

Zamówienie do Arrow ECS

Dostawca:

Arrow ECS Sp. z o.o. ul. Stawowa 119, 31-346 Kraków; NIP: 678-26-82-866, KRS: 0000030756

Zamawiający:

Nazwa*: _____
Adres*: _____

Telefon*: _____ NIP: _____
KRS, Sąd i kapitał zakładowy _____

Osoba kontaktowa*: _____
e-mail: _____
Nr umowy autoryzacyjnej zamawiającego z producentem (jeśli wymagane): _____

Użytkownik końcowy:

Nazwa*: _____
Adres*: _____

Telefon*: _____ NIP: _____
Osoba kontaktowa: _____

e-mail: _____

*Pola wymagane – **UWAGA:** w przypadku produktów Oracle oraz wszystkich usług serwisowych i wsparcia wymagane są wszystkie pola

Adres dostawy:

Nr zamówienia: _____ wg kwotacji (oferty) nr: _____ TAK*/NIE
*Proszę załączyć podpisaną kwotację

Data zamówienia: _____

Niniejszym zamawiam następujące produkty z oferty Arrow ECS Sp. z o.o.

Lp.	Nr katalogowy	Nazwa	Ilość	Cena EUP	Upust	Wartość	Waluta
1							
2							
3							
4							
5							

Uwaga: zamiast wypełniać tabelkę można dołączyć podpisaną kwotację

Oczekiwana data dostawy: _____

Przedpłata _____% Kredyt handlowy: _____ dni

Sposób dostawy – proszę zakreślić wybrany sposób

Odbiór osobisty

Kurier

Kurier i wniesienie towaru

Własny kurier

Nazwa kuriera

Nr umowy

Telefoniczna informacja o stanie realizacji zamówienia: pon.-czw. od 9.00 do 17.00, piątek od 8.00 do 16.00:
+48 12 616 43 50.

Zamawiający **oświadcza**, że jest płatnikiem podatku od towarów i usług i **upoważnia** Arrow ECS Sp. z o.o. w Krakowie do wystawienia faktur VAT bez swojego podpisu.

Osoba podpisująca niniejsze zamówienie **oświadcza**, że jest upoważniona do zaciągania zobowiązań w imieniu i na rzecz Zamawiającego. Na równi z oryginałem uznaje się treść zamówienia podpisanego i przesłanego faxem przez Zamawiającego.

Kontrahent oświadcza, że na dzień podpisania niniejszej umowy, pomiędzy nim a Arrow ECS Sp. z o.o., jak również pomiędzy jego pracownikami lub osobami zatrudnionymi/współpracującymi na innej podstawie prawnej niż umowa o pracę, a pracownikami Arrow ECS Sp. z o.o. nie istnieją żadne powiązania lub nie zaistniały żadne okoliczności, które mogłyby mieć wpływ na warunki niniejszej umowy. Powiązania, o których mowa dotyczą w szczególności, choć nie wyłącznie, powiązań o charakterze rodzinnym, majątkowym, kapitałowym lub osobistym.

Zamówienie na kontrakt serwisowy fakturowany okresowo (proszę załączyć harmonogram) TAK: <input type="checkbox"/>	Zamówienie realizowane w ramach przetargu: TAK: <input type="checkbox"/>	Data	Podpis osób upoważnionych
--	---	------	---------------------------

Proszę wysłać faxem na nr +48 12 616 43 01 lub zeskanowane na adres: zamowienia@arrowecs.pl