

Karta rejestracyjna systemu „SuperApteka 2000” na rok 2008

1. Pełna nazwa Apteki:

Adres:
ulica, kod pocztowy, miasto

NIP:

Regon:

Osoba odpowiedzialna za kontakt:

Imię i nazwisko Kierownika:

e-mail*: telefon: faks:

2. Czy Apteka korzysta z modułu generującego dane dla firmy IMS ? : -Tak -Nie

3. Czy Apteka korzysta z Farmaceutycznej Bazy Danych „BAZYL” ? : -Tak -Nie

4. Czy apteka korzysta z Systemu Lojalnościowego ? : -Tak, jakiego: -Nie

5. Nazwa firmy obsługującej informatycznie Aptekę :

6. Sposób dostarczania nowych wersji systemu:

- przesłanie pocztą do Dealera, - przesłanie pocztą do Apteki, - odbiór w siedzibie Producenta
- dostarczenie i instalacja w siedzibie Apteki (dla apteka serwisowanych przez Tradiss), - Internet.

7. Pełne dane do wystawienia faktury VAT:

Pełna nazwa:

Adres:

NIP: e-mail*:

8. Forma opłaty:

<input type="checkbox"/> Opłata w dwóch ratach	<input type="checkbox"/> Opłata jednorazowa	
I rata do 31.12.2007r.	II rata do 30.06.2008r.	Termin od 01.12.2007r.
549 zł brutto (450 zł netto)	549 zł brutto (450 zł netto)	1049 zł brutto (860 zł netto)

Konto nr: **03 1050 1360 1000 0008 0011 8879** (ING Bank Śląski)

Po wniesieniu opłaty na powyższe konto i odesłaniu wypełnionej karty rejestracyjnej do firmy Tradiss zostanie wystawiona faktura VAT.

.....
data, miejscowość

.....
pieczętka i podpis właściciela lub osoby
reprezentującej podmiot gospodarczy prowadzący Aptekę

*Podanie adresu jest jednoznaczne z wyrażeniem zgody na świadczenie usług drogą elektroniczną (ustawa z dnia 18.07.2002r., Dz. U. nr 144, poz. 1204)