



www.wobit.com.pl

ZAMÓWIENIE NR: .....

Data: .....

ZAMAWIAJĄCY: (dane do faktury VAT)

PEŁNA NAZWA FIRMY: .....

Ulica: .....

Kod: ..... Miejscowość: ..... NIP: .....

Osoba kontaktowa: .....

Tel.: ..... Fax: ..... e-mail: .....

Adres dostawy towaru (jeśli inny niż Zamawiającego):

.....  
.....

Warunki płatności: .....

UWAGI: OFERTA NR ..... z dnia ..... / rozmowa telefoniczna z .....

#### DOSTAWCA:

P.P.H. WObit E.K.J. Ober s.c.  
Dęborzycze 16, 62-045 Pniewy

Kontakt: Obsługa zamówień:

tel.: +48 61 22 27 410, fax: +48 61 22 27 439

wobit@wobit.com.pl

NIP 7831661475 REGON 301507140

ALIOR BANK 54 2490 0005 0000 4530 2258 4881

Zapytania ofertowe, doradztwo techniczne:

tel.: +48 61 22 27 422, fax: +48 61 22 27 439

Lp.	Nazwa Towaru = symbol + opis	Ilość	Cena netto za szt.	VAT	Wartość brutto
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

Niniejszym oświadczamy, że jesteśmy płatnikami podatku VAT.

Nasz NIP: ..... nadany przez Urząd Skarbowy w .....

Akceptujemy warunki dostaw firmy P.P.H. WObit E.K.J. Ober s.c.

.....  
(data, podpis, pieczęć firmowa)