

ZAMÓWIENIE

OPPE Sp. z o.o.
 00-019 Warszawa, ul. Złota 9/14
 NIP 5252522611
 BZ WBK nr **57 1090 2851 0000 0001 3046 8353**

zamawiający

Nazwa firmy

Adres

imię i nazwisko

NIP

tel./fax

nr zamówienia

/MAG/

/20



data zamówienia

forma płatności

przelew zaliczka 50%

przelew przedpłata 100%

sposób odbioru

Lp.	Typ	Nazwa towaru	Cena brutto/szt.	Ilość	Wartość brutto
1	Skaner personalny	 PocketScanner	1230		
2	Skaner personalny	 PenScanner	999		
Suma całkowita netto:					
VAT 23%					
SUMA CAŁKOWITA BRUTTO					

.....
 data

.....
 pieczęć i podpis