

## ZLECENIE

złożone dnia .....2026r. roku dotyczące zamieszczenia  
**OGŁOSZENIA PŁATNEGO** w piśmie Okręgowej Izby Lekarskiej  
w Łodzi pn. „Panaceum” Nr **1-2, 3, 4, 5, 6, 7-8, 9, 10, 11, 12/2026 \***

- **RAMKA-MODUŁ** (wg A4) : 1/1 (cała strona) ½ ¼ 1/8 1/16
- **GRAFIKA ramki** : **STANDARD/WYRÓŻNIENIE 1** (białe tło)/  
**WYRÓŻNIENIE 2** (białe tło + logo) / **WYRÓŻNIENIE 3** (pełny kolor)

**MIEJSCE** : OKŁADKA zewnętrzna (IV)/ OKŁADKA wewnętrzna II/III /  
STRONA REDAKCYJNA/ BLOK OGŁOSZENIOWY (żółte strony)

**CENA** jednostkowa ..... zł + 23 % VAT      x .. łączna ilość edycji \*

udzielono rabatu ...%

**Cena brutto do zapłaty** ..... zł – za całość zamówienia

Termin płatności 14 dni od daty wystawienia faktury. Sposób płatności: przelew/gotówka

### Dane do faktury\* :

*nazwa*.....

*adres*.....

NIP FIRMY ..... i PESEL (firma jednoosobowa) .....

**Osoba do kontaktu** (nazwisko, telefon, e-mail) \*

.....

**Zobowiązuję się dokonać zapłaty za zamieszczenie zleconego i przyjętego do publikacji, w piśmie OIL pn. „Panaceum”, ogłoszenia w uzgodnionej kwocie i terminie, na podstawie faktury wystawionej przez Okręgową Izbę Lekarską w Łodzi**

Konto: Okręgowa Izba Lekarska w Łodzi, PKO BP SA I/O w Łodzi 98 102033520000160200100362

**TREŚĆ OGŁOSZENIA** – gotowy materiał PDF do publikacji lub do złożenia: tekst + logo, należy przekazać zgodnie z harmonogramem wydawniczym w 2026 roku  
[oil.lodz.pl/aktualności/panaceum](http://oil.lodz.pl/aktualności/panaceum)

*podpis, pieczęć* .....\*  
*osoby uprawnionej*

WYPEŁNIONY druk zlecenia można przesłać pocztą na adres OIL 93-005 Łódź, ul. Czerwona 3, (redakcja Panaceum) lub SKAN na e-mail: [panaceum@oil.lodz.pl](mailto:panaceum@oil.lodz.pl).

\* *wypełnić lub właściwie oznaczyć „kółkiem”*