*Pieczątka ROD*

Zamówienie programu DGCS PZD System

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa ROD:  NIP:  Okręg: | Adres ROD: |
| Adres Korespondencyjny ROD: | |
| Tel. ROD: | e-mail ROD: |
| Oświadczamy, że spełniamy wszystkie warunki wymienione w wytycznych przyjętych uchwałą nr 240/2017 Prezydium Krajowej Rady PZD z 28 czerwca 2017r. w sprawie wdrożenia programu DGCS PZD System: | |
| Uchwała nr Zarządu ROD o zakupie programu DGCS PZD  System z dnia na warunkach określonych w Uchwale nr 239/2017 Prezydium KR PZD z 28 czerwca 2017 w sprawie określenia zasad ponoszenia kosztów nabycia praw do licencji oraz usług świadczonych na rzecz jednostek organizacyjnych PZD przy realizacji umowy DGCS Sa (stanowiącą załącznik do niniejszego zamówienia): | |

Skarbnik: Prezes:



data..