

**Firma**  
VOP CZ s.p.  
Dukelská 102  
Šenov u Nového Jičína, 742 42  
Czechy

**Adres dostawy**  
VOP CZ s.p.  
Dukelská 102  
742 42 Šenov u Nového Jičína  
Czechy

**Potwierdzenie zamówienia**

**Numer** [REDACTED]  
**Data** 18-05-08  
**Numer Zlecenia**  
**Numer Klienta** [REDACTED]  
**Osoba kontaktowa** [REDACTED]  
**Państwa znak**  
**Numer NIP Klienta**  
**Telefon** [REDACTED]

**Warunki dostaw** [REDACTED]    **Nr zamówienia** 11480259    **Data** 2018-05-08    **Referencja**

Poz.	Numer	Oznaczenie	Termin dostawy	Ilość	JM	Cena netto	Wartość
1	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	40	SZT	[REDACTED]	[REDACTED]
2	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	50	SZT	[REDACTED]	[REDACTED]
3	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	50	SZT	[REDACTED]	[REDACTED]
4	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	35	SZT	[REDACTED]	[REDACTED]
						<b>EUR - suma</b>	[REDACTED]