

Data zamówienia.....

ZAMÓWIENIE

Zestaw „45 UNIWERSALNY”

ZAMAWIAJĄCY (Nazwa i siedziba):

.....
.....

Zamawiam:

Rodzaj zestawu	Ilość (szt.)
Zestaw „45 UNIWERSALNY”	

.....

(Podpis zamawiającego)

Data zamówienia.....

ZAMÓWIENIE Zestaw „45 MIX”

ZAMAWIAJĄCY (Nazwa i siedziba):

.....
.....

Zamawiam:

Rodzaj zestawu	Ilość (szt.)
Zestaw „45 MIX”	

W tym blistry:

Nr katalogowy typu igły	Ilość blisterów (szt.)	Nr katalogowy typu igły	Ilość blisterów (szt.)	Nr katalogowy typu igły	Ilość blisterów (szt.)
1		14		27	
2		15		28	
3		16		29	
4		17		30	
5		18		31	
6		19		32	
7		20		33	
8		21		34	
9		22		35	
10		23		36	
11		24		37	
12		25		38	
13		26		39	

Razem blistry (szt.).

.....
(Podpis zamawiającego)