 ZAMÓWIENIE

 USŁUGI REPROGRAFII

*szare pola wypełnia pracownik MSP*

*numer zamówienia:…………………*

***IMIĘ I NAZWISKO ZAMAWIAJĄCEGO:***

***NAZWA INSTYTUCJI: NIP:***

 ***REGON:***

***DANE KONTAKTOWE:***

*e-mail:*

*tel.:*

***ADRES:***

*ulica / nr domu / nr lokalu:*

*kod: miasto:*

***ADRES KORESPONDENCYJNY:*** *(jeśli inny niż ww.)*

*ulica / nr domu / nr lokalu:*

*kod: miasto:*

***SPOSÓB PRZEKAZANIA MATERIAŁÓW:***

 *odbiór* *osobisty wysyłka pocztą tradycyjną* *e-mail serwer ftp*

 *(płyta CD/DVD – do 4,5 GB) (do 20 MB)* *(do 2 GB)*

***INFORMACJE*** ***DOTYCZĄCE***  ***ZAMÓWIENIA***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *L.p.* | *Sygnatura* | *Format* | *Rozdzielczość (dpi)* |
| *.jpg* | *.tif* | *300* | *600* |
| *1.* |  |  |  |  |  |
| *2.* |  |  |  |  |  |
| *3.* |  |  |  |  |  |
| *4.* |  |  |  |  |  |
| *5.* |  |  |  |  |  |
| *6.* |  |  |  |  |  |
| *7.* |  |  |  |  |  |
| *8.* |  |  |  |  |  |
| *9.* |  |  |  |  |  |
| *10.* |  |  |  |  |  |
| *11.* |  |  |  |  |  |
| *12.* |  |  |  |  |  |
| *13.* |  |  |  |  |  |
| *14.* |  |  |  |  |  |
| *15.* |  |  |  |  |  |
| *16.* |  |  |  |  |  |
| *17.* |  |  |  |  |  |
| *18.* |  |  |  |  |  |
| *19.* |  |  |  |  |  |
| *20.* |  |  |  |  |  |
| *21.* |  |  |  |  |  |
| *22.* |  |  |  |  |  |
| *23.* |  |  |  |  |  |
| *24.* |  |  |  |  |  |
| *25.* |  |  |  |  |  |
| *26.* |  |  |  |  |  |
| *27.* |  |  |  |  |  |
| *28.* |  |  |  |  |  |
| *29.* |  |  |  |  |  |
| *30.* |  |  |  |  |  |
| *31.* |  |  |  |  |  |
| *32.* |  |  |  |  |  |
| *33.* |  |  |  |  |  |
| *34.* |  |  |  |  |  |
| *35.* |  |  |  |  |  |
| *36.* |  |  |  |  |  |
| *37.* |  |  |  |  |  |
| *38.* |  |  |  |  |  |
| *39.* |  |  |  |  |  |
| *40.* |  |  |  |  |  |
| *41.* |  |  |  |  |  |
| *42.* |  |  |  |  |  |
| *43.* |  |  |  |  |  |
| *L.p.* | *Sygnatura* | *Format* | *Rozdzielczość (dpi)* |
| *.jpg* | *.tif* | *300* | *600* |
| *44.* |  |  |  |  |  |
| *45.* |  |  |  |  |  |
| *46.* |  |  |  |  |  |
| *47.* |  |  |  |  |  |
| *48.* |  |  |  |  |  |
| *49.* |  |  |  |  |  |
| *50.* |  |  |  |  |  |
| *51.* |  |  |  |  |  |
| *52.* |  |  |  |  |  |
| *53.* |  |  |  |  |  |
| *54.* |  |  |  |  |  |
| *55.* |  |  |  |  |  |
| *56.* |  |  |  |  |  |
| *57.* |  |  |  |  |  |
| *58.* |  |  |  |  |  |
| *59.* |  |  |  |  |  |
| *60.* |  |  |  |  |  |
| *61.* |  |  |  |  |  |
| *62.* |  |  |  |  |  |
| *63.* |  |  |  |  |  |
| *64.* |  |  |  |  |  |
| *65.* |  |  |  |  |  |
| *66.* |  |  |  |  |  |
| *67.* |  |  |  |  |  |
| *68.* |  |  |  |  |  |
| *69.* |  |  |  |  |  |
| *70.* |  |  |  |  |  |
| *71.* |  |  |  |  |  |
| *72.* |  |  |  |  |  |
| *73.* |  |  |  |  |  |
| *74.* |  |  |  |  |  |
| *75.* |  |  |  |  |  |
| *76.* |  |  |  |  |  |
| *77.* |  |  |  |  |  |
| *78.* |  |  |  |  |  |
| *79.* |  |  |  |  |  |
| *80.* |  |  |  |  |  |
| *81.* |  |  |  |  |  |
| *82.* |  |  |  |  |  |
| *83.* |  |  |  |  |  |
| *84.* |  |  |  |  |  |
| *85.* |  |  |  |  |  |
| *86.* |  |  |  |  |  |
| *87.* |  |  |  |  |  |
| *88.* |  |  |  |  |  |
| *89.* |  |  |  |  |  |
| *90.* |  |  |  |  |  |

***DATA I PODPIS KLIENTA:***

*INFORMACJA:*

1. *Materiały będące utworami w rozumieniu prawa autorskiego należy opatrzyć imieniem
i nazwiskiem twórcy, jeżeli jest znany;*
2. *W przypadku wykorzystania materiałów udostępnionych przez Muzeum Sił Powietrznych należy:*
* *umieścić w widocznym miejscu informacje o pochodzeniu Materiału z zasobu MSP
w brzmieniu: „Wykorzystane materiały pochodzą ze zbiorów Muzeum Sił Powietrznych
w Dęblinie” w przypadku prezentacji w języku polskim, lub „Air Force Museum in Deblin – Poland” w przypadku prezentacji w języku innym niż polski;*
* *przesłanie jednego egzemplarza publikacji drukowanej, w której wykorzystano Materiały udostępnione przez MSP w celach dokumentacyjnych.*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Data przyjęcia zamówienia: Przewidywana data wykonania zamówienia:*

*Pracownik Muzeum Sił Powietrznych:*

*Imię i nazwisko Podpis*

vV

vV

*Status zamówienia: zrealizowane niezrealizowane*

*Powód braku realizacji:*