Data: …………………..……………

|  |  |
| --- | --- |
| **ZAMÓWIENIE NR**: ……………………………………  |  |
| **ZAMAWIAJĄCY**: (*dane do faktury VAT*) **PEŁNA NAZWA FIRMY**: ……………..……………………………………………………………………………………………….……………………………….…………. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………. **Ulica:** ……………………………………………………………..…………….……………………………………………………………………………………………..…………. **Kod:** ………………………..….…. **Miejscowość**: …………………….….………………………….…………. **NIP**: ……………..………….………………….……….. **Osoba kontaktowa**: ………………………………………...……………………………………………….……………..……………………..……………………………… **Tel**.: ……………..………………………….. **Fax**:………………………………….…….. **e-mail**: ………………………….…………………………………………….…….  |
| **Adres dostawy towaru** (*jeśli inny niż Zamawiającego*): …………………………….......……………..……………………………………………………………………………………………….…………………………………. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  |
| **Warunki płatności**: ……………………………………………………  |
| **UWAGI: OFERTA NR** …………………………… z dnia ……………. / rozmowa telefoniczna z ………………………………………………..  |

|  |  |
| --- | --- |
| **DOSTAWCA:** **Mikster Sp. z o.o.****Ul. Wojkowicka 21****41-250 Czeladź** **NIP: 954-21-13-188** | **Kontakt: Obsługa zamówień:** tel.: +48 32 763 7777 wew. 228**Zapytania ofertowe, doradztwo techniczne**: tel.: +48 32 763 7777 wew.225, 105 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa Towaru**  | **Numer katalogowy**  | **Ilość**  | **Cena netto**  |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |
| **5.**  |  |  |  |  |

UWAGI/DODATKOWE OPCJE (WZORCOWANIE, SPECJALNE WERSJE OPROGRAMOWANIA ITP.)………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………........................................................................................................................................

Niniejszym oświadczamy, że jesteśmy płatnikami podatku VAT.

Akceptujemy warunki dostaw firmy Mikster Sp. z o.o.