

Cennik / Formularz zamówienia

Fax: +48 77 456 53 54

Stan: styczeń 2012 (wraz z wydaniem tego

cennika poprzednie wersje tracą ważność)

Zamawiamy:

Ilość	Opis	Cena netto*	Cena brutto**
	Office Manager Pro 11.0 <i>(Wersja dla pojedynczych stanowisk, małych sieci i małej ilości przychodzących danych)</i>		
—	Office Manager Pro, dla 1 stanowiska	1.100,00	1.353,00
—	Office Manager Pro, dla 5 stanowisk pracy	3.750,00	4.612,50
—	Office Manager Pro, dla 10 stanowisk pracy	6.430,00	7.908,90
—	Office Manager Pro, dla 20 stanowisk pracy	11.250,00	13.837,50
—	Office Manager Pro, dla 30 stanowisk pracy	15.530,00	19.101,90
—	Office Manager Pro – wersja dla studentów	243,90	300,00
	Office Manager Enterprise 11.0		
—	Office Manager Enterprise, dla 1 użytkownika,	4.819,50	5.927,99
—	Office Manager Enterprise, dla 2 użytkowników	7.500,00	9.225,00
—	Office Manager Enterprise, dla 3 użytkowników	10.175,00	12.515,25
—	Office Manager Enterprise, dla 5 użytkowników	14.995,00	18.443,85
—	Office Manager Enterprise, dla 10 użytkowników	27.850,00	34.255,50
—	Office Manager Enterprise, dla 15 użytkowników	34.809,00	42.815,07
—	Office Manager Enterprise, dla 20 użytkowników	41.770,00	51.377,10
—	Office Manager Enterprise, dla 30 użytkowników	53.550,00	65.866,40
—	Office Manager Enterprise, dla każdych następných 10 użytkowników	15.000,00	18.450,00
—	Office Manager Enterprise, dla 100 użytkowników	166.005,00	191.215,80
—	Office Manager Enterprise, licencja firmowa	na zapytanie	
	Skanery (oferta na inne skanery wg. zapytania)		
—	Skaner dokumentów PDF Fujitsu ScanSnap S1 500 wł. Adobe Acrobat Std, FineReader.		
—	Skaner dokumentów Fujitsu fi-6130 wł. Adobe Acrobat Std, VRS Pro		
—	Kamera dokumentów Sceye 5th bez oświetlenia / z oświetleniem		

* Ceny podane są netto w PLN i nie zawierają podatku VAT (23%)

** Ceny podane są brutto w PLN i zawierają podatek VAT (23%)

Dostawa bezpłatna: wysyłka oprogramowania (np. UPS) lub pobranie kodu rejestracji przez e-mail.**Sposób zapłaty:**

- Przelew przed dostawą – Faktura VAT-MP pro forma
- Faktura VAT-MP – termin płatności 7 dni
- Inne warunki (po uprzednim uzgodnieniu) _____

Adres rachunku i dostawy:

Firma:	
NIP:	
Nazwisko:	
Ulica/nr:	
Kod/Miejscowość:	
Adres e-mail:	
Telefon/Fax:	

Data: _____

Podpis: _____