

# ZAMÓWIENIE

## wynajem Sali konferencyjnej w dniu :

fax (+48 71) 38 00 220 / email: wroclaw@kinnarps.pl

### DANE DO WYSTAWIENIA FAKTURY (Zamawiający):

Nazwa firmy: .....

Adres: .....

NIP: .....

Dane osoby kontaktowej / telefon: .....

SALA KONFERENCYJNA	DO 4 GODZIN	Proszę podać godziny	CAŁY DZIEŃ 8 GODZIN (8-16)*	Proszę zaznaczyć	Ilość osób
Wiosenna	550,00 zł		650,00 zł		
Letnia	550,00 zł		650,00 zł		
Wiosenna+Letnia	800,00 zł		1 000,00 zł		

\* podane ceny są cenami netto

\* dopłata za wynajem sali konferencyjnej po godzinie 16:00 (50,00 zł/1h)

SPRZĘT	DO 4 GODZIN	Proszę zaznaczyć	CAŁY DZIEŃ 8 GODZIN (8-16)	Proszę zaznaczyć
Projektor multimedialny + ekran elektryczny	50,00 zł/1h (proszę podać ilość godzin)		300,00 zł	
Flipchart + blok 10karetek + pisaki	50,00 zł		50,00 zł	
Dodatkowy blok 10 karetek	25,00 zł		25,00 zł	
Obsługa techniczna	w cenie wynajmu*			
nagłośnienie, mikrofony, odtwarzacz CD/DVD, tablica magnetyczna, mównica, wózek cateringowy	w cenie wynajmu			

\* dopłata za obsługę techniczną sali konferencyjnej po godzinie 16:00 (50,00 zł / 1h)

Wartość całkowita wynajęcia sali netto:.....

Wartość całkowita wynajęcia sali brutto:.....

Kwota zadatku brutto:.....

Zamawiający oświadcza, że jest płatnikiem VAT i upoważnia firmę Kinnarps Polska Sp. z o.o. do wystawienia faktury VAT bez podpisu Zamawiającego za wynajęcie Sali.

### WARUNKI PŁATNOŚCI, RZERWACJI, ANULACJI

1. Płatności: przelewem na konto: BRE Bank S.A. O/Warszawa nr 73 1140 1010 0000 5786 7100 1001 KINNARPS POLSKA SP. Z O.O., ul. Puławska 354/356, 02-819 Warszawa
2. W momencie składania rezerwacji wymagany jest zadatek w wysokości 40% wartości brutto zamówienia. Reszta kwoty płatna w ciągu 7 dni od daty podpisania protokołu odbioru.
3. W razie dokonywania płatności przelewem po raz pierwszy w firmie Kinnarps Polska Sp. z o.o. prosimy o przesłanie: zaświadczenia nadania numeru NIP, zaświadczenia nadania nr REGON, aktualnej kopii wyciągu z KRS-u
4. W przypadku rezygnacji do 5 dni przed terminem spotkania, firma Kinnarps Polska Sp. z o.o. dokona zwrotu zadatku na Państwa konto.

.....  
Zamawiający

.....  
Podpis