

ZAMÓWIENIE NA PROGRAMY

System Symfonia

Pełna nazwa Zamawiającego \_\_\_\_\_

Adres \_\_\_\_\_

Tel./fax \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_

NIP \_\_\_\_\_ osoba do kontaktów \_\_\_\_\_

ZAMAWIANE OPROGRAMOWANIE

Lp	Nazwa programu	Program/ UPG/rozbud owa	Numer seryjny	Ilość stanowisk	Ilość firm	Zamawiana wersja	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

