

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) Typ torby:
(uchwyt taśmowy; market)
- 3) Rodzaj folii: *LDPE*
- 4) Kolor folii :
(biały, transparentny, lub inny uzgodniony)
- 5) Wymiary torby:
a) szerokość: mm
b) wysokość: mm
c) zakładka górna: mm
d) zakładka dolna: mm
e) grubość folii: mm
- 6) Ilość kolorów i procentowy zadruk powierzchni torby:
.....
(CMYK + ilość kolorów Pantona z numerami)
- 7) Nadruk fleksograficzny:
(jedno lub dwustronny)
- 8) Wielkość zamówienia: szt.
- 9) Tolerancja ilościowa wykonania:
..... +/- 10% zamówionej ilości
- 10) Cena netto: zł/100szt.
- 11) Koszt wykonania matryc
fotopolimerowych: zł
- 12) Termin realizacji zamówienia
dni od daty zatwierdzenia cromalinu.
- 13) Sposób płatności:
- 14) Termin zapłaty:
- 15) Warunki dostawy :

Przyjął do realizacji

Zamawiający

.....
Data, pieczętka i podpis przyjmującego

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