##### Adres wysyłkowy:

**Parowozownia Wolsztyn**

##### Ul. Fabryczna 1

**64-200 Wolsztyn**

**Adresat:**

**Zamawiający:**

**Parowozownia Wolsztyn**

**Ul. Fabryczna 1**

**64-200 Wolsztyn**

**NIP: 923-170-18-42**

**REGON: 365338207**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Nazwa artykułu /usługi KTM Symbol indeksu | J.m | ilość | Cena jedn. netto | wartość netto | wartość brutto |

**Sporządził: Zatwierdził: Potwierdzenie przyjęcia do realizacji:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |
| Razem: |  |  |
|  |  |  |

Wartość netto zamówienia wynosi :

Fakturę prosimy wysłać na adres zamawiającego.

Na fakturze prosimy umieścić numer powyższego zamówienia.

**Otrzymują:**

1 x Adresat

1 x PR

1 x PPZ (kopia)

Do zamówienia odpowiednie zastosowanie mają przepisy ustawy kodeks cywilny.

Niniejsze zamówienie stanowi dokument gwarancji jakości, która obowiązuje 12 miesiący od daty sprzedaży (o ile inaczej nie ustalono).

*Otrzymują:*

**Uwagi:**

**Warunki płatności:**

Przelew 21 dni od daty dostarczenia faktury

##### Zapotrzebowanie nr :

**Płatnik (konto banku):**

PKO BP SA

**54 1020 4144 0000 6702 0204 7363**

**Data zamówienia**

### Numer zamówienia: