

## ZAMÓWIENIE NR:

Data zamówienia:

Zamawiający:

Tel:

Mail:

Nabywca:

.....  
(Organizacja)

.....  
(adres)

.....  
(NIP)

Dostawca:

Sudhara Polska

Park Naukowo - Technologiczny

Ul. Ligocka 103

40-568 Katowice

NIP: 642 309 00 83

Nazwa usługi	Detale (ilość/liczba uczestników/ lokalizacji)	Jednostka (dzień/h)	Ilość	Cena jednostkowa	Waluta	Razem
<b>Razem:</b>						

Miejsce dostawy:

Termin dostawy:

Warunki płatności: