

**Naročilnica za najem nadomestnega čitalnika
kartic zdravstvenega zavarovanja GCR5500-Si**

Uporabnik/naročnik/plačnik	
Naziv:	
Naslov:	
Poštna številka in pošta:	
Odgovorna oseba:	

S to naročilnico pri izvajalcu CREA plus d.o.o., Ukmarjeva ulica 6, Ljubljana, ID za DDV SI12055484, za čas servisa okvarjenega čitalnika nepreklicno naročamo:

Oznaka	Opis storitve	Cena (v EUR brez DDV)	DDV	Skupna vrednost (v EUR z DDV)
NADRED	Najem nadomestnega čitalnika GCR5500-Si za čas servisa	25,00	22%	30,50

V primeru, da bomo naročilo poslali poskenirano po elektronski pošti ali po faksu **do 12. ure** bo nadomestni čitalnik poslan po pošti oziroma bo pripravljen za prevzem najkasneje naslednji delovni dan.

Po opravljenem servisu okvarjenega čitalnika oziroma po servisnem obvestilu bomo nadomestni čitalnik vrnili na naše stroške v najkrajšem času.

Podpis odgovorne osebe in žig
uporabnika/naročnika/plačnika:

(Kraj in datum)

Izpolnjeno naročilnico posredujte na CREA plus d.o.o.

- **poskenirano po elektronski pošti na zdravstvo@creaplus.si ali**
- **po faksu na (01) 425 27 89.**