

ZLECENIE WYKONANIA PRAC lub DOKONANIA ZAKUPU

Komórka zlecająca: sadsadasdsa	Adresat: 11.23.41	Data wystawienia zlecenia: 11.23.41	Data przyjęcia zlecenia: asdsffsafasfas f as f af as f ae f a efae fa efe af ae fea eaaf aekj ajhfjashfjskak jk h898ujhu98hhu8hbbhu a
Treść zlecenia: 11.23.41			
Uzasadnienie potrzeby realizacji zlecenia: 11.23.41			
<div style="text-align: right; margin-right: 100px;"> Podpis kierownika lub osoby upoważnionej </div>			
Uwaga! W odniesieniu do artykułów o wymaganych parametrach technicznych (dotyczy również rozmiaru) prosimy o podanie tych parametrów			
WYPEŁNIA KOMÓRKA REALIZUJĄCA ZLECENIE:			
Opis wykonanych prac lub wniosek o zakup: 11.23.41			
Data i podpis osoby wnioskującej o zakup 11.23.41	Data i podpis osoby wykonującej zlecenie 11.23.41		
Uzasadnienie zakupu 11.23.41			
Akceptacja Dyrektora lub osoby upoważnionej 11.23.41			
Zakończenie zlecenia 11.23.41 Data i podpis Kierownika komórki wystawiającej zlecenie	Potwierdzenie wykonania zlecenia* 11.23.41 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