

(pieczęć)

(miejsce)

(data)

ZAMÓWIENIE

dla : **PENTA Soft Zakład Usług Informatycznych Krzysztof Kochański**
83-200 Starogard Gdański, ul. Hallera 13
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”)*:

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

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

C	Pakiet „MAŁA FIRMA” (do 100 pracowników) „BHP-Wypadki” „BHP-Kartoteki Pracowników”	<input type="checkbox"/>	Pakiet „BIURO NADZORU” (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"/>
	Pakiet „ŚREDNIA FIRMA” (do 500 pracowników) „BHP-Ocena Ryzyka Zawodowego” „BHP-Wypadki” „BHP-Kartoteki Pracowników”	<input type="checkbox"/>	Pakiet „DUŻA FIRMA” (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)