

Zamówienie nr

.....
(Miejscowość, data)

WYKONAWCA:

Fabryka Czasu

ul. Robotnicza 7/8,
71-712 Szczecin,
tel/fax (091) 42 80 900,
(091) 42 80 901

Dane do faktury VAT:

ul. Energetyków 3/4
70-952 Szczecin
NIP: 852-102-41-25
biuro@fabrykaczasu.pl,
www.fabrykaczasu.pl

ZAMAWIAJĄCY:

Nazwa firmy:.....

Adres do fakturowania:.....

Adres dostarczenia towaru:.....

Telefon/fax:.....NIP:.....

Osoba zamawiająca:.....Osoba kontaktowa:.....

Sposób dostawy:.....

Termin realizacji:.....

Warunki płatności:.....

L.p.	Typ kalendarza	Nazwa okleiny/nr	Ilość	Rodzaj papieru	Tasiemka	Registry	Logo na okładce	Cena netto za szt.	Wartość
				Biały <input type="checkbox"/> Chamois <input type="checkbox"/>	Zwykła <input type="checkbox"/> Z logo <input type="checkbox"/>	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>		
				Biały <input type="checkbox"/> Chamois <input type="checkbox"/>	Zwykła <input type="checkbox"/> Z logo <input type="checkbox"/>	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>		
				Biały <input type="checkbox"/> Chamois <input type="checkbox"/>	Zwykła <input type="checkbox"/> Z logo <input type="checkbox"/>	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>		
				Biały <input type="checkbox"/> Chamois <input type="checkbox"/>	Zwykła <input type="checkbox"/> Z logo <input type="checkbox"/>	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>		
				Biały <input type="checkbox"/> Chamois <input type="checkbox"/>	Zwykła <input type="checkbox"/> Z logo <input type="checkbox"/>	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>		
				Biały <input type="checkbox"/> Chamois <input type="checkbox"/>	Zwykła <input type="checkbox"/> Z logo <input type="checkbox"/>	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>		

Materiały dostarczone przez Zamawiającego.....

Uwagi (lub tekst nadruku).....

razem netto

+ 22% VAT

razem brutto

1. SPOSÓB ZAMÓWIENIA

- należy dokładnie wypełnić tabelę zamówienia
- w formie pisemnej za pośrednictwem poczty lub faxu z wyraźną pieczętką i podpisem Zamawiającego;
- do zamówienia należy dołączyć: aktualne (max 3 miesięczne) zaświadczenie lub aktualny (max 3 miesięczny) odpis z rejestru o działalności gospodarczej, NIP, Regon, aktualny (max 3 miesięczny) wyciąg KRS

W przypadku braku powyższych dokumentów, zamówienie nie będzie realizowane

- zamówienia potwierdzamy tylko na wyraźne, pisemne żądanie Zamawiającego.

2. W ZAMÓWIENIU NALEŻY PODAĆ:

- typ kalendarza, nazwa/nr. okleiny, ilość, cena za 1 szt.;
- warunki transportu;
- informacje czy będzie nadruk reklamowy i załączyć jego treść;
- dokładne dane oraz logo firmy w postaci wydruku z opisem kolorów (wskazane dostarczenie danych w postaci elektronicznej).

3. REALIZACJA ZAMÓWIENIA

- standardowo do 4 tygodni;
- w przypadku zamówień indywidualnych do 4 tygodni od daty podpisania umowy.

4. WARUNKI PŁATNOŚCI

- przedpłata w wysokości 100 % wysokości zlecenia przy pierwszych trzech zamówieniach
- do wartości 1000 zł netto - płatność przy odbiorze
- W przypadku nieterminowej zapłaty Wykonawca będzie naliczał odsetki umowne w wysokości 0,3% za każdy dzień zwłoki.**

5. WARUNKI DOSTAWY

Kalendarze dostarczamy pod wskazany adres za pośrednictwem poczty lub innego przewoźnika **na koszt Zamawiającego.**

6. Zamawiający oświadcza, że zapoznał się z cennikiem.

7. Sprawy sporne rozstrzygane będą w sądzie właściwym dla siedziby Wykonawcy.

8. REKLAMACJE

Należy zgłaszać do 7 dni od dnia otrzymania dostawy.

OŚWIADCZENIE:

Upoważniam firmę Dormington Piotr Ekwiński, 70-656 Szczecin, ul. Energetyków 3/4 do wystawienia faktury VAT bez podpisu osoby upoważnionej do odbioru tych faktur.

.....
Pieczętka i podpis osoby upoważnionej do złożenia zamówienia

.....
Pieczętka i podpis osoby upoważnionej do przyjmowania zamówień