



03.01.00.02

Obowiązuje od 01.04.2008

Data:

FORMULARZ ZAMÓWIENIA

Nazwa firmy:	pieczęćka firmy:	adres dostawy:
	Adres:	
	NIP:	
Imię i nazwisko osoby zamawiającej:		uwagi:
Telefon:		
E-mail:		

lp.	kod towaru	okoliczność	nr zestawu	j.m.	ilość	uwagi:
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
12.						
13.						
14.						
15.						
16.						
17.						
18.						
19.						
20.						
21.						
22.						

Warunki realizacji zamówienia:

- zamówienia do 700 PLN netto, obowiązuje rozliczenie za pobraniem a koszt przesyłki obciąża odbiorcę
 - zamówienia o wartości powyżej 700 PLN netto, koszt przesyłki pokrywa firma POL-MAK, obowiązują ustalone terminy płatności
- Wysyłka na koszt nadawcy tylko za pośrednictwem DHL.

FAX 061-654-55-52

Zamówienie przyjął: