

formularz zamówienia - STOMATOLOGIA

nazwa produktu	opakowanie pudełko/rolka	ilość sztuk	ilość rolek lub pudełek w opakowaniu zbiorczym	liczba op. zb. kolor zielony	liczba op. zb. kolor niebieski	liczba op. zb. kolor żółty	liczba op. zb. kolor morelowy	liczba op. zb. kolor wrzosowy	liczba op. zb. kolor biały
Classic serwety stomatologiczne bibułowo-foliowe 33 x 48 cm	rolka	40	10 rolek	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	składane w kostkę pudełko	80	6 pudełek	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Plus śliniki stomatologiczne bibułowo-foliowe 51 x 65 cm	rolka	30	9 rolek	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Normal śliniki stomatologiczne foliowe 56 x 80 cm	rolka	100	6 rolek	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dentusie serwety stomatologiczne dla dzieci foliowe 25,5 x 37 cm	rolka	40	10 rolek	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Proszę o wpisanie w wolne pola liczby zamawianych opakowań zbiorczych danego produktu.

Dane zamawiającego (równoważne z danymi do wystawienia faktury VAT)	Adres dostawy towaru (jeśli dane są identyczne z danymi zamawiającego proszę zostawić puste pola)
Imię i Nazwisko osoby kontaktowej	Nazwa firmy
Nazwa firmy	Adres firmy
Adres firmy	Telefon kontaktowy
NIP	
Telefon kontaktowy	
Fax	

Oświadczam, że jestem płatnikiem VAT i proszę o dostarczenie faktury bez podpisu.

Forma płatności: przelew przedpłata za zaliczeniem

Forma transportu: wysyłka firmą spedycyjną GLS.

Czas realizacji standardowego zamówienia wynosi do 7 dni.

Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych (zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997r. o Ochronie Danych Osobowych) w bazie firmy Weber & Weber Sp. z o.o. Dysponuję prawem wglądu do swoich danych, poprawiania ich lub usunięcia.

Dane będą wykorzystywane tylko do celów marketingowych. Podanie ich jest dobrowolne.

Dział handlowy czynny w godz. od 8-16
DZIĘKUJEMY ZA ZŁOŻENIE ZAMÓWIENIA