



# FORMULARZ ZAMÓWIENIA

formularz proszę przesyłać pod numer  
tel./fax 094 366 5975

nazwa .....

adres .....

.....

NIP .....

tel. ....

osoba zamawiająca.....

/dane zamawiającego/

Produkt	symbol	wymiary	ilość	cena netto
1. _____	_____	____/____	_____	x _____
2. _____	_____	____/____	_____	x _____
3. _____	_____	____/____	_____	x _____
4. _____	_____	____/____	_____	x _____
5. _____	_____	____/____	_____	x _____
6. _____	_____	____/____	_____	x _____
7. _____	_____	____/____	_____	x _____
8. _____	_____	____/____	_____	x _____
9. _____	_____	____/____	_____	x _____
10. _____	_____	____/____	_____	x _____
11. _____	_____	____/____	_____	x _____
12. _____	_____	____/____	_____	x _____
13. _____	_____	____/____	_____	x _____
14. _____	_____	____/____	_____	x _____
15. _____	_____	____/____	_____	x _____
16. _____	_____	____/____	_____	x _____
17. _____	_____	____/____	_____	x _____
18. _____	_____	____/____	_____	x _____

Razem wartość zamówienia netto \_\_\_\_\_ x 22% VAT = \_\_\_\_\_ brutto

Uwagi:.



/pieczęć i podpis zamawiającego /