

ZAMÓWIENIE
PAKIET GOLD

KOSZT: 5 000,00 Euro brutto

DANE DO FAKTURY

Nazwa firmy	
NIP	
Adres	

- wystawka 21.10 w foyer 0 (możliwość ustawienia od godz. 09.00)*
- wystawka w dniach 22-25.10 w Sali S3 (możliwość ustawienia od godz. 07.30)
- stół wym. 1m x2 m
- przedłużacz
- 2 krzesła
- uczestnictwo 2 przedstawicieli podczas Kongresu
- logo firmy umieszczone w materiałach kongresowych

* wymiary oraz dokładne miejsce do uzgodnienia w trybie indywidualnym.

1. Zamówienie proszę przesłać na e-maila: pakiety@witu.mil.pl do dnia **23 sierpnia 2024 r.**

2. Należność zostanie uregulowana przez Zamawiającego przelewem do dnia **23 sierpnia 2024 r.** w terminie i na rachunek bankowy wskazany na wystawionej przez WITU fakturze.

3. Nieuregulowanie należności w ww. terminie spowoduje anulowanie Zamówienia.

Adres na który ma zostać wysłana faktura:

- Tak jak podany powyżej
- Inny

.....
.....

Adres mailowy:

.....

- Proszę o wystawienie faktury zaliczkowej opcjonalnie

4. Za datę zapłaty Strony uważają dzień wpłynięcia środków finansowych na rachunek bankowy WITU.
5. Zamawiający wyraża zgodę na przetwarzanie danych wyłącznie do celów związanych z organizacją Kongresu, w tym do celów rozwiązywania problemów.
6. Zamawiający oświadcza, że jest płatnikiem podatku VAT i upoważnia WITU do wystawienia faktury bez jego podpisu. Faktury będą przesyłane na wskazany powyżej adres e-mail Zamawiającego lub pocztą.
7. Ewentualne spory mogące powstać na tle realizacji niniejszego zamówienia, Strony zobowiązują się poddać rozstrzygnięciu sądów właściwych dla siedziby WITU.
8. W sprawach nieuregulowanych niniejszym zamówieniem mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny (Dz.U. z 2023 r. poz. 1610 ze zm.).
9. Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszego zamówienia wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
10. W celu usprawnienia współpracy pomiędzy Stronami, Zamawiający podaje dane osób do kontaktów roboczych (osoby uczestniczące w Kongresie, w tym min. jedna stojąca na stoisku):

Imię i Nazwisko	
Numer telefonu	
Adres e-mail	

Imię i Nazwisko	
Numer telefonu	
Adres e-mail	

11. Zapoznałem(am) się z powyższą ofertą usług (ceną, warunkami realizacji), które zamawiam.

data, podpis i pieczęć ZAMAWIAJĄCEGO