

.....  
(miejsowość, data)

ATUT Tomasz Skiba  
ul. Leśmiana 5 62-050 Mosina  
e-mail: [biuro@atut-placezabaw.pl](mailto:biuro@atut-placezabaw.pl), [www.atut-placezabaw.pl](http://www.atut-placezabaw.pl)  
tel: 880-081-631, faks: 61 64-69-646

## Oferta na urządzenia zabawowe

Lp.	Nazwa urządzenia (określić czy z kotwami czy bez, rodzaj siedzisk do huśtawek)	ilość	Cena brutto
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
	Transport (koszt ustalany indywidualnie)		
	<b>RAZEM</b>		

Łączna cena urządzeń zabawowych wynosi ..... **brutto**  
(słownie:.....)  
Cena zawiera koszty transportu i montażu u zamawiającego.  
Termin montażu określa się na: .....  
(termin montażu ustalany indywidualnie)

<i>zamawiający</i>	<i>ulica, numer</i>
<i>województwo</i>	<i>miejsowość, poczta</i>
<i>numer NIP</i>	<i>dane kontaktowe</i>

Miejsce montażu: .....  
(wpisać jeśli inne niż adres zamawiającego)

Uwagi:

Proszę wypełnić i odesłać podpisane zamówienie: <a href="mailto:biuro@atut-placezabaw.pl">biuro@atut-placezabaw.pl</a> , faks: 61 64-69-646
Zapłata nastąpi przelewem w ciągu 14 dni po wystawieniu faktury przez wykonawcę.
Dodatkowe uwagi:

**Wykonawca**

**Zamawiający**