



**Wykonawca: ARISCO®** Sp. z o.o.  
**Biuro:** Al. Kościuszki 134, 90-451 Łódź  
**Siedziba:** ul. Nawrot 114, 90-029 Łódź  
tel. (42) 648 03 00

## ZAMÓWIENIE

**Mail zwrotny:**  
**sprzedaz@arisco.pl**

### Zamawiający:

Pełna nazwa Jednostki (Licencjobiorcy):.....

Ulica: .....

Miejscowość: .....

Kod pocztowy: ..... Miasto (poczta):.....

NIP: ..... REGON: ..... Województwo: .....

### Dane potrzebne do sporządzenia Umowy Licencyjnej

Osoby uprawnione do reprezentowania zamawiającego:

Imię i Nazwisko: ..... Stanowisko: .....  
(osoba uprawniona do reprezentowania)

Imię i Nazwisko..... Stanowisko.....  
(osoba uprawniona do reprezentowania)

### Dane Informatyka Jednostki (lub innej osoby, do kontaktu ws technicznych):

Tel./tel kom. .... e-mail .....

Osoba kontaktu: ..... Godziny pracy:.....  
(jest to osoba upoważniona do kontaktów z ARISCO w celach eksploatacji oprogramowania i serwisowych)

### Jednostka nadrzędna (wypełnić tylko wtedy, gdy występuje jednostka nadrzędna i jest inna od zamawiającego)

Pełna nazwa Jednostki: .....

Ulica: .....

Miejscowość: .....

Kod pocztowy: ..... Miasto (poczta):.....

NIP: ..... Województwo: .....

### Użytkownik licencji (wypełnić tylko wtedy, gdy użytkownik licencji jest inny od zamawiającego)

Pełna nazwa Jednostki: .....



Ulica: .....

NIP: ..... Miejscowość: .....

Kod pocztowy: ..... Miasto (poczta):.....

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(podpis osoby reprezentującej zamawiającego i pieczęć zamawiającego)

 	<p><b>Wykonawca: ARISCO® Sp. z o.o.</b>  <b>Biuro:</b> Al. Kościuszki 134, 90-451 Łódź  <b>Siedziba:</b> ul. Nawrot 114, 90-029 Łódź  tel. (42) 648 03 00</p>
<p align="center"><b>ZAMÓWIENIE</b></p>	<p align="center"><b>Mail zwrotny: sprzedaz@arisco.pl</b></p>

**Zamawiamy licencję roczną na użytkowanie następujących systemów:**

Nazwa Systemu/Usługi	Liczba dostępów	Licencja roczna	Wartość zamówienia	
			zł netto	zł brutto
<b>SODARIS – LEKI</b>	5	Licencja na 1 instalację dla jednej jednostki	<b>1 800,00</b>	<b>2 214,00</b>

**Oferta ważna do 31.08.2026 r.**

**Warunki realizacji zamówienia:**

- 1) Zamawiam roczną licencję na użytkowanie wyżej wymienionego oprogramowania SODARIS. Licencja obejmuje 1 instalację oraz liczbę dostępów wynikającą z tabeli powyżej.
- 2) Oprogramowanie może być użytkowane w jednej lokalizacji. Miejscem użytkowania oprogramowania jest siedziba Zamawiającego.
- 3) Licencja roczna zostanie przedłużona na kolejny rok użytkowania na warunkach określonych w licencji. Opłata za przedłużenie licencji podlega corocznej waloryzacji w oparciu o średnioroczny wskaźnik cen towarów i usług konsumpcyjnych (pot. inflacja) ogłoszony przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego w Monitorze Polskim.
- 4) Nieprzedłużenie licencji rocznej skutkuje utratą możliwości pracy na programie.
- 5) Zamówienie licencji nie obejmuje usługi (konfiguracja, szkolenie z obsługi).
- 6) Złożenie zamówienia jest równoznaczne z akceptacją warunków zakupu i stanowi podstawę do wystawienia faktury VAT.
- 7) Forma dostarczenia umowy - prosimy wybrać jeden z wariantów zaznaczając odpowiednią kratkę znakiem „X”:

forma papierowa i podpis tradycyjny

forma elektroniczna i podpis kwalifikowany

Uprzejmie prosimy o potwierdzenie powyższych warunków, poprzez przesłanie mailowo skanu, wraz z pieczęcią i podpisem osoby upoważnionej do reprezentowania jednostki. Zwrotny adres mailowy w nagłówku formularza.

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(podpis osoby reprezentującej zamawiającego i pieczęć zamawiającego)

## ZAŁĄCZNIK NR 1 DO ZAMÓWIENIA

### 1. Dane

#### **Nabywca (Podmiot 2):**

Pełna nazwa kontrahenta: .....

Ulica i numer: .....

Kod pocztowy: .....

Miejscowość: ..... Miasto: .....

NIP: .....

Znacznik „JST”:       1 – TAK       2 - NIE

#### **Inny Podmiot (Podmiot 3):**

Pełna nazwa kontrahenta: .....

Ulica i numer: .....

Kod pocztowy: .....

Miejscowość: ..... Miasto: .....

NIP: .....

ID-WEW: .....

#### **Rola\* (rola, w jakiej występuje Inny Podmiot (Podmiot 3)):**

1 - Faktor

2 - Odbiorca

3 - Podmiot pierwotny

4 - Dodatkowy nabywca

5 - Wystawca faktury

6 - Dokonujący płatności

7 - JST – wystawca

8 - JST – odbiorca

9 - GV – wystawca

10 - GV – odbiorca

11 - Pracownik

*\* pole obowiązkowe w przypadku wypełnienia danych Innego Podmiotu, większość jednostek podlegających JST stosuje rolę 8 - Odbiorca JST*

---

### 2. Doręczenie faktury w przypadku awarii systemu KSeF

E-mail: .....

Listownie

E-doręczenia

---

### 3. Uwagi

---