



Formularz zamówienia
PŁYT IZOLACYJNYCH
ZAMÓWIENIE

nr z dnia

DOSTAWCA: (nazwa i adres firmy, telef./fax, NIP)

Gór-Stal sp. z o.o.

ul. Przemysłowa 11

38-300 Gorlice

Tel./Fax: (18) 353 98 00

Nr konta: 79 1140 1081 0000 5859 5500 1001

Handlowiec:

ZAMAWIAJĄCY (nazwa i adres firmy, telef./fax, NIP)

Warunki Handlowe

Sposób zapłaty:

Zadatek (%): płać do:

Termin zapłaty całości

Limit kredytowy:

Uwagi:

Handlowiec:

UWAGI:

MIEJSCE DOSTAWY (odbiorca, ulica, nr, kod, miejscowość, tel./fax)

L.P.	Typ płyty: termPIR PK termPIR AL termPIR WS termPIR BT termPIR AGRO AL termPIR AGRO P	Grubość płyty: 20 30 40 50 60 70 80 90 100 110 120 130 140 150 160 170 180 190 200 210 220 230 240 250	Ilość		Cena netto: Jedn./wartość	
			dł. [m]	szt.	zł/m ²	zł
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
Razem:			[m ²]:		[zł]:	

Podpis zamawiającego