

Prosimy o wypełnienie niniejszego zamówienia wraz z upoważnieniem do wystawiania faktur VAT i przesłanie na adres:

EuroSoft Sp. z o.o.

ul. Karwińska 9

02-639 Warszawa

lub faksem: **(0-22) 646 55 74**

W przypadku pytań, wątpliwości dotyczących programu EuroBazyl lub jego dystrybucji prosimy o kontakt z nami na powyższy adres lub telefon, lub adres poczty elektronicznej: euromsoft@euromsoft.com.pl. Więcej informacji na temat naszych produktów znajdziecie Państwo na naszej stronie: www.euromsoft.com.pl.

ZAMÓWIENIE

Nazwa użytkownika:

Nazwa firmy:.....

Siedziba firmy:.....

Adres korespondencyjny firmy:.....

NIP:.....

REGON:.....

Nazwisko osoby kontaktowej:.....

Telefon:.....

Faks:.....

Poczta elektroniczna:.....

1. Zamawiam licencję na pełną wersję programu EuroBazyl – Przeglądarkę Farmaceutycznej Bazy Danych BAZYL

(Wybraną wersję zaznaczyć **x**)

Wersję jednostanowiskową

Cena: **199 zł**

Wersję wielostanowiskową

Cena: **649 zł** x (podać ilość stanowisk)

RAZEM: (podać kwotę po przemnożeniu)

2. Zamawiam roczny abonament na aktualizację Farmaceutycznej Bazy Danych BAZYL

Cena: **270 zł**

Data:.....

Podpis użytkownika:.....

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że na podstawie Art.9 ust.2 Ustawy z dnia 8.01.1993 r. o podatku od towarów usług oraz o podatku akcyzowym (Dz.u. nr poz. 50)

.....
.....
.....

jest płatnikiem VAT i został mu nadany numer identyfikacji podatkowej
NIP:.....

Oświadczam, że jesteśmy uprawnieni do otrzymywania faktur VAT
i upoważniamy firmę EuroSoft Sp. z o.o. do wystawiania faktur VAT bez
podpisu odbiorcy.

.....
podpis i pieczęć osoby upoważnionej
do odbioru i podpisywania faktur VAT