|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zamawiający:**  **Uniwersytet Mikołaja Kopernika**  **w Toruniu**  **ul. Gagarina 11**  **87-100 Toruń**  **NIP: 879-017-72-91** | **Adres wysyłkowy:**  **Uniwersytet Mikołaja Kopernika**  **w Toruniu**  **Academia Copernicana**  **ul. Lwowska 1**  **87-100 Toruń** | Data wpływu | | Samb dok. | | Nr ewidencyjny |
| Adresat:  Nr klienta: | | | | |
| Warunki płatności:  **przelew** | Płatnik (konto Banku):  **Bank Millenium S.A. w Warszawie**  **20 1160 2202 0000 0000 6090 1984** | **ZAMÓWIENIE**  **ogólne z rubrykami** | | | | |
| Samb. dok. | Z dnia | | nr | |
| Identyfikator zamawiającego REGON  **000001324** | Identyfikator odbiorcy REGON  **000001324** | Identyfikator płatnia REGON  **000001324** | | | Nr umowy przydziału | |

|  |  |
| --- | --- |
| Nr oferty: | |
| **L.p.** | **Nazwa artykułu** | | **Symbol**  **j.m.** | **Ilość** | **Cena**  **+ Vat** | **Wartość** |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
| **Suma:** | | | | | |  |

Zamawiający: …..

Źródło finansowania: Universitas Copernicana Thoruniensis In Futuro- modernizacja Uniwersytetu Mikołaja Kopernika w ramach Zintegrowanego Programu Uczelni. Nr projektu: POWR.03.05.00-00-Z302/17-00 z dnia 08.12.2017 r. Zadanie 4 – Moduł 5 studiów doktoranckich, pozycja \_\_\_\_

Uzasadnienie zakupu: ……

Oświadczam, że zamówienie jest niezbędne do realizacji pracy doktorskiej.

Podpis opiekuna naukowego

Podpis zamawiającego/dysponenta środków

……………………………………

(pieczątka i podpis dysponenta środków)