

Nazwa kwalifikacji: **Prowadzenie sprzedaży**

Oznaczenie kwalifikacji: **HAN.01**

Numer zadania: **04**

Wersja arkusza: **SG**

Wypełnia zdający

Numer PESEL zdającego*

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

Miejsce na naklejkę z numerem
PESEL i z kodem ośrodka

Czas trwania egzaminu: **150** minut.

HAN.01-04-21.06-SG

EGZAMIN ZAWODOWY

Rok 2021

CZĘŚĆ PRAKTYCZNA

**PODSTAWA PROGRAMOWA
2019**

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 przełącz zespołowi nadzorującemu.
4. Sprawdź, czy arkusz egzaminacyjny zawiera 6 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 towary, zgodnie z *Listą towarów do pobrania z magazynu*,
- oznacz towary cenami za pomocą metkownicy, zgodnie z *Wykazem kodów i cen detalicznych brutto towarów*,
- przygotuj ekspozycję, rozmieszczając towary na regale sprzedażowym według rodzaju asortymentu,
- sporządź wywieszki cenowe i umieść je przy towarach,
- przygotuj kasę fiskalną do pracy, wprowadź stan początkowy gotówki do kasy fiskalnej, gotówka w kwocie 20,00 zł znajduje się na stanowisku egzaminacyjnym w kopercie z napisem *Pogotowie kasowe*,
- wydrukuj potwierdzenie wpłaty gotówki do kasy i włóż do koperty *Pogotowie kasowe*.

Zrealizuj zamówienie klienta:

- przyjmij, że po przeprowadzonej rozmowie sprzedażowej dokonałeś/eś sprzedaży towarów wymienionych w *Zamówieniu klienta nr 8/2021*,
- zarejestruj sprzedaż na kasie fiskalnej,
- dokonaj inkasa należności za sprzedane towary środkami pieniężnymi znajdującymi się w kopercie *Pieniądze klienta*, w kwocie 20,00 zł,
- wydrukuj paragon z kasy fiskalnej,
- resztę gotówki dla klienta oraz paragon fiskalny umieść w kopercie *Pieniądze klienta*,
- zapakuj sprzedane klientowi towary,
- zapakowane towary dla klienta oraz koperty *Pieniądze klienta* i *Pogotowie kasowe* pozostaw na stanowisku egzaminacyjnym.

Uzupełnij dokumentację:

- wypełnij druk Kartoteka magazynowa, dla zakupionego towaru Płyn do mycia naczyń. Wykorzystaj w tym celu *Dowód Magazynowy Pz nr 50/2021* i *Dane dotyczące działalności sklepu*,
- wypełnij druk Polecenie przelewu/wpłata gotówkowa, na podstawie *Faktury zakupu 52/2021*.

Po zakończeniu czynności sprzedażowych uporządkuj stanowisko pracy.

Wszystkie druki do sporządzenia dokumentów znajdują się w arkuszu egzaminacyjnym.

Lista towarów do pobrania z magazynu

Symbol	Towar	J.m.	Ilość
001	Mydło oliwkowe	szt.	3
002	Mydło rumiankowe	szt.	3
003	Gąbka do kąpieli	szt.	3
004	Gąbka do mycia naczyń mała	szt.	10
005	Ręcznik kuchenny papierowy 2 rolki	op.	2
006	Płyn do mycia naczyń	szt.	2
007	Chusteczki higieniczne	op.	10

Wykaz kodów i cen detalicznych towarów

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

Dowód magazynowy Pz – przyjęcie zewnętrzne

Sklep MALWIK Karolina Ryńska ul. Kamienna 16 85-726 Bydgoszcz (pieczęć firmowa)		Dostawca		PZ Przyjęcie zewnętrzne	Nr. bieżący		Egz.	
					50/2021			
		Hurtownia JAWOR s.c. ul. Szajnochy 3 85 – 738 Bydgoszcz			Data wystawienia			
					17.06.2021			
Środek transportu	Nr zamówienia	Przeznaczenie	Data wysyłki		Numer i data faktury			
własny	20/2021	sprzedaż	17.06.2021		52/2021 17.06.2021			
Kod towaru	Nazwa towaru	Ilość			Cena w zł	Wartość w zł	Konto syntet.	Zapas Ilość
		otrzymana	j.m.	przyjęta				
006	Płyn do mycia naczyń	2	szt.	2	4,85	9,70		8
007	Chusteczki higieniczne	10	op.	10	0,60	6,00		15
Razem								
Wystawił	Zatwierdził	Dostarczył	Data	Przyjął	Ewidencja ilość, wartość			
Karolina Ryńska	Karolina Ryńska	Tomasz Rak	17.06.2021	Karolina Ryńska				

Faktura zakupu towarów od dostawcy

FAKTURA NR 52/2021						Miejscowość: Bydgoszcz Dnia: 17.06.2021						
						Data dokonania dostawy: 17.06.2021						
Sprzedawca: Hurtownia JAWOR s.c. ul. Szajnochy 3 85 – 738 Bydgoszcz NIP: 9531002685 Konto: 33 1240 6452 1111 0010 4788 0697 Bank: Pekao SA w Bydgoszczy						Nabywca: Sklep MALWIK Karolina Ryńska ul. Kamienna 16 85-726 Bydgoszcz NIP: 9531261635 Konto: 10 2050 4020 1001 1002 1003 3652 Bank: PKO BP Oddział w Bydgoszczy						
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	zł	gr
1	Płyn do mycia naczyń	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: przelew				Razem		15	70	X	3	61	19	31
Razem do zapłaty: 19,31 zł Słownie: dziewiętnaście złotych 31/100				W tym:		15	70	23	3	61	19	31
								8				
Osoba uprawniona do wystawienia faktury: Wiktor Janiszewski								5				
								0				

Zamówienie klienta

Zamówienie klienta nr 8/2021			
Zamawiający: Monika Liska ul. Długa 17 85 – 034 Bydgoszcz Klient posiada <i>Kartę stałego klienta</i>		Adresat: Sklep MALWIK Karolina Ryńska ul. Kamienna 16 85-726 Bydgoszcz NIP: 9531261635	
Lp.	Nazwa towaru	Jednostka miary	Ilość
1	Płyn do mycia naczyń	szt.	1
2	Mydło rumiankowe	szt.	2
3	Chusteczki higieniczne	op.	3
4	Gąbka do mycia naczyń mała	szt.	1

Dane dotyczące działalności sklepu

1. Dane identyfikacyjne:

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

2. 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 5%** od całej wartości dokonanych zakupów.

Czas przeznaczony na wykonanie zadania wynosi 150 minut.

Ocenie podlegać będą 4 rezultaty:

- stanowisko sprzedażowe przygotowane do sprzedaży towarów,
 - zrealizowane zamówienie klienta,
 - wypełniony druk Kartoteka magazynowa towaru,
 - wypełniony druk Polecenie przelewu / wpłata gotówkowa do faktury
- oraz
- przebieg przygotowania stanowiska sprzedażowego.

Druki do wypełnienia

Kartoteka magazynowa towaru

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

Druk Polecenie przelewu/wpłata gotówkowa do faktury

*P – polecenie przelewu *W – wpłata gotówkowa	nazwa odbiorcy																									Odcinek dla odbiorcy
	numer rachunku odbiorcy																									
	kwota słownie										W P * P L N					kwota										
	numer konta zlecającego (przelew) lub nazwa zlecającego																									
	numer konta zlecającego (przelew) lub nazwa zlecającego cd.																									
	tytuł wpłaty (zaznaczyć właściwe pola ☐)																									
	tytuł wpłaty cd.																									
Opiata															Podpis											