

ZAMÓWIENIE nr

z dnia

Zamawiający

--

NIP

nazwa firmy, osoba do kontaktu, adres, tel, mail

Adres dostawy

--

nazwa firmy, osoba do kontaktu, adres , tel, mail

Forma płatności :

gotówka/przelew

Warunki dostawy:

obiór własny/ dostawa na adres

f-ra vat/paragon

LP	Nazwa towaru	Jednostka miary mb, m2, t, szt	Cena	Ilość	Wartość netto	Data realizacji
1						
2						
3						
4						
5						
			razem netto			
			vat 23%			
			razem brutto			

Warunkiem realizacji zamówienia jest wpłata na rachunek Alior Bank 88 2490 0005 0000 4520 7457 7467

.....
podpis Zleceniodawcy.....
podpis Zleceniobiorcy**Uwagi:**1)Każdorazowo, przed planowanym odbiorem własnym, należy awizować kierowcę w **Dziale Obsługi Klienta +48 (74) 8550238**2)Zamawiający oświadcza, że wyraża zgodę na realizację zamówienia przez firmę **WRKB Granit Sp.z o.o.** zwaną dalej Producentem i zobowiązuje się do akceptacji wystawionych faktur VAT oraz terminowej zapłaty należności na rachunek wskazany w fakturze VAT, jak również, że zapoznał się z ogólnymi warunkami sprzedaży obowiązującymi w/w firmie.3) zamówienie należy przekazać mailowo na adres **info@wrkb-granit.pl** lub faxem nr **+48 (74) 8550238**