

*Arkusz zawiera informacje prawnie  
chronione do momentu rozpoczęcia egzaminu*

Układ graficzny © CKE 2019

**CKE** **CENTRALNA  
KOMISJA  
EGZAMINACYJNA**

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.18-02-19.06**

Czas trwania egzaminu: **150 minut**

**EGZAMIN POTWIERDZAJĄCY KWALIFIKACJE W ZAWODZIE**  
**Rok 2019**  
**CZEŚĆ 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

Sklep MALWIK Karolina Ryńska prowadzi sprzedaż artykułów drogeryjnych.

Przygotuj stanowisko sprzedażowe umożliwiające realizację zamówienia klienta:

- pobierz z magazynu zakupione towary, znajdujące się w kartonie z napisem DOSTAWA, dokonaj kontroli ilościowej towarów, sprawdź zgodność z fakturą FZ nr 52/2019,
- sporządź Kartotekę magazynową dla zakupionego towaru *Chusteczki higieniczne*, zgodnie z dowodem magazynowym Pz nr 50/2019,
- towary oznacz cenami za pomocą metkownicy, zgodnie z informacjami zawartymi w *Wykazie kodów i cen towarów*,
- przygotuj ekspozycję towarów na regale sklepowym, rozmieszczając je według ich przeznaczenia,
- sporządź wywieszki cenowe i umieść je przy towarach,
- przygotuj kasę fiskalną do pracy, wprowadź stan gotówki do kasy fiskalnej, gotówka w kopercie z napisem *Pogotowie kasowe* znajduje się na stanowisku egzaminacyjnym,
- wydrukuj potwierdzenie wpłaty gotówkowej do kasy i włóż do koperty *Pogotowie kasowe*.

Zrealizuj zamówienia klienta:

- przyjmij, że po przeprowadzonej rozmowie sprzedażowej dokonałeś/aś sprzedaży towarów wymienionych w *Zamówieniu klienta nr 8/2019*,
- dokonaj inkasa należności za sprzedane towary środkami pieniężnymi znajdującymi się w kopercie z napisem *Pieniądze klienta*,
- wydrukuj paragon z kasy fiskalnej,
- resztę gotówki dla klienta oraz paragon fiskalny włóż do koperty z napisem *Pieniądze klienta*,
- zapakuj sprzedane klientowi towary,
- zapakowane towary dla klienta oraz koperty z napisem *Pieniądze klienta* i *Pogotowie kasowe* pozostaw na stanowisku egzaminacyjnym,

Sporządź Polecenie wpłaty gotówkowej do faktury FZ nr 52/2019.

Po zakończeniu czynności sprzedażowych uporządkuj stanowisko pracy.

Wszystkie druki do sporządzenia dokumentów znajdują się w arkuszu egzaminacyjnym.

Za datę sporządzenia dokumentów należy przyjąć dzień egzaminu.

### Wykaz kodów i cen detalicznych towarów

Kod towaru	Nazwa towaru	Jednostka miary	Cena netto zł	Stawka VAT	Cena sprzedaży brutto zł
001	Mydło oliwkowe	szt.	1,46	23%	1,80
002	Mydło rumiankowe	szt.	1,46	23%	1,80
003	Gąbka do kąpielii	szt.	0,81	23%	1,00
004	Gąbka do mycia naczyń mała	szt.	0,24	23%	0,30
005	Ręcznik kuchenny papierowy 2 rolki	op.	2,44	23%	3,00
006	Płyn do mycia naczyń cytrynowy 450 ml	szt.	6,31	23%	7,76
007	Chusteczki higieniczne	op.	0,78	23%	0,96

## Dowód magazynowy Pz – przyjęcie zewnętrzne

Sklep MALWIK Karolina Ryńska  ul. Kamienna 16 85-726 Bydgoszcz		Dostawca		<b>PZ</b> <b>Przyjęcie zewnętrzne</b>			Nr bieżący Pz	Egz.
		Hurtownia LAWENDA s.c. ul. Słoneczna 19 85-348 Bydgoszcz					50/2019	
							Nr mag. Pz	Data 17.06.2019
Nr zamówienia	Środek transportu	Przeznaczenie		Data wysyłki		Wysyłka na koszt	Nr i data faktury	
20/2019				17.06.2019			52/2019 17.06.2019	
Kod towaru	Nazwa towaru	Ilość			Cena	Wartość	Konto Syntez. Mat.	Zapas ilość
		otrzymana	j.m.	przyjęta	złotych/gr.	złotych/ gr.		
006	Płyn do mycia naczyń cytrynowy 450 ml	2	szt.	2	4,85	9,70		8
007	Chusteczki higieniczne	10	op.	10	0,60	6,00		15
wystawił	zatwierdził	dostarczył		data	przyjął	Ewidencja ilość, wartość		
Karolina Ryńska	Karolina Ryńska	Tomasz Rak		17.06.2019	Karolina Ryńska			

