**Załącznik nr 3**

**DZiK-DZP.2921.19.2024**

**Formularz zamówienia nr …………….**

**z dnia ……………………….……….**

Na potrzeby: ………………………………………………………………….……………………………………….………………………….

………………………………………………………………….…………………………………………………………….………………

Termin realizacji usługi cateringowej ………………………………………………………………………….…………………….

Adres realizacji usługi cateringowej …………………………………………………………………………….…………………….

………………………………………………………………….……………………………………………………………………………

Liczba osób…………………………………………………………………….………………………………………………………

Zamawiane pakiety: …………………………………………….…….…………………………………………………………….……….

Dane kontaktowe (telefon) osoby zamawiającej ……………………………………………………………………..……….

**Zamawiający:**

**……………………………**

(data i podpis)