

2  
0  
1  
1  
Intermop Sp. z o.o.  
pl. Św. Jana 30  
41-503 Chorzów  
zamowienia@intermop.pl



**ZAMÓWIENIE**  
DATA:

**Faktura na:**

**Dostawa do:**

**UWAGI:**

**Zamówienie według cennika 2011r.**

LP.	KOD	NAZWA	ILOŚĆ / OPAKOWANIE	CENA JEDNOSTKOWA	KWOTA ŁĄCZNA
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					

Imię i nazwisko osoby zamawiającej:

Imię i nazwisko osoby przyjmującej: