

**Arkusz zawiera informacje prawnie
chronione do momentu rozpoczęcia egzaminu**

Układ graficzny © CKE 2016

CKE **CENTRALNA
KOMISJA
EGZAMINACYJNA**

Nazwa kwalifikacji: **Prowadzenie sprzedaży**

Oznaczenie kwalifikacji: **A.18**

Numer zadania: **01**

Wypełnia zdający

Miejsce na naklejkę z numerem
PESEL i z kodem ośrodka

Numer PESEL zdającego*

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

A.18-01-16.05

Czas trwania egzaminu: **150 minut**

**EGZAMIN POTWIERDZAJĄCY KWALIFIKACJE W ZAWODZIE
Rok 2016
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 strony 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,
- 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”.

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 1/2016 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.

Wypełnij ofertę handlową stanowiącą odpowiedź na Zapytanie ofertowe KAWIARENKI RELAKS. W tym celu wykorzystaj informacje dotyczące działalności sklepu oraz dane z Wykazu kodów i cen towarów.

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:****Przedszkole Domowe JAŚ**

ul. Słoneczna 27, 38-200 Jasło

NIP 685-102-84-38

L.p.	Nazwa towaru	Producent	Waga	J.m.	Ilość
1	Kisiel smak wiśniowy	Dr. Oetker	38 g	szt.	4
2	Galaretka smak kiwi	Dr. Oetker	77 g	szt.	6
3	Budyń smak czekoladowy bez cukru	Winiary	38 g	szt.	2

Informacje dotyczące działalności sklepu**Sklep SŁODKIE SMAKI Lena Mak**

38-200 Jasło, ul. Lipowa 20

NIP 684-587-33-68

Tel/fax 134486315

Sklep oferuje towary klientom według następujących zasad:

- termin realizacji zamówienia do 2 dni,
- przy zakupie powyżej 50 sztuk jednego rodzaju towaru stosujemy rabat 10% 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 KAWIARENKI RELAKS****KAWIARENKA RELAKS**

ul. Prosta 8

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 galaretek owocowych. Prosimy podać producenta, wagę opakowania jednostkowego, cenę netto i stawkę podatku VAT oraz warunki realizacji zamówienia.

*Janina Malinowska***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,
- faktura sprzedaży,
- oferta handlowa sklepu

oraz

przebieg przygotowania stanowiska sprzedażowego.

FAKTURA Nr 1/2016	Jasło, dnia
	Data zakończenie dostawy towarów lub wykonania usługi

<u>Sprzedawca</u> NIP	<u>Nabywca</u> 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		zł	gr	
Sposób zapłaty:				Razem										
				W tym:						x				
										23				
										8				
										5				
						0								

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

Oferta handlowa**Sklep SŁODKIE SMAKI Lena Mak**

ul. Lipowa 20, 38-200 Jasło

NIP 684-587-33-68

Tel/fax. 134486315

Jasło, dnia2016 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