

OFERTA NR ///

Data oferty	
-------------	--

Do:

Od:

Nazwa firmy:		Nazwa firmy:	EG System Sp. z ograniczoną odpowiedzialnością, Sp. komandytowa
Numer NIP:		Dział:	Dział Techniczny
Telefon:		Telefon:	801 005 885
Adres:		Adres:	Postępu 15C
Kod pocztowy:		Kod pocztowy:	02-676
Miejscowość:		Miejscowość:	Warszawa
Adres mailowy:		Adres mailowy:	techniczny@egsystem.pl

Dzień dobry,

Poniżej przedstawiamy ofertę według Państwa zapytania.

W przypadku dodatkowych pytań prosimy o kontakt z naszym Działem Technicznym.

**Asortyment / Usługa**

Lp	Nazwa	Cena netto	Ilość	Wartość
			Rabat:	%
			Wartość po rabacie netto:	<b>0.00 PLN</b>

**Warunki realizacji:**Termin realizacji (dni):Gwarancja (miesiące):Termin płatności (dni):Termin ważności oferty (dni):Opis techniczny:**Uwagi**

--

Dział Techniczny  
EG System