|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zamówienie** | | | | | |  |
|  |
| **Nr zamówienia:** | | **Data:** | | | |  |
| **Dane do faktury** | | | | | |  |
| **Sprzedawca** | | Mextra Sp. z o.o.  ul. Szkolna 15  47-225 Kędzierzyn-Koźle  NIP: 7543039263 | | | |  |
|  |
| **Nabywca** | | **Odbiorca** | | | |  |
|  | |  | | | |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **Adres do dostawy:** |  | | | | |  |
| **Osoba kontaktowa:** |  | | | | |  |
| **Numer kontaktowy:** |  | | | | |  |
| **Przedmiot zamówienia** | | | | | |  |
| **Nazwa Towaru** | | **Ilość** | **Cena  netto** | **Wartość  netto** | **Wartość brutto** |  | |
|  | |  |  |  |  |  | |
|  | |  |  |  |  |  | |
|  | |  |  |  |  |  | |
|  | |  |  |  |  |  | |
|  | |  |  |  |  |  | |
|  | |  |  |  |  |  | |
|  | | | | | |  |
| **Forma transportu:** | |  | | | |  |
| **Koszt transportu:** | |  | | | |  |
| **Wliczenie kosztu transportu w cenę towaru:** | |  | | | |  |
| **Termin realizacji zamówienia:** | |  | | | |  |
| **Forma płatności:** | |  | | | |  |

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Data, pieczątka gminna oraz podpis osoby upoważnionej