|  |  |
| --- | --- |
| **Zamówienie** |  |
|  |
| **Nr zamówienia:**  | **Data:** |  |
| **Dane do faktury** |  |
| **Sprzedawca** | Mextra Sp. z o.o.ul. Szkolna 1547-225 Kędzierzyn-KoźleNIP: 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