

Firma Doradcza ISOTOP s.c.

A. Wilczyńska-Piliszek, S. Piliszek

80-143 Gdańsk, ul. gen. J. Sowińskiego 4/6

NIP: PL5833132656; REGON: 221240411

tel: 58 380 36 94, fax: 58 741 84 97

ZLECENIE SPRAWDZENIA ASPIRATORÓW

Zlecenie sprawdzenia poprawności pracy aspiratorów z jednoczesnym sprawdzeniem działania głowic do poboru

Nazwa firmy:	
Dane do faktury: NIP:	
Adres, gdzie odesłać aspiratory wraz ze świadectwem sprawdzenia:	
Osoba kontaktowa w sprawie zlecenia:	
Adres e-mail do osoby kontaktowej:	
Numer telefonu do osoby kontaktowej:	
Ilość zestawów (aspirator, wąż długości co najmniej 85 cm oraz głowica) wraz z oznaczeniem typu oraz numerami seryjnymi aspiratorów:	

Szczegółowy zakres usługi:*

Sprawdzenie poprawności pracy aspiratorów oraz poprawności frakcjonowania głowic:	TAK
Czyszczenie głowicy po sprawdzeniu:	TAK NIE
Kryterium poprawności pracy:	20%

*Zaznaczyć/uzupełnić właściwe.

Koszt usługi:

Standardowo koszt wykonania sprawdzenia zestawu wynosi 280 złotych netto + 23% VAT. Dla naszych Klientów korzystających z Badań Biegłości, szkoleń, auditów proponujemy specjalną cenę w wysokości 220 złotych netto + 23% VAT za sprawdzenie jednego zestawu. W przypadku zlecenia sprawdzenia większej ilości aspiratorów proponujemy dodatkowe rabaty.

Całkowity koszt zlecenia wynosi: złotych netto +23% VAT.

Co zawiera cena:

- profesjonalne wykonanie sprawdzenia zestawu (typowy czas realizacji wynosi 5 dni roboczych);
- wystawienie świadectwa sprawdzenia;
- transport przesyłką kurierską w obie strony;
- ubezpieczenie przesyłki na kwotę co najmniej 3000 złotych za zestaw.

PROSIMY PAMIĘTAĆ O PEŁNYM NAŁADOWANIU ASPIRATORA PRZED WYSYŁKĄ – SKRACA TO CZAS REALIZACJI ZLECENIA

Upoważniam Firmę Doradczą ISOTOP s.c. do wystawienia faktury VAT bez podpisu odbiorcy. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Firmę Doradczą ISOTOP s.c. danych osobowych zamawiających, zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych. Podstawą do przyjęcia zlecenia jest przesłanie e-mailem (info@isotop.pl) wypełnionego druku zlecenia. Zamawiający wraz ze świadectwem sprawdzenia otrzyma fakturę VAT z 14 dniowym terminem płatności.

Data, podpis osoby upoważnionej:	
----------------------------------	--