

	ZLECENIE (Nr 0/m-c/rok/ŚLME) Nr / /2017/ŚLME	Data:
1. Zamawiający: (Nazwa Instytucji) (Adres: kod, miejscowość, ulica nr) NIP (Osoba do kontaktu) (Telefon) (e-mail)		
2. Opis problemu/ Zakres badań /Wycena badania (cena netto) • •	3. Materiał do badań: Próby (ilość sztuk) (postać, warunki dostawy, warunki przechowywania)	
4. Uwagi do zlecenia:		
5. Należność płatna: (kwota słownie zł.)		
6. Zamówienie złożył: (Podpis, pieczęćka osoby zgłaszającej)	7. Zamówienie przyjął (data/ imię nazwisko/podpis) 8. Zatwierdził (Kierownik jednostki ŚLME)	