

.....  
Miejscowość, data

Nr zamówienia .....

.....  
Pieczętka firmowa, NIP  
Zamawiającego

## ZAMÓWIENIE<sup>1</sup>

Zamawiamy:

Program: KalkulatorPPN w cenie 750 zł netto + 22% VAT (915.00 zł brutto)

Wdrożenie oprogramowania

Koszt wdrożenia, tj. instalacji i przeszkolenia z zasad obsługi ustala się indywidualnie dla każdego Nabywcy.

Nr konta bankowego: PeKao S.A. O/Wrocław 92 1240 6726 1111 0000 5635 6195

Nazwisko osoby odpowiedzialnej za realizację zamówienia , tel. kontaktowy

.....

.....  
Główny Księgowy  
(pieczętka, podpis)

.....  
Dyrektor  
(pieczętka, podpis)

---

<sup>1</sup> Przesłać

na adres  
faxem

Przedsiębiorstwo ProMat Sp. z o.o.; Dział Techniczny; ul. Wystawowa 1; 51-618 Wrocław,  
71 347 72 43 e-mail promat@promat.com.pl