

## NOTA DE COMANDA catre BizMED SRL

Data: ..... / ..... / 2011

Din partea beneficiarului.....; Telefon .....

Nr. Reg com.: J.... / ..... / .....; CUI: .....; Banca .....

Filiala.....; Cod IBAN .....

Adresa de livrare a produselor: Str. .... Nr ..... Bloc.....

Sc. .... Et. .... Ap. .... Localitatea ..... Pers. Contact: .....

Nr.	Denumire produs	Cantitate	Observatii
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

Pentru comenzi cu o valoare mai mica de 400 RON, cheltuielile legate de expeditie cad integral in sarcina beneficiarului.  
Va rugam sa precizati mai jos optinea preferata de plata a produselor Modalitatea si Termenul de plata la care va angajati:

➤	➤
---	---

**ATENTIE:** In cazul in care exista restante de plata de la comenzile sau livrarile anterioare, care depasesc termenul de plata angajat, comanda nu va fi onorata decat dupa achitarea integrala a sumelor restante.

Numele si prenumele persoanei autorizate pentru comanda:	➤
Stampila si semnatura	➤

**Comanda nu este considerata valabila decat in cazul completarii integral si corect a tuturor campurilor.**

Dupa expedierea produselor comanda nu mai poate fi anulata.

Orice reclamatie privind calitatea si cantitatea produselor trebuie facuta in scris sau telefonic in termen de maxim 72 de ore de la primirea produselor. Reclamatii ulterioare nu mai pot fi luate in considerare, considerandu-se ca beneficiarul a acceptat produsele asa cum au fost receptionate.

Pentru detalii: 0359/426715, fax. 0359/818791, mob. 0752189300 / 0743089148, email: [contact@bizmed.ro](mailto:contact@bizmed.ro)

Birou: Oradea, str. Al. Cazaban nr. 20, Parter, Bihor, Romania