

(pieczęć)

(miejsce)

(data)

## ZAMÓWIENIE

dla : **PENTA Soft Zakład Usług Informatycznych Krzysztof Kochański**  
83-200 Starogard Gdański, ul. Heleny Lange 12  
NIP: 592-040-09-30, tel.: 58 562 32 37, e-mail: info@pentasoft.com.pl

1. Pełna nazwa i adres firmy : .....

.....

NIP :

adres e-mail: .....

2. Zamawiamy programy w następującej konfiguracji *(prosimy zaznaczyć pozycje w częściach „A” i „B” lub tylko w części „C”)*:

<b>A</b>	<b>Program „BHP – Kartoteki Pracowników”</b>	<input type="checkbox"/>
	<b>Program „BHP – Wypadki”</b>	<input type="checkbox"/>
	+ moduł „Wypadki uczniów”	<input type="checkbox"/>
	+ moduł „Koszty wypadków”	<input type="checkbox"/>
	<b>Program „BHP – Ocena Ryzyka Zawodowego”</b>	<input type="checkbox"/>
	+ moduł „Ergonomia i wydatek energetyczny” umożliwiający ocenę ryzyka z uwzględnieniem ergonomicznych czynników ryzyka i ocenę wydatku	<input type="checkbox"/>
	<b>Program „BHP – Odzież, Ochrony”</b>	<input type="checkbox"/>
	+ moduł „Magazyny” (dla odzieży, ochron i materiałów bhp)	<input type="checkbox"/>
	+ moduł „Narzędziownia”	<input type="checkbox"/>
	+ moduł „Pralnia”	<input type="checkbox"/>
<b>Program „Analizy Bhp”</b>	<input type="checkbox"/>	
<b>Program „KURSY – Obsługa Kursów i Szkoleń”</b>	<input type="checkbox"/>	
+ moduł „Klienci i faktury” (kartoteka klientów i faktury za szkolenia)	<input type="checkbox"/>	

<b>B</b>	<b>Limit liczby pracowników</b> (wspólnie dla programów: „BHP-Kartoteki Pracowników” i „BHP-Odzież, Ochrony”)	<input type="text"/> (w zaokrągleniu do 100)
	<b>Wersja sieciowa, wielostanowiskowa</b> (wspólnie dla wszystkich programów)	<input type="text"/> (liczba dodatkowych stanowisk pracy)
	<b>Wersja umożliwiająca obsługę wielu firm – podmiotów gospodarczych</b> (wspólnie dla wszystkich programów)	<input type="checkbox"/>

<b>C</b>	<b>Pakiet „MAŁA FIRMA”</b> (do 100 pracowników) „BHP-Wypadki” „BHP-Kartoteki Pracowników”	<input type="checkbox"/>	<b>Pakiet „BIURO NADZORU”</b> (do 100 pracowników w każdym podmiocie gospodarczym) „BHP-Ocena Ryzyka Zawodowego” „BHP-Kartoteki Pracowników” „BHP-Wypadki” (+ „Wypadki uczniów”) „Analizy bhp” „KURSY-Obsługa Kursów i Szkoleń” (+ „Klienci i faktury”)	<input type="checkbox"/>
	<b>Pakiet „ŚREDNIA FIRMA”</b> (do 500 pracowników) „BHP-Ocena Ryzyka Zawodowego” „BHP-Wypadki” „BHP-Kartoteki Pracowników”	<input type="checkbox"/>	<b>Pakiet „DUŻA FIRMA”</b> (do 1000 pracowników) „BHP-Ocena Ryzyka Zawodowego” „BHP-Wypadki” (+ „Koszty wypadku”) „BHP-Kartoteki Pracowników” „Analizy bhp”	<input type="checkbox"/>

3. Należność płatna przelewem w terminie 14 dni od daty wystawienia faktury.

(podpis osoby upoważnionej)