

Nazwa i adres firmy:

.....
Miejscowość, data



T.O.P.-MARKO 40-857 Katowice, ul. Wolnego 12
tel./fax: 032/251-06-36 tel.kom.: 502-025-080
e-mail:topmarko@op.pl www.topmarko.pl

ZAPYTANIE OFERTOWE Nr

Proszę o przedstawienie oferty na sprzęgło z zachowaniem wymienionych wymagań:

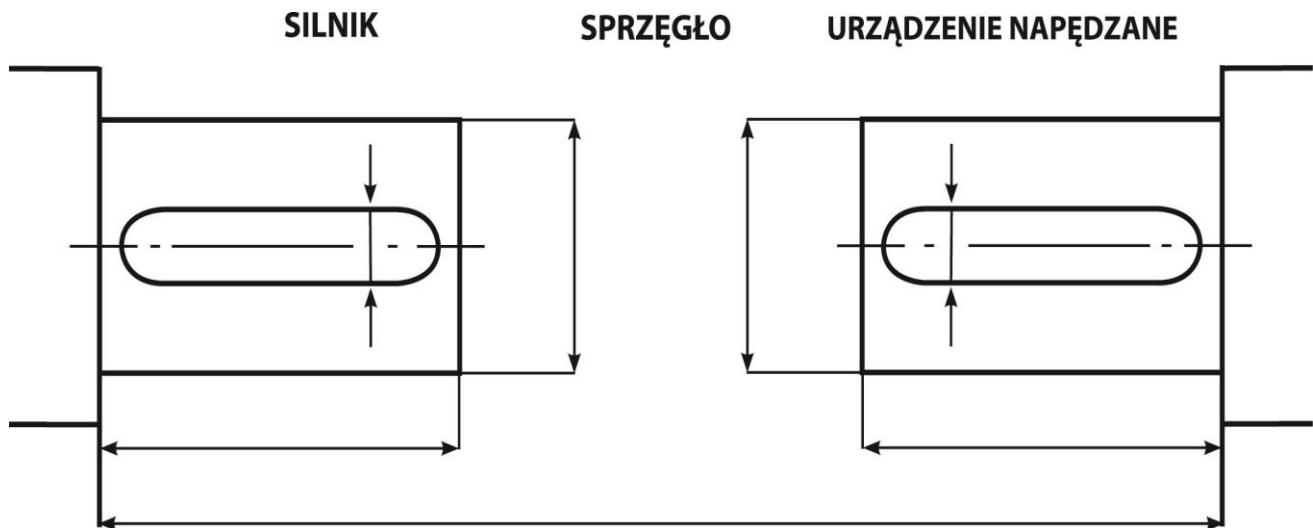
1. Konfiguracja układu napędowego

2. Charakterystyka układu napędowego

silnik: typ N=kW n=min-1

urządzenie napędzane: typ: N=kW

3. Wymiary przyłączeniowe:



4. Wymagania odbiorcy:

5. Prowadzący temat ze strony odbiorcy:

Imię i nazwisko Stanowisko

Tel.: Fax.: e-mail: