

.....
(miejsce na pieczęć uczelni/szkoły/przedszkola)

ZAMÓWIENIE Nr z dnia

<u>Nabywca</u>			
<u>Odbiorca</u> <u>/Płatnik</u>		<u>Dostawca</u>	ProLine Sebastian Ponikowski ul. Brzozowa 5 55-095 Mirków NIP: 895-101-17-86 tel. 664-999-930 mail: pomoc@proline.pl
Adres dostawy:			
Sposób i termin płatności:			
Osoba wyznaczona do kontaktu po stronie zamawiającego:			

Przedmiot zamówienia lub oferta, której dotyczy zamówienie¹:

Lp.	Wyszczególnienie	Cena netto	ilość	Wartość netto
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				

UWAGI

--

.....
(pieczęć imienna i podpis osoby reprezentującej zamawiającego)

¹ Proszę wypełnić tabelę lub wskazać numer oferty i dołączyć do zamówienia.