

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 worka:
(z tylnym zgrzewem; z bocznym zgrzewem; z rękawa)

4) Worek z rękawa - dodatkowe opcje:.....
(moleta antypoślizgowa; perforacja; otwory odpowietrzające)

5) Rodzaj nadruku fleksograficznego:
(nawierzchniowy; wewnętrzny)

6) Wymiary worka : mm
(szerokość + F szerokość fałdy (zakładki bocznej) x długość worka)

7) Uchwyt na trzy palce: TAK / NIE (*)
(* niepotrzebne skreślić)

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