**Zamówienie
elektronicznego kwalifikowanego znacznika czasu**

(wypełnione i podpisane zamówienie prosimy przesłać na adres

e-mail: infolinia@certum.pl lub adres Certum, ul. Bajeczna 13, 71-838 Szczecin)

1. **Dane zamawiającego / Dane firmy (wypełnia zamawiający / pracownik Certum)**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa firmy |  |
| NIP |  |
| Ulica |  |
| Kod pocztowy |  |
| Miasto |  |
| Kraj |  |
| Telefon |  |
| Adres e-mailUżywany jako Login do metody Basic Auth |  |

1. **Zamówienie usługi kwalifikowanego znacznika czasu (wypełnia zamawiający / pracownik Certum)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Ilość [szt.] | cena jednostkowa netto [ zł ] \* | VAT | Cena Jednostkowa Brutto [ zł ] \* | wartośćbrutto [ zł ] \* |
| Pakiet 10 000 znaczników |  |  | 23% |  |  |
| Pakiet 50 000 znaczników |  |  | 23% |  |  |
| Pakiet 100 000 znaczników |  |  | 23% |  |  |
| Pakiet\*\*: |  |  | 23% |  |  |
| RAZEM |  |  | 23% |  |  |

\* - aktualnie z otrzymaną ofertą od pracownika Certum
\*\* - wpisz wielkość pakietu (ilość znaczników np. 1 000 000)

1. **Wybór sposobu autoryzacji/logowania do usługi znacznika czasu (wypełnia zamawiający / pracownik Certum)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Wybierz sposób* ***autoryzacji/logowania*** *do usługi znacznika czasu* | TAK ☐ | **METODA - Login / hasło (Basic Auth)**Twoim loginem będzie adres e-mail podany w Dane zamówieniaHasło zostanie wysłane przez Certum na e-mail podany w Dane zamówienia |
| TAK ☐ | **METODA: Clide**Autoryzacja za pomocą certyfikatu dostępowego.Wskaż liczbę dni do przypomnienia ważności certyfikatu (1-30):*……………………………………….* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Wybierz, czy klient ma otrzymać e-mailem powiadomienie o kończącym się pakiecie znaczników czasu.* | TAK ☐ / NIE ☐ | *Wskaż liczbę znaczników w przedziale 100 – 5000 przy jakiej ma nastąpić wysyłka powiadomienia z systemu Certum:* *……………………………………….* |

1. **Dane zamówienia (wypełnia pracownik Certum)**

|  |  |
| --- | --- |
| Zamówienie Nr / Umowa Nr |  |
| Data wpłynięcia zamówienia |  |
| Koordynator zamówienia |  |
| Nazwa użytkownika |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………., dnia \_ \_ - \_ \_ - \_ \_ \_ \_ r. *Miejscowość ( dd – mm – rrrr )* | ……………………………………………………… *Czytelny Podpis Zamawiającego* |