

1. Заполните заявку, поставьте подпись и печать организации
2. Отправьте по факсу (812) 644-40-75 или по электронной почте info@forum-media.ru
3. Мы вышлем вам товар и документы без предоплаты

Заявка-договор

Электронное рабочее место главной медицинской сестры. Лицензия на одно рабочее место.

Цена: 22 500 руб. (НДС не облагается)

С существенными условиями на момент подписания настоящей заявки ознакомлен:

Оплата по безналичному расчету **после получения товара. В цену включена курьерская доставка в офис.**

Печать от организации гарантирует отгрузку товара на следующий день (при наличии товара на складе).

Код для регистрации программы предоставляется после оплаты счета за использование лицензии.

Продукт (Арт. 8460/2603/2) — лицензия на право использования программы для ЭВМ: «Электронное рабочее место главной медицинской сестры» в течение 12 месяцев. По истечении срока действия лицензии ее необходимо продлить. Стоимость продления – 10000 руб. (НДС не облагается).

Для подключения дополнительного рабочего места необходимо приобрести дополнительную лицензию, стоимость которой – 1000 руб. Дополнительная лицензия (Арт. 8060/2603/2) может быть использована только при условии приобретения электронного рабочего места (Арт. 8460/2603/2).

Укажите количество дополнительных лицензий: _____ шт.

Госзаказчик! Менеджер по госзакупкам ответит на Ваши вопросы по оформлению документов согласно 44-ФЗ. Пишите на адрес: goszakaz@forum-media.ru.

Подробности см. на сайте glavsestra.ru

Если есть особенности в оформлении бухгалтерских документов, просьба приложить карточку предприятия или образец счета-фактуры.

Покупатель

Название организации

--	--	--	--

ИНН	КПП	Вид деятельности/код ОКВЭД	Кол-во сотрудников
-----	-----	----------------------------	--------------------

--	--	--	--

Юридический адрес

Индекс _____ Город, область _____

--	--

Улица _____

Дом, офис _____

--	--

Грузополучатель (если есть филиал)

--	--	--	--

ИНН	КПП	Вид деятельности/код ОКВЭД	Кол-во сотрудников
-----	-----	----------------------------	--------------------

--	--	--	--

Фактический адрес

Индекс _____ Город, область _____

--	--

Улица _____

Дом, офис _____

--	--

Телефон организации _____

Факс организации _____

e-mail (обязательно) _____

()		
-----	--	--

ФИО контактного лица, должность _____

Дополнительная информация _____

--	--

ФИО (пользователя): _____

e-mail пользователя (обязательно) _____

--	--

2603/2

Да, я заказываю _____ экз.,
с существенными условиями ознакомлен и согласен
Оплату после получения гарантирую.

Подпись _____ печать _____

« _____ » _____ 2017 г.

Я согласен получать информацию о продукции Издательства Форум Медиа