

Arkusz dla klienta: Wersja aktualna od dnia 01.02.2024

## GTM SMYK – formularz zamówienia

Osoba dokonująca pomiaru:	Nr zamówienia GTM:
Dane klienta:	Dane Firmy:
Imię:	
Nazwisko:	
Tel. kontaktowy:	
E-mail:	Adres wysyłki:
Uwagi:	

### Przeczytaj

JESTEM ŚWIADOMY/A FAKTU, ŻE WSZELKIE ZMIANY W KONSTRUKCJI WÓZKA SĄ MOŻLIWE JEDYNIJE DO MOMENTU ROZPOCZĘCIA JEGO PRODUKCJI, ORAZ ŻE WSZELKIE ZMIANY WYMAGAJĄ FORMY PISEMNEJ POD RYGOREM NIEWAŻNOŚCI. JESTEM RÓWNIEŻ ŚWIADOMY/A FAKTU, ŻE KAŻDE ZMIANY WYMIARÓW I KONSTRUKCJI WÓZKA ZGŁOSZONE PO TERMINIE POTWIERDZENIA WÓZKA DO PRODUKCJI BĘDĄ MNIE OBCIĄŻAĆ DODATKOWĄ OPŁATĄ W WYSOKOŚCI 2500 PLN

JESTEM ŚWIADOMY/A FAKTU, ŻE WSZYSTKIE WYMIARY MOGĄ ZOSTAĆ ZREALIZOWANE W TOLERANCJI WYMIAROWEJ  $\pm 1$  cm. ODCHYLENIA WYMIARÓW WEWNĄTRZ TEGO POLA TOLERANCJI NIE JEST POWODEM DO REKLAMACJI WÓZKA I UZNANIA WÓZKA ZA NIEZGODNY Z NINIEJSZĄ UMOWĄ

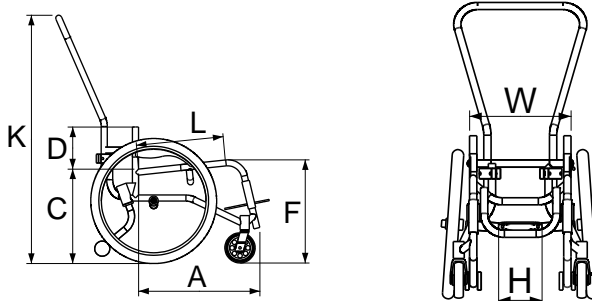
Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu realizacji zlecenia na sprzęt rehabilitacyjny zgodnie z art. 4 pkt 11 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)

.....  
Data i czytelny podpis klienta

### UWAGI / NOTATKI

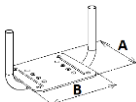
## GŁÓWNE WYMIARY


ABY WYBRAĆ OPCJĘ, ZAZNACZ



KĄT SIEDZISKA (E) (°)	WYSOKOŚĆ SIEDZISKA (C) (cm)	DŁUGOŚĆ WÓZKA (A) (cm)	
		<input type="checkbox"/> 38	<input type="checkbox"/> 41
		WYSOKOŚĆ PRZODU (F) (cm)	
<input type="checkbox"/> 6°	31	33,5	34
		DŁUGOŚĆ SIEDZISKA (L) (cm)	
		28	33

KĄT POCHYLENIA KÓŁ	<input type="checkbox"/> 3°					
SZEROKOŚĆ WÓZKA (B) (cm)	<input type="checkbox"/> 24	<input type="checkbox"/> 26	<input type="checkbox"/> 28	<input type="checkbox"/> 30	<input type="checkbox"/> 32	<input type="checkbox"/> 34
SZEROKOŚĆ PODNÓŻKA (H) (cm)	16	18	20	22	24	26
WYSOKOŚĆ OPARCIA (D) (cm)	<input type="checkbox"/> 20	<input type="checkbox"/> 25	<input type="checkbox"/> 30	<input type="checkbox"/> 35		
WYSOKOŚĆ INDYWIDUALNA (D)	___ cm					<input type="checkbox"/> +500
OPARCIE SZTYWNE	<input checked="" type="checkbox"/>					
WYSOKOŚĆ PAŁĄKA (K)	___ cm ( Podany wymiar od ziemi do rączki )					
DŁUGOŚĆ TAPICERKI	___ cm					

PODNÓŻEK					
Typ: podnózek dołączany, z regulacją wysokości	<input type="checkbox"/>	STD	Wysokość podnóżka od ziemi	<input type="checkbox"/>	..... cm
Standardowa platforma plastikowa z regulacją kąta nachylenia	<input type="checkbox"/>	STD	A = 16 cm B = 19 cm		

