

*Arkusz zawiera informacje prawnie
chronione do momentu rozpoczęcia egzaminu*

Układ graficzny © CKE 2016



Nazwa kwalifikacji: **Prowadzenie sprzedaży**
Oznaczenie kwalifikacji: **A.18**
Numer zadania: **02**

Wypełnia zdający

Miejsce na naklejkę z numerem
PESEL i z kodem ośrodka

Numer PESEL zdającego*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

A.18-02-16.05

Czas trwania egzaminu: **150 minut**

EGZAMIN POTWIERDZAJĄCY KWALIFIKACJE W ZAWODZIE Rok 2016 CZĘŚĆ PRAKTYCZNA

Instrukcja dla zdającego

1. Na pierwszej stronie arkusza egzaminacyjnego wpisz w oznaczonym miejscu swój numer PESEL i naklej naklejkę z numerem PESEL i z kodem ośrodka.
2. Na KARCIE OCENY w oznaczonym miejscu przyklej naklejkę z numerem PESEL oraz wpisz:
 - swój numer PESEL*,
 - oznaczenie kwalifikacji,
 - numer zadania,
 - numer stanowiska.
3. KARTĘ OCENY przekaz zespołowi nadzorującemu.
4. Sprawdź, czy arkusz egzaminacyjny zawiera 5 stron i nie zawiera błędów. Ewentualny brak stron lub inne usterki zgłoś przez podniesienie ręki przewodniczącemu zespołu nadzorującego.
5. Zapoznaj się z treścią zadania oraz stanowiskiem egzaminacyjnym. Masz na to 10 minut. Czas ten nie jest wliczany do czasu trwania egzaminu.
6. Czas rozpoczęcia i zakończenia pracy zapisze w widocznym miejscu przewodniczący zespołu nadzorującego.
7. Wykonaj samodzielnie zadanie egzaminacyjne. Przestrzegaj zasad bezpieczeństwa i organizacji pracy.
8. Jeżeli w zadaniu egzaminacyjnym występuje polecenie „zgłoś gotowość do oceny przez podniesienie ręki”, to zastosuj się do polecenia i poczekaj na decyzję przewodniczącego zespołu nadzorującego.
9. Po zakończeniu wykonania zadania pozostaw rezultaty oraz arkusz egzaminacyjny na swoim stanowisku lub w miejscu wskazanym przez przewodniczącego zespołu nadzorującego.
10. Po uzyskaniu zgody zespołu nadzorującego możesz opuścić salę/miejsce przeprowadzania egzaminu.

Powodzenia!

* w przypadku braku numeru PESEL – seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

Zadanie egzaminacyjne

Przygotuj stanowisko obsługi klienta w sklepie spożywczym:

- pobierz z magazynu towary, znajdujące się w kartonie z napisem TOWARY DO POBRANIA,
- dokonaj kontroli jakości towarów przeznaczonych do sprzedaży,
- przygotuj ekspozycję, rozmieszczając towary według ich przeznaczenia i oznaczając je cenami za pomocą metkownicy, zgodnie z informacjami zawartymi w Wykazie kodów i cen towarów, znajdującym się w arkuszu egzaminacyjnym,
- sporządź wywieszki cenowe i zamieść je przy towarach,
- przygotuj kasę fiskalną do pracy, wprowadź stan gotówki do kasy fiskalnej - gotówka znajduje się na stanowisku egzaminacyjnym w kopercie z napisem „Pogotowie kasowe”.
- wydrukuj potwierdzenie wpłaty gotówki do kasy i włóż do koperty „Pogotowie kasowe”.

Zapoznaj się z pismem klienta Zapytanie o ofertę, a następnie wypełnij ofertę handlową sklepu. W tym celu wykorzystaj Informacje dotyczące działalności sklepu oraz dane z Wykazu kodów i cen towarów.

Przyjmij, że po przeprowadzonej rozmowie sprzedażowej dokonałeś/aś sprzedaży towarów wymienionych w „Zamówieniu od klienta”.

Dokonaj inkasa należności za sprzedane towary środkami pieniężnymi znajdującymi się w kopercie z napisem „Pieniądze klienta”.

Wydrukuj paragon z kasy fiskalnej.

Sporządź Fakturę nr 2/2016 za sprzedane klientowi towary.

Resztę gotówki dla klienta oraz paragon włóż do koperty z napisem „Pieniądze klienta”.

Zapakuj sprzedane towary. Zapakowane towary dla klienta oraz koperty z napisami „Pieniądze klienta” i „Pogotowie kasowe” pozostaw na stanowisku egzaminacyjnym.

