Kraków, DD-MM-RRRR

**ZAMÓWIENIE NR ……..**

Zamówienie na kruszywo drogowe AGS, zgodne z ofertą z dnia …….

|  |  |
| --- | --- |
| ***Alliance Green Services Polska Sp. z o. o.****ul. Ujastek 1,**31-752 Kraków**NIP: 6783168108* | Bank: Bank Śląski Konto: 74105000861000009031444608 |

|  |  |
| --- | --- |
| Zamawiający (pieczęć/nazwa, adres, NIP): | Warunki płatności:Telefon kontaktowy:Termin realizacji zakupu: |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa towaru  | Frakcja | JM. | Ilość | Cena netto | Wartość brutto |
| 1 | Kruszywo drogowe AGS WP |  |  |  |  |  |
|  | Kruszywo drogowe AGS WP |  |  |  |  |  |
|  | Kruszywo drogowe AGS WP  |  |  |  |  |  |
|  | Kruszywo drogowe AGS ST |  |  |  |  |  |
|  | Kruszywo drogowe AGS ST  |  |  |  |  |  |
|  | Kruszywo drogowe AGS ST |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

\*) Jedno zamówienie zawierać może różne frakcje, prosimy o podanie ilości przy wybranych frakcjach.

TRANSPORT WŁASNY: TAK/NIE (\*W chwili obecnej obsługujemy kontrahentów tylko z transportem własnym).

**OSOBY UPOWAŻNIONE DO ODBIORU ZAMÓWIENIA:**

|  |  |
| --- | --- |
| KIEROWCA IMIĘ I NAZWISKO | NR REJESTRACYJNY POJAZDU/ÓW |
|  |  |

 Oświadczam, że zapoznałem się i akceptuję Regulamin Sprzedaży Alliance Green Services Polska Sp. z o.o.

**Alliance Green Services Polska** Sp. z o. o.

ul. Ujastek 1,

31-752 Kraków

KRS:0000676227

NIP:6783168108

REGON:367069817