

ZAMÓWIENIE



Dane do faktury:

- Nazwa nabywcy _____
- Adres _____
- Numer NIP _____

- Nazwa odbiorcy _____
- Adres _____
- Numer NIP _____

Rodzaj wersji	ARCABIT	Liczba stanowisk				CENA brutto
		Pierwszy zakup		Kontynuacja		
		12 m-cy	24 m-ce	12 m-cy	24 m-ce	
Programy	Internet Security (wersja BOX)	licencja				
	Antyvirus Protection (wersja BOX)	licencja				
	Internet Security (wersja elektroniczna)	licencja				
	Antyvirus Protection (wersja elektroniczna)	licencja				
	"Bezpieczna Szkoła"	licencja		X	X	
	Endpoint Security	licencja				
	Endpoint AntiVirus	licencja				
Inne						
Razem wartość brutto (w tym 23% VAT)						

Termin instalacji i pierwszego szkolenia: _____

Uwagi: _____

Osoba do kontaktu: _____

e-mail: _____



DATA, PODPIS i pieczęć osoby zamawiającej

