

.....
miejsowość, data

ZAMÓWIENIE NR

Dane zamawiającego
nazwa:
.....
adres:
NIP:
osoba do kontaktu:

Dostawca: TORIMEX GROUP Sp. z o. o.	Warunki płatności
95-050 Konstantynów Łódzki ul. Innowacyjna 8, Polska	
	Warunki dostawy

Lp.	Nazwa towaru	J. m.	Ilość	Cena jednostkowa	Waluta	Wartość netto

Wartość netto zamówienia		
--------------------------	--	--

Zamówienie realizowane będzie na zasadach określonych w Ogólnych Warunkach Sprzedaży (OWS) TORIMEX GROUP Sp. z o.o. z dnia 09.01.2018 dostępnych do pobrania na stronie www.torimex.pl