HAMULCE			
Boczne, dziecięce	<input type="checkbox"/>	STD	

WIDELCE			
Widelce dwuramienne	<input type="checkbox"/>	STD	

KÓŁKA PRZEDNIE					
Rolkowe 4x24 mm	<input type="checkbox"/>	STD			

KOŁA GŁÓWNE					
Koła standardowe 17", zaplot radialny	<input type="checkbox"/>	STD			

OPONY					
Schwalbe Marathon Plus Czarne	<input type="checkbox"/>	STD			

OŚKI KÓŁ GŁÓWNYCH, SZYBKOZŁĄCZNE					
Ø12 mm	<input type="checkbox"/>	STD			

CIĄGI					
Aluminiowe, czarne	<input type="checkbox"/>	STD			

OSŁONY NA SZPRYCHY					
Przezroczyste z logo GTM	<input type="checkbox"/>	STD	Indywidualne	<input type="checkbox"/>	+700



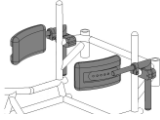
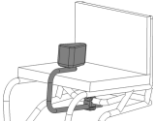
BOCZKI					
Typ: sztywne, przykręcone do ramy	<input type="checkbox"/>	STD	Obszycie boczaków	<input type="checkbox"/>	+200
Materiał: włókno szklane, z błotnikiem	<input type="checkbox"/>	STD			

KOLOR TAPICERKI			KOLOR SZWÓW					
Czarny	<input type="checkbox"/>	STD	Czerwone	<input type="checkbox"/>	+200	Pomarańczowe	<input type="checkbox"/>	+200
Czerwony	<input type="checkbox"/>	+100	Niebieskie	<input type="checkbox"/>	+200	Zielone	<input type="checkbox"/>	+200
Moro	<input type="checkbox"/>	+400	Białe	<input type="checkbox"/>	+200	Czarne	<input type="checkbox"/>	STD

ZABEZPIECZENIE ANTYWYWROTNE					
Dwustronne	<input type="checkbox"/>	STD			

DODATKOWE ELEMENTY			
Zaglówek	<input type="checkbox"/>	+400	
Pałak składany	<input type="checkbox"/>	+400	
Peloty boczne	Lewa <input type="checkbox"/>	+300	
	Prawa <input type="checkbox"/>	+300	
Klin stabilizujący ( Od szerokości 28 cm )	<input type="checkbox"/>	+300	

KOLOR RAMY								
Niemalowana	<input type="checkbox"/>	STD	Czarny mat	<input type="checkbox"/>	STD	Granatowy	<input type="checkbox"/>	+400
Srebrny	<input type="checkbox"/>	STD	Czarny	<input type="checkbox"/>	STD	Jasny zielony	<input type="checkbox"/>	+400
Stare srebro	<input type="checkbox"/>	STD	Różowy	<input type="checkbox"/>	STD	Pomarańczowy	<input type="checkbox"/>	+400
Grafitowy	<input type="checkbox"/>	STD	Biały	<input type="checkbox"/>	+400	Kanarkowy	<input type="checkbox"/>	+600
Jasny niebieski	<input type="checkbox"/>	STD	Srebrny metalic	<input type="checkbox"/>	+400	Kolor RAL nr _____	<input type="checkbox"/>	+800
Czerwony	<input type="checkbox"/>	STD	Żółty	<input type="checkbox"/>	+400	Rama polerowane	<input type="checkbox"/>	+1200

JESTEM ŚWIADOMY/A FAKTU, ŻE WSZYSTKIE KOLORY LAKIERU WÓZKÓW MOGĄ ZOSTAĆ ZREALIZOWANE W TOLERANCJI LAKIERNICZEJ  $\pm 1$  ODCIEŃ OD ZAPREZENTOWANEGO POKAZOWEGO PRÓBNIKA LAKIERU. ODCHYLENIE ODCIENIA LAKIERU W TOLERANCJI NIE JEST POWODEM DO REKLAMACJI WÓZKA I UZNANIA WÓZKA ZA NIEZGODNY Z NINIEJSZĄ UMOWĄ

WYCENA:		PŁATNOŚĆ:		
CENA PODSTAWOWA:		FAKTURA PROFORMA:	POCZTA:	<input type="checkbox"/>
		FAKTURA VAT:	E-MAIL @:	<input type="checkbox"/>
DOPLATY:		NFZ:		<input type="checkbox"/>
INNE:		PCPR/MOPS:		<input type="checkbox"/>
CENA BRUTTO:		WPŁATA WŁASNA:		<input type="checkbox"/>
		ZALICZKA:		<input type="checkbox"/>
WZROST KLIENTA:		FUNDACJA:		<input type="checkbox"/>
WAGA KLIENTA:		SKLEP MEDYCZNY:		<input type="checkbox"/>
SCHORZENIE KLIENTA:		INNA PŁATNOŚĆ:		<input type="checkbox"/>
<b>UWAGI:</b>				

.....  
Data i czytelny podpis klienta