

# ZLECENIE WYKONANIA PRAC lub DOKONANIA ZAKUPU

<b>Komórka zlecająca:</b>	<b>Adresat:</b>	<b>Data wystawienia zlecenia:</b>	<b>Data przyjęcia zlecenia:</b>
1	1	1	1
<b>Treść zlecenia:</b>  <div style="height: 40px; vertical-align: top; padding: 5px;">1</div>			
<b>Uzasadnienie potrzeby realizacji zlecenia:</b>  <div style="height: 40px; vertical-align: top; padding: 5px;">1</div>			
<div style="text-align: right; padding-right: 50px;"> .....  Podpis kierownika  lub osoby upoważnionej </div>			
<b>Uwaga!</b> W odniesieniu do artykułów o wymaganych parametrach technicznych (dotyczy również rozmiaru) prosimy o podanie tych parametrów			
<b>WYPEŁNIA KOMÓRKA REALIZUJĄCA ZLECENIE:</b>			
<b>Opis wykonanych prac lub wniosek o zakup:</b>  <div style="height: 40px; vertical-align: top; padding: 5px;">1</div>			
<b>Data i podpis osoby wnioskującej o zakup</b>  <div style="height: 40px; vertical-align: top; padding: 5px;">1 .....</div>		<b>Data i podpis osoby wykonującej zlecenie</b>  <div style="height: 40px; vertical-align: top; padding: 5px;">1 .....</div>	
<b>Uzasadnienie zakupu</b>  <div style="height: 40px; vertical-align: top; padding: 5px;">1</div>			
<div style="text-align: right; padding-right: 50px;"> <b>Akceptacja Dyrektora lub osoby upoważnionej</b>   <div style="height: 40px; vertical-align: top; padding: 5px;">1 .....</div> </div>			
<b>Zakończenie zlecenia</b>  <div style="height: 40px; vertical-align: top; padding: 5px;">1 .....</div>		<b>Potwierdzenie wykonania zlecenia*</b>  <div style="height: 40px; vertical-align: top; padding: 5px;">1 .....</div>	
Data i podpis Kierownika komórki wystawiającej zlecenie		Data i podpis Kierownika komórki wystawiającej zlecenie	

SSz Zał. Nr1 do Zarządzenia Dyrektora Specjalistycznego Szpitala nr 13/2008 z dnia 30.04.2008 obowiązujący od 1.05.2008