**מחירון צמידי סיליקון עם הדפסה אישית**

**ההדפסה בצבע שחור או לבן**

מחיר צמידי סיליקון 10-19 צמידים 15₪ ליחידה כולל הדפסה אישית

מחיר צמידי סיליקון 20-29 צמידים 12₪ ליחידה כולל הדפסה אישית

מחיר צמידי סיליקון 30-39 צמידים 10 ₪ ליחידה כולל הדפסה אישית

מחיר צמידי סיליקון 40-49 צמידים 8 ₪ ליחידה כולל הדפסה אישית

מחיר צמידי סיליקון 50-74צמידים 7 ₪ ליחידה כולל הדפסה אישית

מחיר צמידי סיליקון 75-99צמידים 5 ₪ ליחידה כולל הדפסה אישית

מחיר צמידי סיליקון 100-149 צמידים 4.40 ₪ ליחידה כולל הדפסה אישית

מחיר צמידי סיליקון 150-199צמידים 3.80 ₪ ליחידה כולל הדפסה אישית

מחיר צמידי סיליקון 200-249 צמידים 3.30 ₪ ליחידה כולל הדפסה אישית

מחיר צמידי סיליקון 250-299 צמידים 3.20 ₪ ליחידה כולל הדפסה אישית

מחיר צמידי סיליקון 300-349 צמידים 2.90 ₪ ליחידה כולל הדפסה אישית

מחיר צמידי סיליקון 350-399צמידים 2.80 ₪ ליחידה כולל הדפסה אישית

מחיר צמידי סיליקון 400-449צמידים 2.70 ₪ ליחידה כולל הדפסה אישית

מחיר צמידי סיליקון 450-499צמידים 2.60 ₪ ליחידה כולל הדפסה אישית

מחיר צמידי סיליקון 500-599צמידים 2.50 ₪ ליחידה כולל הדפסה אישית

מחיר צמידי סיליקון 600-699צמידים 2.30 ₪ ליחידה כולל הדפסה אישית

מחיר צמידי סיליקון 700-799צמידים 2.20₪ ליחידה כולל הדפסה אישית

מחיר צמידי סיליקון 800-899צמידים 2.10 ₪ ליחידה כולל הדפסה אישית

מחיר צמידי סיליקון 900-999צמידים 2 ₪ ליחידה כולל הדפסה אישית

מחיר צמידי סיליקון 1000צמידים 1.90 ₪ ליחידה כולל הדפסה אישית

**המחירים כוללים מעמ**

**משלוח 40 ₪ או איסוף עצמי מחולון**

**יש הנחה לכמויות גדולות יותר**

**הנדון: הזמנת עבודה**

|  |  |
| --- | --- |
| שם |  |
| טלפון |  |
| מייל |  |
| שם לחשבונית - על שם מי להוציא חשבונית  |  |
| כמות צמידי סיליקון |  |
| צבע הדפסה: לבן/ שחור |  |
| צבע צמידים |  |
| גיל של מי שעונד את הצמידים ?יש 2 מידות :מידת ילדים – גיל 6-12מידת מבוגרים גיל 13 ומעלה |  |
| תאריך האירוע ( למתי אתם צריכים את הצמידים ? ) |  |
| כתובת למשלוח ( תוספת 40 ₪ )או איסוף עצמי ( חינם )–הסתת 5 חולון |  |

**מה להדפיס על הצמידים ? (יש אפשרות לשלוח קובץ במייל)**

**כתבו כאן את הכיתוב להדפסה:**

(ניתן לרשום את הגופן להדפסה ולשלוח את ההתקנה, במידה ולא תשנו את הגופן, ההדפסה תהיה עם הגופן הנוכחי - Gan CLM

**תנאי תשלום: כרטיס אשראי / טלפוני**

שם בעל כרטיס האשראי: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ מס ת"ז \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 פרטי ומשפחה

תשלום בכרטיס אשראי

מספר הכרטיס: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ תוקף: \_ /\_\_cvv : \_\_\_\_\_\_\_\_

**יש לשלוח למייל :** **udi.allzol@gmail.com**



****