

ЗАЯВКА ЗАПОЛНЯЕТСЯ В 2-х ЭКЗ. МЕНЕДЖЕРОМ КОМПАНИИ T.REST ИЛИ САМИМ ЗАКАЗЧИКОМ, В ПРИСУТСТВИИ МЕНЕДЖЕРА, ИЛИ ДИСТАНЦИОННО И СЧИТАЕТСЯ ПРИНЯТОЙ К ОБРАБОТКЕ ТОЛЬКО ПОСЛЕ НАЛИЧИЯ ПОДПИСЕЙ ОБЕИХ СТОРОН.
1ЭКЗ. НАХОДИТСЯ У ЗАКАЗЧИКА, 2 ЭКЗ. – В КОМПАНИИ

Заявка № _____ от « _____ » _____ 201____ г.
на изготовление ортопедической кровати рамы серии FERROFLEX™,
с возможностью трансформации головной и/или ножной части (ОРПИ),
производства Компании T.REST, в краске *Металлик муар RAL 9007 EP (серебристый металл матовый)*

Клиент: _____ Контактные данные: _____
(Ф.И.О., или Название Компании, ИЧП, или другое) (Телефон, E-mail, Skype, или любой другой способ связи)

1. Модель рамы из серии FERROFLEX™ (выбрать, поставив внутри квадрата крестик или галочку):

- FERROFLEX™ 1**
(С возможностью ручного подъема изголовья и изножья рамы)
- FERROFLEX™ 2**
(С возможностью ручного подъема изголовья и доступом к бельевому ящику - рекомендуется к установке в кроватиный короб)
- FERROFLEX™ ELEKTRO**
(В комплекте с электромоторами, фитингами, трансформатором, шнуром питания и проводным пультом ДУ)

2. Размер спального места (матраса) и количество рам:

Одинарные (односпальные):

- 800x2000 мм** (Возможен заказ от 1-ой штуки) **700x2000 мм** **900x2000 мм** **1000x2000 мм** (Возможен заказ не менее 50 штук одного размера)

Количество заказываемых рам _____ штук.

Сдвоенные (двухспальные):

- 1600x2000 мм** (Возможен заказ от 1-ой штуки) **1400x2000 мм** **1800x2000 мм** **2000x2000 мм** (Возможен заказ не менее 25 штук одного размера)

Количество заказываемых рам _____ штук.

3. Необходимость пробивки, по периметру каждой рамы, 12-ти монтажных отверстий (делаются в том случае, когда раму планируется интегрировать (встроить) и закрепить к несущему коробу кровати или дивана):

- нужны** **не нужны**

4. Необходимость поставки комплекта опор с крепежом 1 к-т для 1-ой одинарной (односпальной) рамы состоит из: 4 шт. круглых опор D-50мм, L-300мм и 2шт. квадратных опор 30x30мм, с регулировкой, которые устанавливаются в центре, по длинным сторонам рамы. (Опоры необходимы в том случае, когда раму планируется использовать как самостоятельное спальное место, или рама/ рамы, планируется свободно установить внутри декоративного кроватиного короба):

- с комплектом опор** **без опор**

Количество комплектов опор в данном заказе _____ к-тов.

5. Необходимость поставки матраса: так как, с кроватиными рамами серии FERROFLEX™, можно использовать только беспружинные матрасы, желателно латексные, с толщиной от 12 до 16см, которые не часто встречаются на отечественном рынке, наша Компания предлагает к поставке **Матрас PRIMALATEX - Модель 524-X**, высотой 16см, содержащий 3 блока натурального латекса по 4см каждый, с трикотажным чехлом на молнии, полностью соответствующий особенностям рам, по оптимальной цене.

- матрас нужен** **матрас не нужен**

- 700x2000мм** **800x2000 мм** **900x2000 мм** **1000x2000 мм**

Количество заказываемых с данным заказом матрасов _____ штук.

ВНИМАНИЕ! Конструкция рам FERROFLEX™ предусматривает использование на сдвоенных (двухспальных) рамах только 2-х отдельных матрасов (по одному для каждого лежащего), поэтому заказ и применение двухспальных матрасов невозможен!

6. Необходимость дополнительной упаковки изделия (актуально при транспортировке в сложных условиях, не обеспечивающих сохранность изделия, а также на большие расстояния):

- стандартная упаковка** (Прокладки из картона по периметру рамы, обернуто стрейч-пленкой в 2 слоя - входит в стоимость изделия)
- усиленная упаковка** (Рама упакована в деревянную обрешетку + ок. 2 000 руб. к стоимости изделия)

7. Дополнительная информация или комментарии: _____

Менеджер Компании T.REST,
ведущий Клиента, или принявший данную заявку:

Клиент: _____
(подпись)

(Ф.И.О.)

(мобильный телефон)