

Załącznik nr 4

Zamawiający: Wojewódzka Stacja Sanitarno - Epidemiologiczna w Warszawie	Adres wysyłkowy (odbiorca): Wojewódzka Stacja Sanitarno - Epidemiologiczna w Warszawie	Data wpływu	Symb. Dok	Nr ewidencyjny
		Adresat:		

00-875 Warszawa, ul.Żelazna 79
Tel. 620 90 01-06 wew.179 fax128

Warunki płatności	Płatnik (konto w banku)	
Przelew w ciągu dni	Wojewódzka Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna	

Nr statystyczny GUS zamawiającego	NBP O/Okręgowy Warszawa 34101010100015602230000000	ZAMÓWIENIE
NIP 527-020-98-30	BPH PBK S.A. III O/Warszawa 91106000760000401050002723	

	Identyfikator odbiorcy REGON	Symb.dok	z dnia	Nr
REGON 000291799		.....	.....	.....
		Nr identyfikacyjny płatnika		

Nazwa artykułu – wyrobu	KTM – symbol indeksu	Symb. j.m.	Ilość
-------------------------	----------------------	---------------	-------

*cena jedn.
netto*

1 .....	.....	szk	.....
2 .....	.....	szk	.....
3 .....	.....	szk	.....

UWAGA:
cena i data ważności
zgodnie z ofertą z dnia

Sporządził:

.....
pieczęć i podpisy

wartość zamówienia brutto: