

FORMULARZ ZAMÓWIENIA PUBLIKACJE ZAWODOWE

Formularz ważny do 30.04.2025 r.

DANE DO FAKTURY / DANE NABYWCY

Nazwa
NIP Ulica
Miejscowość Kod pocztowy Poczta

NAZWA ODBIORCY I ADRES DOSTAWY (jeśli inny niż dane do faktury)

Nazwa
Ulica Miejscowość
Kod pocztowy Poczta
Imię i nazwisko Dyrektora szkoły
Telefon Adres e-mail Dyrektora szkoły
Imię i nazwisko odbiorcy przesyłki
Telefon kontaktowy Oczekiwana data dostawy

TERMIN DOSTAWY

☐ termin wskazany w OWS §3, punkt 4 ☐ inny termin dostawy:/...../2025

KOSZT DOSTAWY

- ☐ Dla zamówień na kwotę od 100 zł brutto – dostawa na koszt WSiP.
☐ Dla zamówień poniżej kwoty 100 zł brutto – dostawa na koszt Zamawiającego.

DODATKOWE WARUNKI HANDLOWE dotyczące zamówień na rok szkolny 2024/2025

TERMIN I FORMA PŁATNOŚCI: ☐ płatność gotówką przy odbiorze ☐ przelew
Termin płatności wynosi 14 dni od daty wystawienia faktury

UWAGI KONSULTANTA EDUKACYJNEGO

- ☐ Zobowiązuję się do terminowego uregulowania należności zgodnie z datą wskazaną na fakturze *.
☐ Otrzymałem, zapoznałem się i akceptuję Ogólne warunki sprzedaży *.
☐ Wyrażam zgodę na wysłanie faktury drogą elektroniczną na adres e-mail wskazany w danych Zamawiającego (zgodnie z art. 106m, art. 106n Ustawy o podatku od towarów i usług z dnia 11 marca 2004 r. /tekst jednolity Dz.U.2024.361 t.j. z dnia 2024.03.13 ze zm.).

* zaznaczenie obowiązkowe

.....
Data

.....
Pieczęć i czytelny podpis Dyrektora szkoły / Zamawiającego

Administrator danych osobowych – Wydawnictwa Szkolne i Pedagogiczne S.A. (WSiP) z siedzibą w Warszawie, Al. Jerozolimskie 96. W sprawach związanych z przetwarzaniem danych oraz realizacją praw przysługujących osobom, których te dane dotyczą, można kontaktować się z administratorem danych, kierując korespondencję na adres poczty elektronicznej wsip@wsip.com.pl lub z Inspektorem Ochrony Danych (IOD): iod@wsip.pl. Pełna informacja na temat przetwarzania danych osobowych znajduje się w paragrafie 9 (Dane Osobowe) Ogólnych warunków sprzedaży (OWS).

Niniejszy formularz ma charakter poufny i zawiera dane stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Formularz jest przeznaczony wyłącznie dla Zamawiających. Publikacja, kopiowanie, ujawnianie danych zawartych w formularzu jest zabronione.

Zamówienie możesz złożyć u Konsultanta WSiP lub pocztą na adres: Telecentrum WSiP, Al. Jerozolimskie 96, 00-807 Warszawa.

FORMULARZ ZAMÓWIENIA PUBLIKACJE ZAWODOWE

Formularz ważny **do 30.04.2025 r.**[illegible]

[illegible]

[illegible]