 POLSKIE

TOWARZYSTWO

KRYMINALISTYCZNE

CENTRUM BADAWCZO SZKOLENIOWE PTK Sp. z o.o.

**ZAMÓWIENIE PROGRAMU EDYTOR**  
Prosimy o wypełnienie i odesłanie formularza po podpisaniu pocztą, na nr faksu: (22) 827 01 60 lub mailem: biuro@kryminalistyka.pl

1. Dane Zamawiającego:

* nazwisko, imię, nazwa firmy, adres/siedziba (z kodem pocztowym)

………………………………………………………......

…………………………………………………………..

…………………………………………………………..

…………………………………………………………..

………………………………………………………….

* adres poczty e-mailowej
* numer telefonu kontaktowego
* nazwa programu (ów)
* ID komputera/-ów

1. Dane do faktury:

* Nazwa, NIP
* adres (z kodem pocztowym)

1. Adres dostawy (do wypełnienia, gdy jest inny niż w p. 1):
2. Warunki dostawy:

* Warunkiem dostawy jest potwierdzenie przyjęcia zamówienia i wpłata na rachunek CBS PTK sp. z o.o. /PKO IX O/Warszawa 18 1020 1097 0000 7102 0107 4863/ kwoty podanej w potwierdzeniu zamówienia, stanowiącej pełną zapłatę za zamówiony program (-y) wraz z kosztami przesyłki.
* Istnieje możliwość odbioru i zapłaty bezpośredniej za zamówiony program w Warszawie, przy ul. Zgoda 11/300, po wcześniejszym uzgodnieniu terminu;
* Zamawiający oświadcza, że zapoznał się z warunkami licencji na użytkowanie programu EDYTOR, uznaje ich moc wiążącą i zobowiązuje się do przestrzegania tej licencji;
* Zamawiający oświadcza, że jeżeli działa jako reprezentant jednostki organizacyjnej, to jest uprawniony do złożenia zamówienia ze skutkiem dla podmiotu, który reprezentuje.
* Zamawiający oświadcza, że podane przez niego dane są prawdziwe i pełne.
* CBS PTK Sp. z o.o. przystąpi do realizacji dostawy zgodnie z zamówieniem po otrzymaniu należności za zamówiony program (-y).

Miejscowość, data ……………………………………..

Podpis

Zamawiającego: