

Zamawiający:

Nr zamówienia przyjętego do realizacji

.....
nazwa.....
adres.....
NIP.....
tel......
fax.**ZAMÓWIENIE**

Numer

z dnia

Adres dostawcy:**UTEX[®] CENTRUM**UTEX-CENTRUM Sp. z o.o.
ul. Chełmżyńska 180
04-464 Warszawa
NIP 642-303-50-03
Tel. +48 22 587 58 38
Fax. +48 22 698 14 20**MIEJSCE DOSTAWY:**

Osoba upoważniona do odbioru materiału i kontaktu

tel./fax.....

Lp.	Nazwa wyrobu	j.m.	Ilość	Cena	Termin realizacji	
					od	do
1.					od	do
2.					od	do
3.					od	do
4.					od	do

Warunki płatności:

Warunki dostawy:

Uwagi:

Przelew w terminiedni **od daty wystawienia** faktury

Transport dostawcy / odbiorcy*

Zamawiający oświadcza, że:

- 1/ nie jest w postępowaniu układowym, upadłościowym i nie zachodzą wobec niego przesłanki uzasadniające złożenie wniosku o rozpoczęcie takiego postępowania,
- 2/ nie toczy się przeciw niemu postępowanie egzekucyjne,
- 3/ nie posiada zaległości w uiszczaniu podatków i innych danin publicznych, a także składek na ubezpieczenie społeczne.
- 4/ jest upoważniony do zaciągania długu w imieniu pracodawcy
- 5/ zamawiający akceptuje ogólne warunki sprzedaży

 podpisy osób upoważnionych
do reprezentowania Zamawiającego

*niepotrzebne skreślić