2004 o podatku od towarów i usług, w związku z powyższym należność za fakturę będzie regulowana w kwocie netto (bez uwzględnienia podatku VAT)\*

Odbiorcą zamówienia jest Wydział Matematyki, Informatyki i Mechaniki Uniwersytetu Warszawskiego, ul. Banacha 2, 02-097 Warszawa.

W sprawach dostawy i odbioru należy kontaktować się z Sekcją Gospodarczą WMIMUW [pok. 1210], e-mail ewidencja@mimuw.edu.pl

Pani Beata Ciesiołka ✆ + 48 [22] 55-44-128 lub Pani Wioleta Bajera ✆ + 48 [22] 55-44-121

…………………………………………………………………………………………….

*Podpis osoby upoważnionej do składania zamówień w imieniu  
Wydziału Matematyki, Informatyki i Mechaniki UW*

\*- *jeśli dotyczy*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Osoba odpowiedzialna za przygotowanie zamówienia i wysłanie do realizacji | *Imię i nazwisko osoby zajmującej się obsługą administracyjną* | ………………………………………………. *(podpis)* |
| Sprawdził | *Imię i nazwisko dysponenta środków* | ………………………………………………. *(podpis)* |
| Uzgodniono dostawę i odbiór | *Imię i nazwisko pracownika SG* | ………………………………………………. *(podpis)* |
| Zgodność z Wnioskiem | *Nr WMIM/ZP-371/ …….....-…...../202..…* | ………………………………………………. *(pieczątka i podpis ZZP)* |
| Akceptacja | ………………………….………………………………………………….  *(pieczątka i podpis Pełnomocnik Kwestora ds. Finansowych)* | |