Po zakończeniu czynności sprzedażowych uporządkuj stanowisko pracy.

Wszystkie druki do sporządzenia dokumentów znajdują się w arkuszu egzaminacyjnym.

Za datę potrzebną do sporządzenia dokumentów należy przyjąć dzień egzaminu.

Wykaz kodów i cen towarów

L.p.	Nazwa towaru	Producent	Waga	Kod	Jednostka miary	Stawka podatku VAT w %	Cena detaliczna w zł	
							netto	brutto
1	Kisiel smak malinowy	Dr. Oetker	38 g	01	szt.	8	1,06	1,14
2	Kisiel smak wiśniowy	Dr. Oetker	38 g	02	szt.	8	1,00	1,08
3	Galaretka smak wiśniowy	Winiary	71 g	03	szt.	8	2,21	2,39
4	Galaretka smak kiwi	Dr. Oetker	77 g	05	szt.	8	1,50	1,62
5	Budyń smak waniliowy bez cukru	Winiary	35 g	06	szt.	8	0,95	1,03
6	Budyń smak czekoladowy bez cukru	Winiary	38 g	07	szt.	8	0,75	0,81

Zamówienie klienta

Dane klienta: KAWIARENKA MOKKA ul. Letnia 11 38-200 Jasło NIP 685-102-84-38					
L.p.	Nazwa towaru	Producent	Waga	J.m.	Ilość
1	Galaretka smak kiwi	Dr. Oetker	77 g	szt.	5
2	Kisiel smak wiśniowy	Dr. Oetker	38 g	szt.	3
3	Budyń smak czekoladowy bez cukru	Winiary	38 g	szt.	2

Informacje dotyczące działalności sklepu

Sklep SŁODKIE SMAKI Lena Mak

ul. Lipowa 20
38-200 Jasło
NIP 684-587-33-68
Tel/fax 134486315

Sklep oferuje towary klientom wg następujących zasad:

- termin realizacji zamówienia do 2 dni,
- przy zakupie powyżej 20 sztuk jednego rodzaju towaru stosujemy rabat 5% ceny towaru,
- forma płatności przelew lub gotówka,
- bezpłatny transport w granicach miasta przy zamówieniu o wartości powyżej 100,00 zł,
- odbiór własny w godzinach pracy sklepu.

Godziny otwarcia sklepu: codziennie od 9⁰⁰ do 18⁰⁰.

Zapytanie ofertowe Przedszkola Miś

Przedszkole MIŚ

ul. Łowicka 51
38-200 Jasło

Jasło, 28.05.2016 r.

Sklep SŁODKIE SMAKI Lena Mak
ul. Lipowa 20
38-200 Jasło

Sprawa: zapytanie ofertowe

Szanowni Państwo,

zwracam się z prośbą o przysłanie informacji dotyczących oferowanych przez Państwa budyni. Prosimy podać producenta, wagę opakowania jednostkowego, cenę netto i stawkę podatku VAT oraz warunki realizacji zamówienia.

Andrzej Poniatowski

Czas przeznaczony na wykonanie zadania wynosi 150 minut.

Ocenię podlegać będą 4 rezultaty:

- stanowisko sprzedażowe przygotowane do sprzedaży towarów,
- obsługa sprzedażowa zrealizowana zgodnie z zamówieniem klienta,
- oferta handlowa sklepu,
- faktura sprzedaży

oraz

przebieg przygotowania stanowiska sprzedażowego.

Oferta handlowa

Sklep SŁODKIE SMAKI Lena Mak

ul. Lipowa 20, 38-200 Jasło

NIP 684-587-33-68

Tel/fax. 134486315

Jasło, dnia.....2016 r.

.....
(adresat)

.....
(adres)

Sprawa:

L.p.	Nazwa towaru	Producent	Waga opakowania	J. m	Cena netto w zł	Stawka podatku VAT w %

Termin realizacji zamówienia

Rabat

Forma płatności

Transport

.....

Odbiór

Faktura sprzedaży

FAKTURA Nr 2/2016	Jasło, dnia
	Data zakończenie dostawy towarów lub wykonania usługi

Sprzedawca NIP	Nabywca NIP
------------------------------	---------------------------

Lp.	Nazwa towaru	J.m.	Ilość	Cena jednostkowa netto		Wartość towaru netto		Podatek VAT			Wartość towaru brutto	
				zł	gr	zł	gr	stawka	kwota		zł	gr
								%	zł	gr		
1.												
2.												
3.												
4.												

Sposób zapłaty:	Razem											
	W tym:											

Wystawił Wpisz swój PESEL.....	Razem do zapłaty Słownie złotych:
---------------------------------------	--