Formularz zamówienia **PIŁ TRAKOWYCH**

1. Wypełnia **ZAMAWIAJĄCY**

|  |  |
| --- | --- |
| nazwa firmy |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| adres firmy |  | NIP |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| osoba do kontaktu |  | tel. |  | e-mail |  |

|  |  |
| --- | --- |
| adres wysyłki 1) |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| długość piły [mm] |  | szerokość piły [mm] |  | Ilość pił [szt.] |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| typ zęba 2) |  | rodzaj okucia 3) |  | rodzaj stali 4) |  |

1. należy wypełnić w przypadku, jeśli piły maja zostać wysłane
2. należy wpisać W – ząb wilczy (z łamanym grzbietem), lub T – ząb trójkątny
3. jeżeli piły będą okuwane, należy podać rodzaj okucia; listewka 1-rzędowa lub 2-rzędowa
4. należy wpisać Uddeholm lub Krupp
5. Wypełnia **SPRZEDAJĄCY**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| cena za 1 szt.[PLN netto] | Ilość[szt.] | cena łączna towaru[PLN netto] | koszt transportu[PLN netto]  | suma[PLN netto] | suma[PLN brutto] |
|  |  |  |  |  |  |

Po zaakceptowaniu przez Zamawiającego w/w kwoty, należy ją wpłacić na konto Zakład Zaopatrzenia Technicznego TRAK Jan Maksymiak, ul. Rzepińska 12, 66-400 Gorzów Wlkp., nr konta: **20 1500 1416 1214 1003 8167 0000**, tyt. „*przedpłata za piły trakowe*”. Po zaksięgowaniu wpłaty zamówienie zostaje przyjęte do realizacji. **Termin realizacji wynosi 10 dni**.