



ZAŁĄCZNIK NR 1 – ZLECENIE SZCZEGÓŁOWE

ZLECENIE SZCZEGÓŁOWE

do Umowy Ramowej o Świadczenie Usług nr z dnia

1. Dane Zamawiającego:

Imię i nazwisko / Nazwa instytucji:

Adres:

PESEL / NIP:

Telefon / e-mail:

2. Dane dotyczące zlecenia:

Adres lokalu:

Zakres usług (zaznaczyć właściwe):

- ☐ sprzątanie po zgonie naturalnym
- ☐ sprzątanie po samobójstwie
- ☐ sprzątanie po zabójstwie
- ☐ dezynfekcja / dekontaminacja
- ☐ utylizacja odpadów niebezpiecznych
- ☐ opróżnianie lokalu / archiwizacja dokumentów
- ☐ inne:

Termin rozpoczęcia:

Termin zakończenia:

„Kiedy inni tracą siły, my zajmujemy się tym, co trudne. Profesjonalnie i z empatią.”

Pakowanie Życia Sp. z o.o.
Żołnierzy I Armii Wojska Polskiego 10/B6
81-383 Gdynia
tel. 601 556 159
e-mail: kontakt@pakowaniezycia.pl
www.pakowaniezycia.pl



3. Wynagrodzenie:

Kwota brutto: zł

Sposób płatności:

- ☐ przelew bankowy
- ☐ gotówka

(zawsze płatne z góry przed rozpoczęciem prac)

Podpisy Stron:

.....

(Zamawiający)

.....

(Wykonawca – Pakowanie Życia Sp. z o.o.)