

НАЗВАНИЕ ВАШЕЙ ФИРМЫ

РОЗНИЧНЫЕ ЦЕНЫ

Город, Почтовый индекс
Область/Республика
Адрес (1 строка)
Адрес (2 строка)
Телефон
Факс

Действителен: С: Начальная дата По: Конечная дата

Просим указывать в заказах инвентарные

ИНВ. No.	ЕДИНИЦ В КОМПЛЕКТЕ	СТАНДАРТНАЯ ЦЕНА КОМПЛЕКТА	РОЗНИЧНАЯ ЦЕНА КОМПЛЕКТА	СКИДКА НА ОДИН КОМПЛЕКТ

