

Megrendelő

Árajánlatkérő:

Telefon/Fax:

E-mail:

Ügyintéző:

Dátum:

Megrendelés száma:

Tisztelt OMCH Kft!

Megrendeljük Önöktől az alábbi tartozékokat:

<i>Cikkszám</i>	<i>Megnevezés</i>	<i>Mennyiség (darab)</i>	<i>Nettó egységár (Ft)</i>	<i>Áfa érték (Ft)</i>	<i>Bruttó egységár (Ft)</i>	<i>Bruttó összérték (Ft)</i>

Fizetés módja: átutalás

Fizetési határidő: a számla kézhezvételétől számított 30 napon belül

Szállítás:

.....
megrendelő

Megrendelés küldendő:

OMCH Egészségügyi Szolgáltató Kft.

1038 Budapest, Papírgyár utca 58-59.

Telefon: (06-1) 250-9380

Fax: (06-1) 250-9389

E-mail: titkarsag@omch.hu