## Faktura zakupu towarów od dostawcy

SPRZEDAWCA	Hurtownia LAWENDA s.c. ul. Słoneczna 19 85-348 Bydgoszcz NIP: 9532369667			<b>FAKTURA</b>				Miejscowość: Bydgoszcz Data sprzedaży: 17.06.2019 Data zakończenia dostawy: 17.06.2019				
	<b>Nr 52/2019</b>											
NABYWCA	Sklep MALWIK Karolina Ryńska ul. Kamienna 16, 85-726 Bydgoszcz NIP: 9531261635											
Lp.	Nazwa towaru / usługi	J. m.	Ilość	Cena jednostkowa netto		Wartość netto		Stawka VAT	Kwota podatku		Wartość brutto	
				zł.	gr.	zł.	gr.	%	zł.	gr.	zł.	gr.
1.	Płyn do mycia naczyń cytrynowy 450 ml	szt.	2	4	85	9	70	23	2	23	11	93
2.	Chusteczki higieniczne	op.	10	0	60	6	00	23	1	38	7	38
Sposób zapłaty: <b>przelew</b> Bank: <b>Pekao SA w Bydgoszczy</b> Nr konta: <b>33 1240 6452 1111 0010 4788 0697</b>				Zestawienie sprzedaży wg stawek podatku:		15	70	23	3	61	19	31
								8				
								5				
								0				
Do zapłaty: <b>19,31 zł</b> Słownie: dziewiętnaście złotych 31/100				RAZEM:		15	70	X	3	61	19	31
				Podpis wystawcy faktury: <i>Piotr Darecki</i>								

Zamówienie klienta nr 8/2019			
<b>Zamawiający:</b> Jacek Potocki ul. Gajowa 98, 85-717 Bydgoszcz  Klient posiada <i>Kartę stałego klienta</i>		<b>Adresat:</b> Sklep MALWIK Karolina Ryńska ul. Kamienna 16, 85-726 Bydgoszcz NIP: 9531261635	
Lp.	Nazwa towaru	Jednostka miary	Ilość
1.	Płyn do mycia naczyń cytrynowy 450 ml	szt.	1
2.	Mydło oliwkowe	szt.	3
3.	Gąbka do kąpieli	szt.	2
4.	Ręcznik kuchenny papierowy 2 rolki	op.	1

### Informacje dotyczące działalności sklepu

Sklep MALWIK Karolina Ryńska  
ul. Kamienna 16, 85-726 Bydgoszcz  
NIP: 9531261635

Numer rachunku bankowego: 10 2050 4020 1001 1002 1003 3652

Bank: PKO BP Oddział w Bydgoszczy

### Sklep oferuje towary klientom według następujących zasad:

- marża detaliczna wynosi **30%** i jest liczona od ceny zakupu netto,
- klienci posiadający *Kartę stałego klienta* otrzymują rabat w wysokości **10%** od całej wartości dokonanych zakupów.

**Czas przeznaczony na wykonanie zadania wynosi 150 minut.**

### Ocenię podlegać będą 4 rezultaty:

- stanowisko przygotowane do sprzedaży towarów,
- zrealizowane zamówienie klienta,
- kartoteka magazynowa towaru,
- polecenie wpłaty gotówkowej do faktury FZ nr 52/2019

oraz

przebieg przygotowania stanowiska sprzedażowego.

### Kartoteka magazynowa towaru

KARTOTEKA MAGAZYNOWA					
Nazwa i dane sklepu			Nazwa towaru .....		
			Kod towaru: .....		
Jednostka miary: .....			Cena zakupu netto: .....		
			Marża: .....		
Lp.	Data egzaminu	Symbol i nr dokumentu	Przychód ilość	Rozchód ilość	Zapas

### Polecenie wpłaty gotówkowej do faktury FZ nr 52/2019

nazwa odbiorcy											
numer rachunku odbiorcy											
kwota słownie				waluta <b>W P * P L N</b>		Kwota					
numer konta zleceniodawcy (przelew) lub nazwa zleceniodawcy											
numer konta zleceniodawcy (przelew) lub nazwa zleceniodawcy cd.											
tytuł wpłaty (zaznaczyć właściwe pola <input type="checkbox"/> )											
tytuł wpłaty cd.											
Oplata Podpis											

\*P – polecenie przelewu

\*W – wpłata gotówkowa

Odcinek dla odbiorcy