

pieczęć

.....
miejsowość data

Zamawiający nazwa..... adres telefon..... fax..... NIP REGON..... konto bankowe symbol osoba do kontaktu ustalony termin dostawydni miejsce dostawy: tel/fax	Dostawca P.W. PARMAG ul. Stradomska 11 31-068 Kraków tel/fax 012/ 421-93-31 data wpływu zamówienia..... przewidywany termin realizacji data realizacji
---	---

ZAMÓWIENIE

Zamawiamy dostawę następujących wyrobów:

lp	nazwa towaru	kolor	nr kat	ilość	cena jednostkowa netto

do cen zostanie doliczony podatek VAT w wysokości 22%

Ustalono sposób dostawy:

- odbiór własny Zamawiającego
 dostawa spedycja na koszt Zamawiającego
 dostawa transportem Dostawcy na koszt Dostawcy

Sposób płatności: przedpłata na konto Dostawcy – zaliczka 30% przy złożeniu zamówienia dopłata na konto przed wysłaniem towaru.

Rozpoczęcie realizacji od daty wpływu zaliczki na konto Dostawcy.

.....
Zamawiający (czytelny podpis lub pieczęć imienna)