



**POLITECHNIKA
GDAŃSKA**

Dostawca:

Zamówienie zakupu

Nr: ZZ002/2018/12/0001

ORYGINAŁ

Data wystawienia

Zamawiający: **Politechnika Gdańska**

Ulica: **G. Narutowicza 11/12**

Miasto: **Gdańsk 80-233**

NIP: **PL5840203593**

TEL:

Sprzedawca:

Ulica:

Miasto:

NIP:

Lp.	Indeks własny	Nazwa własna towaru	Ilość towaru potwierdzona	J.M.	Cena jednostk. zakupu/detal.	Wartość towaru
1	2	3	4	5	6	7

1

Razem

PLN

Uwagi:

Sposób dostawy:

Forma płatności: **Przelew**

Miejsce wystawienia:

Osoba uprawniona do odbioru zamówienia:

.....
Imię, nazwisko i podpis osoby uprawnionej
do zatwierdzenia zamówienia zakupu

.....
Imię, nazwisko i podpis osoby uprawnionej
do wystawienia zamówienia zakupu