

# ZAMÓWIENIE nr \_\_\_\_\_

Data: .....

Dostawca:

Zamawiający:

**IMPONAR Sp. z o.o. Sp.k.**  
ul. Krasickiego 44  
97-500 Radomsko  
NIP: **772-00-17-765**

Nazwa firmy: .....

.....

NIP: .....

www.imponar.pl  
imponar@imponar.pl  
tel. +48 44 68-21-444  
fax +48 44 68-20-820

Adres: .....

tel. .... fax. ....

Nazwisko .....

Nazwisko .....tel.....

e-mail: .....

## Zamawiany towar

Lp	Kod towaru oznaczenie	Nazwa towaru / opis	Ilość [szt.] [ _____ ]*	Cena jedn. netto [PLN] [EUR]*	Wartość [PLN] [EUR]*	Uwagi
Razem netto				PLN / EUR*		

\* - niepotrzebne skreślić i/lub uzupełnić

## Warunki realizacji zamówienia:

1. **Termin realizacji:** .....

2. **Forma płatności:**  Gotówka przy odbiorze  
 Przelew przed odbiorem wg faktury pro forma  
 Umowa kredytowa

3. **Sposób dostawy:**  Odbiór własny zamawiającego  
 Spedycją na koszt zamawiającego  
 Dostawa gratis na wskazane miejsce

4. **Uwagi:** .....

- zaznaczyć właściwe

.....  
Data i podpis przyjmującego zamówienie

.....  
Data i podpis zamawiającego