

ZAMAWIAJĄCY	ADRES DO DOSTAWY
..... (nazwa zamawiającego) (pełna nazwa odbiorcy)
..... (ulica, numer, miejscowość) (ulica, numer, miejscowość, poczta z kodem)
..... NIP (zamawiającego):
..... Osoba prowadząca: (imię i nazwisko, telefon) Osoba kontaktowa: (imię i nazwisko, telefon)

ADRESAT: Fabryka Opakowań Foliowych ROSSOPLAST D. i R. Rossochaccy
Spółka Jawna w Lidzbarku Warmińskim, ul. Dantyszka 19
tel. (+48 89) 767-05-00 fax (+48 89) 767-28-99

1) Nazwa projektu/nadruku:

2) Rodzaj folii (materiał):
(folia LDPE; laminat – struktura; grubość)

3) Rodzaj nadruku fleksograficznego:
(nawierzchniowy; wewnętrzny)

4) Szerokość taśmy: mm

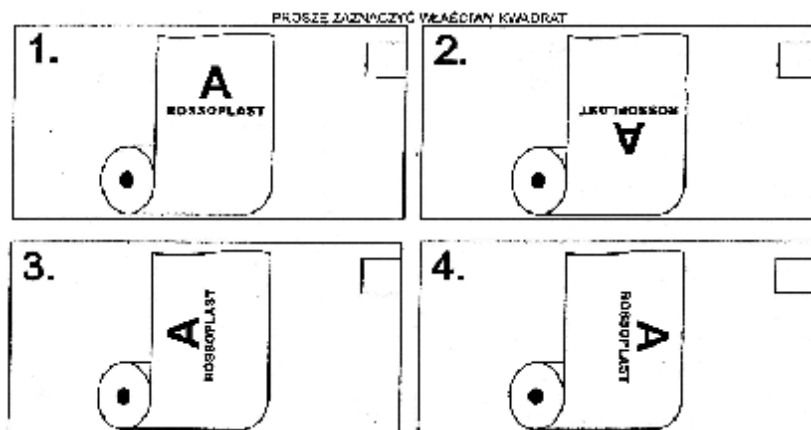
5) Powtarzalność nadruku: mm
(odcięcie)

6) Średnica wewnętrzna tulei Φ mm

7) Średnica zewnętrzna roli Φ mm

8) Waga roli: kg

9) Sposób nawinięcia : *Proszę wskazać jedną z poniższych pozycji:*



Uwaga: należy w wyszczególnionej pozycji zaznaczyć, z której strony znajduje się fotocel.

10) Wielkość zamówienia:..... kg

11) Tolerancja ilościowa wykonania:
... +/- 10% zamówionej ilości

12) Cena netto: zł/kg

13) Koszt wykonania matryc
fotopolimerowych: zł

14) Termin realizacji zamówienia

dni od daty zatwierdzenia cromalinu.

15) Sposób płatności:

16) Termin zapłaty:

17) Warunki dostawy :

Przyjął do realizacji

Zamawiający

.....
Data, pieczętka i podpis przyjmującego

.....
Data, pieczętka imienna i podpis osoby upoważnionej
do składania oświadczeń w imieniu zamawiającego