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.