

ZAMÓWIENIE

data zamówienia:

ZAMAWIAJĄCY:	WYKONAWCA:
	Omega System L.Polakowski, M.Serafińska-Polakowska s.c. ul. Pszczelnicza 14, 41-100 Siemianowice Śl., NIP: 954-10-03-026 tel. 32 762 80 10, fax. 32 251 28 03 omegasystem@omegasystem.pl www.omegasystem.com.pl

lp.	PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA	

Razem netto:

Razem brutto:

Oczekiwany termin realizacji:

Forma transportu:

UWAGI:

Osoba do kontaktu	
telefon	
e-mail	
inne	

.....
Podpis i pieczęć osoby upoważnionej*

* Akceptujemy Regulamin zakupu w Omega System L.Polakowski, M.Serafińska-Polakowska s.c.