

SOFTFRAME WORKPLACE DESIGN



Softframe Workplace Design

Ergonomisches Bürodiesign für Unternehmenscampusse.
5215 N O'Connor Blvd, Irving, TX 75039, USA
consult@softframeworkplace.com · +1 469 555 0148 · softframeworkplace.com



BESTELLÜBERSICHT

BESTELLUNG



GENEHMIGT

PO-2026-0093

BESTELLDATUM

3. März 2026

ERFORDERLICH BIS

2. April 2026

ZAHLUNGSBEDINGUNGE

Netto 45 ab
Lieferung

LIEFERADRESSE

Softframe
Workplace
Design, Irving

01 KÄUFER

Softframe Workplace Design

Softframe Workplace Design LLC ·
47-2810934

5215 N O'Connor Blvd, Irving, TX
75039, USA

consult@softframeworkplace.com · +1 469
555 0148 · softframeworkplace.com

02 LIEFERANT

Palisade Insurance Group

Palisade Insurance Group, Inc.

8080 N Central Expy, Dallas, TX
75206, USA

mfeldman@palisadeinsurance.com · +1
214 555 0287



BESCHREIBUNG

MENGE

EINZELPREIS

BETRAG



Ergonomische Arbeitsplatzbegutachtung	220	\$18.00	\$3,960.00
220 Schreibtische, individuelle Bewertungen			
Etagenplan & Zonierungsdesign	1	\$5,200.00	\$5,200.00
4-Zonen-Layoutpaket			
Sitz-Steh-Schreibtische	220	\$620.00	\$136,400.00
Höhenverstellbare Gestelle + Platten			
Ergonomische Bestuhlung	220	\$410.00	\$90,200.00
Verstellbare Arbeitsstühle			
Zwischensumme (Waren)			\$269,500.00

Zwischensumme (Waren)	\$269,500.00
Versand & Bearbeitung	Inbegriffen
Texas-Umsatzsteuer (8,25 %)	\$22,233.75
Fälliger Gesamtbetrag	\$291,733.75

☒

GESAMTBETRAG FÄLLIG (USD)

\$291,733.75

Alle Beträge sind in USD. Zahlungsbedingungen: Netto 45 ab Lieferdatum. Die Preise sind bis zum Fälligkeitsdatum fest; die Fracht ist vorausbezahlt und wird dieser Bestellung hinzugefügt.

SO BEZAHLEN SIE

☒

Zahlungsdetails

FÄLLIGER BETRAG

\$291,733.75

KONTOINHABER

Softframe Workplace Design LLC

BANKLEITZAHL

114000093

ZAHLUNGSREFERENZ

PO-2026-0093

BANK

Frost Bank

KONTONUMMER

7734012256

FÄLLIGKEITSDATUM

2. April 2026

Bitte per Banküberweisung unter Angabe der Referenz PO-2026-0093 zahlen, damit die Zahlung automatisch zugeordnet werden kann. Fragen zur Abrechnung an consult@softframeworkplace.com.

Die untenstehende Unterschrift genehmigt diese Bestellung und bestätigt die Annahme der oben genannten Mengen, Preise, des Lieferplans und der Bedingungen. Bitte senden Sie eine bestätigte Kopie unter Angabe der Bestellnummer zurück.

01

GENEHMIGT FÜR
SOFTFRAME
WORKPLACE DESIGN

Softframe Workplace Design

Bevollmächtigter Unterzeichner

Datum

02

BESTÄTIGT FÜR PALISADE
INSURANCE GROUP

Marcus Feldman

Director of Facilities

Datum