

.....
Nazwa firmy

.....
Adres

.....
Nip

.....
Regon

.....
tel., fax

.....
e-mail

Wartość szacunkowa przedmiotu zamówienia

| Lp | Przedmiot zamówienia | J.m. | Ilość | Cena jednostkowa (netto) | Wartość (netto) | Wartość (brutto) |
|----|--|------|-------|--------------------------|-----------------|------------------|
| 1. | PURINA PRO PLAN LARGE ROBUST ADULT SENSITIVE SKIN RICH IN SALMON | kg | 560 | | | |
| 2. | ROYAL CANIN ANALERGENIC | kg | 160 | | | |
| 3. | ROYAL CANIN LIGHT WEIGHT CARE MINI | kg | 8 | | | |

Ewentualny termin realizacji zamówienia do 10.06.2021r.

Forma płatności przelew 14 dni po dostarczeniu asortymentu.

Transport do magazynów zamawiającego (Warszawa) – 0zł.

Termin przydatności do spożycia karmy do 31.01.2022r. lub dłuższy

Razem wartość:

- wartość netto zamówienia
- stawka % podatku VAT
- wartość podatku VAT
- wartość brutto zamówieni

.....
Pieczęć i podpis