

אוניברסיטת תל אביב/ הספקה

יחידת הדפוס

טל' 6408454/9772

פקס 6409682



תאריך: ___/___/___

שם יחידה _____

שם מזמין _____ טל' _____

בקשה להצעת המחיר לעבודת דפוס

עבודות גימור	דפי עטיפה		הדפסה	צבע הנייר	סוג הנייר	גודל הנייר בס"מ	דפי מקור פנימיים	
	מס' עמודים	מס' דפים					מס' עותקים	מס' עמודים
<input type="checkbox"/> איסוף		<input type="checkbox"/> עליון	<input type="checkbox"/> צד אחד	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 70 גרם	<input type="checkbox"/> קוורטו 22/28		
<input type="checkbox"/> הידוק בסיכות		<input type="checkbox"/> תחתון		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 80 גרם	<input type="checkbox"/> פוליו 21/33		
<input type="checkbox"/> הידוק בסרט		סוג נייר לעטיפה		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 90 גרם	<input type="checkbox"/> 25/35 1/8		
<input type="checkbox"/> הדבקה בבלוקים				<input type="checkbox"/> נייר בצבע: _____	<input type="checkbox"/> 2 צדדים	<input type="checkbox"/> כימי	<input type="checkbox"/> חצי _____	
<input type="checkbox"/> חיתוך		<input type="checkbox"/> קרטון בצבע: _____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> קרטון	<input type="checkbox"/> A3 <input type="checkbox"/> A4		
<input type="checkbox"/> חירור		<input type="checkbox"/> קרטון משובח בצבע: _____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> אחר _____	מידה אחרת: _____	<input type="checkbox"/> צילום	<input type="checkbox"/> שכפול
<input type="checkbox"/> קיפול								
<input type="checkbox"/> הדבקה חמה								

הערות: _____

הערות: _____



סה"כ הצעה