

FORMULARZ ZAMÓWIENIA

ZAMAWIAJĄCY:

Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego
Al. Niepodległości 190, 00-608 Warszawa
tel.: 022 592 65 90, fax.: 22 592 66 50
NIP: 526-00-13-054
REGON: 012513262

WYKONAWCA:

ADRES:
NIP:
REGON:

PRZEDMIOT: (opis przedmiotu zamówienia)

Zakup oprogramowania do OCR-owania dokumentów.

MIEJSCE DOSTAWY / WYKONANIA USŁUGI / ROBÓT BUDOWLANÝCH:

Siedziba Centrali KRUS, Al. Niepodległości 190, 00-608 Warszawa

TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA:

Realizacja przedmiotu zamówienia nastąpi w terminie 7 dni roboczych licząc od dnia dostarczenia/przesłania przez Zamawiającego Formularza zamówienia.

Faktura:

Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego
Al. Niepodległości 190
tel. 022 592 65 90, fax 22 592 66 50
NIP 526-00-13-054, REGON: 012513262

PŁATNOŚĆ: na rachunek Wykonawcy przelewem w terminie 21 dni od dnia doręczenia do Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT (wystawionej w PLN)

Wynagrodzenie całkowite:zł z podatkiem VAT, zgodnie z tabelą:

Lp.:	Nazwa przedmiotu zamówienia:	Ilość sztuk	Cena jednostkowa netto PLN	Cena jednostkowa brutto PLN	Wartość brutto PLN
1.	<i>oprogramowanie do OCR-owania dokumentów ABBYY Finereader Corporate wersja jednoczesnego dostępu</i>	5			
			Razem:		

Gwarancja: roczna gwarancja sprzedawcy.

Realizacja zamówienia w godzinach od 8:00 do.15:00, przed realizacją zamówienia prosimy o kontakt z Panem Tomaszem Szczypiorem., tel.: 022 592 64 21

Główny Księgowy

Zamawiający

(data, pieczęć i podpis Głównego Księgowego)

*(data, pieczęć i podpis
Realizującego zamówienie)*

Wykonawca

(data, pieczęć i podpis Wykonawcy)