

ZAMÓWIENIE NA PROGRAMY ANTYWIRUSOWE

Pełna nazwa Zamawiającego _____

Adres _____

Tel./fax _____ email: _____

NIP _____ osoba do kontaktów _____

ZAMAWIANE OPROGRAMOWANIE

Lp.	Nazwa programu	Ilość stanowisk	Cena netto * PLN

Proszę o zaznaczenie preferowanej formy dostawy przedmiotu zamówienia (zakreślić właściwe)

Konsultant z płatną instalacją Odbiór osobisty Poczta

(Usługa godzinowa)

Usługa wdrożenia Oprogramowania

Zamawiam wdrożenie TAK NIE

Cena za usługę wdrożenia zostanie podana po uzgodnieniu z zamawiającym zakresu wdrożenia.

Forma zapłaty

Zobowiązuję się do zapłaty za oprogramowanie i usługi będące przedmiotem niniejszego zamówienia

- gotówką w kasie SOFT-DC
- przelewem (w przypadku braku przyznanego limitu kredytowego zostanie wystawiona faktura proforma, którą należy opłacić przed odbiorem programu)

Pieczęć firmy

data i podpis zamawiającego

*Do wymienionych cen netto należy doliczyć 22% podatku VAT