

**ZAMAWIAJĄCY (adres wysyłkowy):**

Imię i Nazwisko: .....

Dokładny adres: .....

□□-□□□ .....

Telefon: .....

**PŁATNIK (dane do faktury)**

Nazwa Instytucji: .....

.....

Adres:.....

□□-□□□ .....



SoftBooks  
ul. Pszona 3/69  
31-462 Kraków  
tel./faks 012 417 42 22

**ZAMÓWIENIE**

<b>DATA ZAMÓWIENIA</b>	<b>SPOSÓB ZAPŁATY:</b> <input type="checkbox"/> Przelew bankowy <input type="checkbox"/> Gotówka	<b>TRANSPORT PRZEZ</b> <input type="checkbox"/> poczta <input type="checkbox"/> kurier <input type="checkbox"/> odbiór własny
------------------------	---	--

**Prosimy o czytelne wypełnienie formularza !**

Lp	Ilość	ISBN / ISSN (dotyczy wydawnictw)	Opis 1/ dla wydawnictw: tytuł i autor 2/ dla oprogramowania: nazwa, system operacyjny, itp.	Cena netto	Wartość netto
1					
2					
3					
4					
5					
Imię i nazwisko administratora licencji (dot. zakupu oprogramowania): ..... Adres: ..... .....				<b>RAZEM</b>	
				Koszt dostawy	
				<b>Ogółem netto</b>	
				<b>Ogółem brutto</b> (zgodnie z obowiązującymi stawkami VAT)	

.....  
**PODPIS ZAMAWIAJĄCEGO**  
Zamówienie bez podpisu nie będzie realizowane