

.....

Miejscowość:

.....

PIECZĄTKA FIRMOWA OFERENTA

Data:

....

TERMIN PŁATNOŚCI

Termin płatności określony przez Zamawiającego do - **30 dni** od dnia otrzymania faktury przez Zamawiającego.

.....

.....
Podpis i pieczęćka uprawnionego Przedstawiciela Oferenta.

.....

Parafa uprawnionego Przedstawiciela Oferenta.