

## Zamówienie

Nazwa	szt.
Microsoft Transition Pack T75-01971 Win SBS Prem 2003 R2 Polish AE CD 5 Clt Transit Pak	<input type="text"/>
Licencje transferowe T74-03808 Win SBS CAL 2003 Polish MLP 5 AE Transit Pak	<input type="text"/>

## Dane adresowe Zamawiającego

Nazwa placówki

Adres

Kod pocztowy, miasto

NIP

REGON

( )

Telefon

( )

Fax

Osoba kontaktowa w sprawach zamówień

( )

Telefon / Telefon komórkowy

E-mail

data

Pieczęć i podpis Dyrektora placówki

Warunki płatności: Przelew 10 dni

Termin dostawy: 7 dni roboczych

Zamówienie prosimy odesłać na numer faksu **(22) 499 – 70 – 52**

**W przypadku wątpliwości zapraszamy do kontaktu telefonicznego pod numerem telefonu (22) 424 – 25 - 00**

Zamówienia będą potwierdzane i realizowane w miarę ich napływania, do wyczerpania zapasów promocyjnych.