

| | |
|---|---|
| <h1>ZAMÓWIENIE</h1> | <ol style="list-style-type: none"> 1. Prosimy wypełniać czytelnie pismem blokowym lub maszynowo! 2. Zamówień niepełnych lub nieczytelnych nie będziemy w stanie przyjąć do realizacji 3. W razie braku potwierdzenia przyjęcia zamówienia prosimy o kontakt: 012 416 62 62 |
| Data zamówienia: | Sygnatura zamówienia (opcjonalnie): |
| Dane Zamawiającego na Fakturę: | Adres do korespondencji (jeśli inny niż Dane Zamawiającego): |
| Nazwisko osoby zamawiającej: Tel. Fax Email: | Adres dostawy (jeśli inny niż Dane Zamawiającego): |
| Podpis osoby upoważnionej: | Pieczęć Zamawiającego: |



Zamawiam następujące produkty Firmy Mabtech (Szwecja):

| LP | Nazwa produktu | Kod produktu | Ilość |
|----|----------------|--------------|-------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Zamówienie, str. 1 z 2

Wypełnione zamówienie prosimy przesać pocztą na adres lub faksem:

Instytut Dermatologii sp. z o. o. ul. Władysława Łokietka 294A, 31-334 Kraków, faks 012 416 62 62

Więcej informacji: www.mabtech.pl, Skype [immunologia.biz](https://www.skype.com/partners/immunologia.biz)

| LP | Nazwa produktu | Kod produktu | Ilość |
|----|----------------|--------------|-------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Oświadczenie Zamawiającego:

Przyjmuję następujące zasady składania zamówień i płatności: W przypadku nowych Klientów dostawca może uwarunkować realizację pierwszych 3 zamówień od dokonania przedpłaty na podstawie faktury proforma. Od 4. zamówienia termin płatności 21 dni od daty dostawy. Koszt dostawy 239,00 zł netto przy zamówieniach o łącznej wartości poniżej 2000,00 zł netto, 119,00 zł netto w przypadku zamówień o wartości 2000,00 – 4000,00 zł netto. Przy zakupie powyżej 4000,00 zł netto dostawa na koszt Firmy. Produkty zamawiam z przeznaczeniem do zastosowania przez wykwalifikowany personel. Wyrażam zgodę na dostarczenie zamówionych towarów z oryginalną dokumentacją w języku angielskim (bez tłumaczenia na język polski). Zobowiązuję się do zakupu zamówionych towarów.

Podpis:

Dodatkowe uwagi:

Podpis:

mabtech.pl
wysoka jakość – uczciwe ceny!



**Dziękujemy za wybranie produktów Firmy Mabtech
- Europejskiego Lidera odczynników dla immunologii.**

Zamówienie, str. 2 z 2

Wypełnione zamówienie prosimy przestać pocztą na adres lub faksem:

Instytut Dermatologii sp. z o. o. ul. Władysława Łokietka 294A, 31-334 Kraków, faks 012 416 62 62

Więcej informacji: www.mabtech.pl, Skype [immunologia.biz](https://www.skype.com/partner/immunologia.biz)