

Bon de commande

CLIENT :	FOURNISSEUR :
Etablissement : Adresse : Code Postal/Ville : S.I.R.E.N. / S.I.R.E.T. : Contact (nom, téléphone, e-mail) : <i>Code prescripteur/distributeur (le cas échéant) :</i>	NEOBE S.A.R.L. 111 AVENUE VICTOR HUGO 75784 PARIS CEDEX 16 RCS PARIS B 447 539 602 TVA N° FR-11447539602 Tél. 0811 03 10 11 <i>(prix d'un appel local)</i>

SERVICE	DESIGNATION	Quantité	P.U. MENSUEL (HT)	TOTAL MENSUEL (HT)
neobe Backup	. Espace de stockage : 20 Go . 1 licence neobe Backup (poste de travail ou Serveur) . Assistance technique par téléphone et e-mail	■	25,00 €	■,00 €
	. Espace de stockage : 50 Go . 1 licence neobe Backup (poste de travail ou Serveur) . Assistance technique par téléphone et e-mail	■	50,00 €	■,00 €
OPTION		Quantité	P.U. MENSUEL (HT)	TOTAL MENSUEL (HT)
. Licence supplémentaire		■	10,00 €	■,00 €
. Lot de 50 Go d'espace supplémentaire <i>(au-delà de 50 Go)</i>		■	25,00 €	■,00 €
Sous-Total mensuel HT				■,00 €

Remarque(s) *(facultatif)*

Total mensuel HT

■,00 €

Durée d'engagement : 12 mois

Mode de paiement *(cocher une seule case) :*

Annuel : au comptant par chèque, virement, mandat administratif ou carte de crédit soit _____ € HT (+TVA)

Mensuel *(à partir de 100€ HT / mois)* : par prélèvement automatique de _____ € HT /mois *(joindre l'Autorisation et RIB)*

Fait à :

Date : ____ / ____ / 201■

Signature du Mandataire et Mention « Bon pour accord » :

Cachet du client :

Paraphe :