

## Zamówienie programu DGCS PZD System

Nazwa ROD:	Adres ROD:
NIP:	
Okręg:	
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.....