

2019 m. balandžio 9 d.
sutarties Nr. DPS - 37
2 priedas

(Pardavėjo pavadinimas)

(Paraiškos teikimo data)

(Sutarties data ir Nr.)

(Gavėjo pavadinimas ir adresas)

PARAIŠKA Nr. (forma* pildymui)

(Paraiškos įvykdymo data)

Eil. Nr.	Maisto produkto pavadinimas	Matav. vnt.	Kiekis, matav. vnt.	Pastabos

Paraiška turi būti įvykdyta iki 20 m. d. val. min.

Paraišką parengė

(parašas)

(darbuotojo pareigos, vardas, pavardė)

(kontaktinis telefonas)

PIRKĖJAS

**Gynybos resursų agentūra
prie Krašto apsaugos ministerijos**

Direktorius

Sigitas Dzekunskas



PARDAVĖJAS

UAB „Samsonas“

Generalinis direktorius

Henrikas Urbštas

A.V.

* Prekių užsakymo forma gali būti koreguojama ir teikiant užsakymą gali būti įrašoma papildoma informacija, tikslinanti užsakymą ir atitinkanti Sutarties sąlygas.

Handwritten signature in blue ink.

Handwritten signature in blue ink.