…………………………………………………………………………. Miejscowość, data XXX-XX-XX

………………………………………………………………………… *(data wystawienia specyfikacji)*

…………………………………………………………………………

*(Wykonawca – Pełna nazwa oraz dokładny adres)*

**Numer Umowy**   
**……………………………………**

NIP ……………………………..……………………………………

Bank Wykonawcy …..………………………………………..

Konto Wykonawcy ……………………………………………

**Specyfikacja do: Faktura VAT nr ………………………………………………………………………………………………………**

**Nabywca:**

**Województwo Mazowieckie**

ul. Jagiellońska 26,

03-719 Warszawa,

NIP 113-245-39-40

**Adresat/Płatnik:**

*Nazwa Jednostki*

ul. …………………………

xx-xxx …………………..

|  |
| --- |
| **Nazwa Jednostki z uwzględnieniem podziału organizacyjnego / Numer placówki Wykonawcy** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa usługi/towaru** | **Cena jednostkowa (brutto)** | **Ilość** | **Wartość (brutto)** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
|  |  | **RAZEM:** |  |  |