



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)



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

Zamawiamy licencję roczną na użytkowanie następujących systemów:

Nazwa Systemu/Usługi	Liczba dostępów	Licencja roczna	Wartość zamówienia	
			zł netto	zł brutto
SODARIS – EWIDENCJA	5	Licencja na 1 instalację dla jednej jednostki	1 940,00	2 386,20
SODARIS - LEKI	5			

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)):

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1 - Faktor | <input type="checkbox"/> 7 - JST – wystawca |
| <input type="checkbox"/> 2 - Odbiorca | <input type="checkbox"/> 8 - JST – odbiorca |
| <input type="checkbox"/> 3 - Podmiot pierwotny | <input type="checkbox"/> 9 - GV – wystawca |
| <input type="checkbox"/> 4 - Dodatkowy nabywca | <input type="checkbox"/> 10 - GV – odbiorca |
| <input type="checkbox"/> 5 - Wystawca faktury | <input type="checkbox"/> 11 - Pracownik |
| <input type="checkbox"/> 6 - Dokonujący płatności | |

** 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
