

ZAMÓWIENIE nr _____

Data:

Dostawca:**IMPONAR Sp.j.**Włodzimierz Kaźmierski, Piotr Dubel
97-500 Radomsko, ul. Krasickiego 44
NIP: 772-00-17-765www.imponar.pl
imponar@imponar.pl
tel. +48 44 68-21-444
fax +48 44 68-20-820

Nazwisko tel.

Zamawiający:

Nazwa firmy:

.....

NIP:

Adres:

tel. fax. www.....

Nazwisko tel..... e-mail:

Zamawiany towar

Lp	Kod towaru oznaczenie	Nazwa towaru / opis	Ilość	Jedn.miar [szt,kpl,kg] _____*	Cena jedn. netto	Waluta [PLN] [EUR] _____*	Wartość	Uwagi
Razem netto					PLN / EUR / _____*			

* - niepotrzebne skreślić i/lub uzupełnić

ZAMÓWIENIE nr _____

Warunki realizacji zamówienia:

1. Termin realizacji:
2. Forma płatności: Gotówka przy odbiorze
(zaznaczyć właściwe) Przelew przed odbiorem wg faktury pro forma
 Umowa kredytowa
3. Sposób dostawy: Odbiór własny zamawiającego
 Spedycją na koszt zamawiającego
4. Adres dostawy:
(jeśli jest inny niż adres siedziby Zamawiającego)
Dane osoby upoważnionej do odbioru towarów
5. Uwagi:
.....

Oświadczam, iż zapoznałem się z aktualnie obowiązującymi Ogólnymi Warunkami Handlowymi Imponar zamieszczonymi na stronie internetowej www.imponar.pl, akceptuję ich treść, składając podpis pod niniejszym zamówieniem oświadczam, treść umowy sprzedaży towarów objętych zamówieniem ustalona zostaje zgodnie z postanowieniami tychże ogólnych warunków handlowych.

Przyjmuję do wiadomości, iż faktura Vat opisująca sprzedaż powyżej wskazanych towarów zostanie wystawiona na podstawie Potwierdzenia przyjęcia zamówienia do realizacji.

.....
Data i podpis przyjmującego zamówienie

.....
Data i podpis zamawiającego