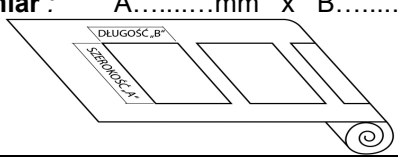
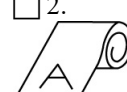
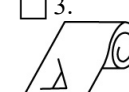
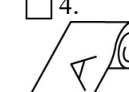
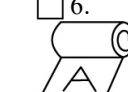


|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Firma:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Nr zamówienia:</b>                                                                                                                                                                                                          |
| <b>Nazwa etykiety:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>Wymiar :</b> A.....mm x B.....mm<br>                                                                                                      |
| <b>Rodzaj etykiety:</b> <input type="checkbox"/> Etykieta pojedyncza <input type="checkbox"/> Etykieta pojedyncza, druk na kleju<br><input type="checkbox"/> Etykieta wielowarstwowa (peel-off) <input type="checkbox"/> Zadruk na podkładzie                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>Etykietowanie:</b> <input type="checkbox"/> ręczne <input type="checkbox"/> półautomatyczne <input type="checkbox"/> automatyczne                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>Ułożenie naprzemiennie etykiet na taśmie (Przód-Tył-Przód...):</b> <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>Sposób nawoju etykiet:</b><br><div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: flex-start;"> <div style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1.<br/></div> <div style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2.<br/></div> <div style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 3.<br/></div> <div style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 4.<br/></div> <div style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 5.<br/></div> <div style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 6.<br/></div> <div style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 7.<br/></div> <div style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 8.<br/></div> </div> |                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>Numerowanie:</b> <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE<br><input type="checkbox"/> Od cewki na zewnątrz rolki ( <b>rosnąco</b> )<br><input type="checkbox"/> Od cewki na zewnątrz rolki ( <b>malejąco</b> )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>Gilza Ø wewn.:</b><br><input type="checkbox"/> 25 <input type="checkbox"/> 38 <input type="checkbox"/> 40 <input type="checkbox"/> 45 <input type="checkbox"/> 50 <input type="checkbox"/> 70 <input type="checkbox"/> 76mm |
| <b>Średnica zewn. roli</b> .....mm    LUB <b>Ilość etykiet na rolce</b> ..... szt.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>Surowiec:</b> <input type="checkbox"/> Papier standard <input type="checkbox"/> Papier metalizowany <input type="checkbox"/> Folia metalizowana PE<br><input type="checkbox"/> Folia metalizowana PP <input type="checkbox"/> Folia biała PE <input type="checkbox"/> Folia biała PP 40 µm<br><input type="checkbox"/> Folia transparentna PE <input type="checkbox"/> Folia wysokotransparentna PP (clear) <input type="checkbox"/> Inny.....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>Klej:</b> <input type="checkbox"/> Standardowy akrylowy <input type="checkbox"/> Kauczukowy <input type="checkbox"/> Odlepny <input type="checkbox"/> Inny.....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>Podkład:</b> <input type="checkbox"/> Papierowy <input type="checkbox"/> Foliowy                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>Lakiery i zabezpieczenia:</b> <input type="checkbox"/> Bez lakieru <input type="checkbox"/> Okienko w lakierze <input type="checkbox"/> Laminowanie <input type="checkbox"/> Lakier BŁYSK<br><input type="checkbox"/> Lakier MAT <input type="checkbox"/> Lakier spulchniający (Braille'a) <input type="checkbox"/> Inny.....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>Czy etykiety będą zadrukowane przez Klienta?</b><br><input type="checkbox"/> Termotransfer (kalka) <input type="checkbox"/> Tusz <input type="checkbox"/> Drukarka termiczna <input type="checkbox"/> NIE (brak zadruku)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                |
| Czy istnieje wzorzec kolorystyczny np. inna etykieta, kartonik, butelka, proof itp.?<br><input type="checkbox"/> TAK (proszę wpisać)....., <input type="checkbox"/> NIE (druk wg akceptacji)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>Jaki jest rodzaj oraz kolor zawartości opakowania?</b><br>.....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                |
| Czy jest możliwość przesłania opakowania?<br><input type="checkbox"/> TAK, <input type="checkbox"/> NIE (opis opakowania*).....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>Jaki jest rodzaj i kolor zawartości opakowania?</b> .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                |

\*materiał, kolor, kształt

**UWAGI** .....

Proszę o uzupełnienie i odesłanie karty e-mailem