

## ZAMÓWIENIE PRENUMERATY

### ZAMAWIAJĄCY (dane do faktury):

Imię i Nazwisko: .....  
Nazwa apteki: ..... e-mail: .....  
Adres: ..... tel.: .....  
Nr NIP: ..... woj: .....

### PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE

XXL Media Sp. z o.o.  
02-255 Warszawa  
ul. Krakowiaków 16, tel. (22) 356 85 15, fax. (22) 356 85 19  
NIP 522-27-13-140

www.modanazdrowie.pl  
Regon 015656766  
Wysokość kapitału zakładowego 1,020,000,00 PLN  
KRS 0000190615

Oznaczenie sądu: Sąd Rejonowy dla miasta stołecznego Warszawy, XIII Wydział Gospodarczy KRS.

### PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

Zamawiam prenumeratę miesięcznika „Moda na Zdrowie”. Miesięcznie w łącznej ilości

- 50 egz.  
 10 0 egz.  
 2 0 0 egz.  
 ..... egz.

Zamawiam na okres 12 miesięcy

**Cena niezmienna, gwarantowana przez okres 12 miesięcy trwania prenumeraty od dnia złożenia zamówienia.**

### WARUNKI REALIZACJI PRENUMERATY

Zamówienie dotyczy egzemplarzy od miesiąca \_\_\_\_\_ 2011 roku i obowiązuje na czas nieokreślony. Po tym okresie, jeśli nie ulegnie zmianie cena za egzemplarz ani ilość zamawianych egzemplarzy, współpraca Stron dotycząca prenumeraty będzie kontynuowana na tych samych ww. warunkach. Zmiana ceny egzemplarza w wysokości odpowiadającej wskaźnikowi wzrostu cen towarów i usług konsumpcyjnych za ostatnie 12 miesięcy nie stanowi zmiany umowy. Zmiany dotyczące współpracy Stron będzie regulował aneks lub aneksy do zamówienia, określające nowe zasady zamawianej prenumeraty. W przypadku rezygnacji z prenumeraty obowiązuje 3 miesięczny okres wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca. Wypowiedzenie należy przesłać w formie pisemnej. Nie wywiązanie się którejsz ze stron z istotnych postanowień zamówienia daje drugiej stronie prawo zakończenia współpracy bez wypowiedzenia, ze skutkiem natychmiastowym.

### PLATNOŚCI

Przyjmujący zamówienie wystawi raz na miesiąc fakturę. Termin płatności wynosi 14 dni od daty wystawienia faktury, zaś płatność dokonywana będzie na rachunek bankowy wskazany na fakturze. Zamawiający wyraża zgodę na wystawianie faktur bez jego podpisu. Cena za egzemplarz obowiązuje w czasie trwania prenumeraty i powiększana będzie każdorazowo o podatek VAT w wysokości obowiązującej w dacie wystawienia faktury przez Wydawcę. Wydawca ma prawo zmienić cenę egzemplarza, informując o tym Prenumeratora, jeżeli wskaźnik wzrostu cen towarów i usług konsumpcyjnych za ostatnie 12 miesięcy przekroczy 5 %, przy czym cena może ulec zwiększeniu odpowiednio do wzrostu ww. wskaźnika

### INFORMACJE, UWAGI (ZOBOWIĄZANIA ZAMAWIAJĄCEGO)

Egzemplarze miesięcznika Moda na Zdrowie dostarczone na podstawie niniejszego zamówienia, Zamawiający przeznacza na użytek własny oraz ma prawo sprzedaży lub wprowadzania do obrotu w inny sposób w swojej aptece zarówno na rzecz pracowników, jak i stałych klientów. Zamawiający doloży starań, aby ostatecznymi odbiorcami były osoby czynnie i biernie zainteresowane tematyką medyczną, kosmetyką, estetyką i farmacją; głównie kobiety w przedziale wiekowym 25–55 lat, stosujące preparaty medyczne i kosmetyczne dostępne w aptekach, kładące nacisk na ochronę zdrowia jak i wygląd zewnętrzny.

Zamawiający zobowiązuje się, przy nieodpłatnym wprowadzaniu do obrotu, do wręczenia magazynu Moda na Zdrowie osobiście z rąk do rąk po dokonaniu zakupów przez Klienta. Magazyn nie będzie leżał w przypadkowym miejscu w Aptece (stolik, parapet).

Zamawiający wyraża zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych przez Przyjmującego zamówienie, zawartych w niniejszym dokumencie w celach marketingowych (zgodnie z ustawą z dnia 29.09.1997r. o Ochronie Danych Osobowych Dz. U. nr 133 poz. 883).

### ZACHOWANIE POUFNOŚCI

Strony zobowiązują się do zachowania w tajemnicy przedmiotu, treści, warunków i sposobu wykonywania umowy zawartej na podstawie niniejszego zamówienia. Ujawnienie ww. informacji osobom trzecim jest możliwe tylko w sytuacji, gdy ze względu na szczególne okoliczności Strony pisemnie uznają to za konieczne, albo gdy obowiązek ujawnienia wynika z bezwzględnie obowiązujących przepisów prawa i realizowany będzie na żądanie uprawnionych organów administracji.

ZAMAWIAJĄCY

(Data, czytelny podpis i pieczętka) SPRZEDAJĄCY

(Data przyjęcia zamówienia)