

Załącznik nr 2: formularz składania zamówienia

zamówienia na należy wysłać na adres e-mail: zamowienia@oxygentlen.com

.....
 (DANE FAKTUROWE KUPUJĄCEGO)

.....
 (MIEJSCE DOSTAWY/ODBIORU ORAZ GODZINY PRACY)

| Lp. | Nazwa | Ilość butli zamawianych | Ilość pustych butli do odbioru |
|------------|--|--------------------------------|---------------------------------------|
| 1 | Tlen medyczny w butlach 2L (0,3 m ³) | | |
| 2 | Tlen medyczny w butlach 5L (0,8 m ³) | | |
| 3 | Tlen medyczny w butlach 10L (1,6 m ³) | | |
| 4 | Tlen medyczny w butlach 40L (6,4 m ³) | | |
| 6 | Tlen medyczny w butlach 2L 200 bar (0,43 m ³) zawór zintegrowany | | |
| 7 | Tlen medyczny w butlach 5L 200 bar (1,08 m ³) zawór zintegrowany | | |
| 8 | Tlen medyczny w butlach 10L 200 bar (2,10 m ³) zawór zintegrowany | | |
| 9 | Podtlenek azotu w butlach 10L (7 kg) | | |
| 10 | Podtlenek azotu w butlach 40L (28 kg) | | |
| 11 | Dwutlenek węgla medyczny LAPAROS w butlach 5L (3 kg) | | |
| 12 | Dwutlenek węgla medyczny LAPAROS w butlach 10L (7,5 kg) | | |
| 13 | Dwutlenek węgla medyczny LAPAROS w butlach 40L (28 kg) | | |
| 14 | Powietrze syntetyczne w butlach 10L (1,5m ³) | | |
| 15 | Powietrze syntetyczne w butlach 40L (6m ³) | | |

.....
 (Imię i nazwisko zamawiającego oraz telefon)