

PURCHASE ORDER



上海时代天使医疗器械有限公司

DATE: 2024-04-12

采购负责人: 张倩茹

采购方电话: 021-56561919

VENDOR: 上海鸿绪礼品有限公司

P.O.: 4500002824

销售负责人:

销售方电话:

货币: CNY

物料编码	物料品名	规格型号	单位	数量	交货日期	单价	金额	备注
80000102	戴森气囊梳		个	1000.000	20240331	96.00	96000.00	保证正品, 假一罚三
交货地点	上海市杨浦区政立路500号601-603室		付款方式			金额小计	96,000.00	
注: 签订本订单, 即同意我司订单通用条款SDTS/GYL20190328 V1.0编号文件					大写金额:	玖万陆仟零元整		
发票请寄给我司采购负责人, 电话: 021-56561919								

卖方: 上海鸿绪礼品有限公司

买方: 上海时代天使医疗器械有限公司

地址: 上海市金山区廊下镇新风路2号903室

地址: 上海市杨浦区政立路500号601-603室

税务登记号:

税务登记号: 91310110582076215K

开户银行: 中国建设银行股份有限公司上海福州路支行

开户银行: 招商银行股份有限公司上海创智天地支行

银行账号: 31001575300050016947

银行账号: 510904809310908

传真:

传真: 021-56561919

制单: 杨可晖

审核: