

Kalisz, 23.03.2016 r.

Zapytanie ofertowe

(niniejsze zapytanie ma formę rozeznania rynku i nie stanowi zapytania ofertowego w rozumieniu przepisów ustawy PZP)

Zwracamy się z prośbą o przedstawienie swojej oferty na poniżej opisany przedmiot zamówienia:

1. Dostawę licencji na program antywirusowy – jedno stanowisko komputerowe.

a) pełne wsparcie dla systemu MS Windows 10 dla 32- i 64 bitowej wersji systemu,

b) wersja programu dostępna w języku polskim.

Proszę o przedstawienie licencji na 1 rok, 2 lata i 3 lata.

Termin realizacji zamówienia: 08.04.2016 r.

Kryterium oceny ofert: cena za świadczone usługi

Inne:

Inne istotne warunki zamówienia przyszłej umowy: nie dotyczy

Uwagi: nie dotyczy

Ofertę proszę złożyć w siedzibie jednostki lub przesłać pocztą na adres: Powiatowy Zespół ds. Orzekania o Niepełnosprawności, 62-800 Kalisz, ul. Staszica 47a lub faxem na numer 62 766 77 47 albo pocztą elektroniczną na adres mailowy: biuro@orzecznictwo.kalisz.pl

ZATWIERDZAM

Przewodniczący Powiatowego Zespołu
ds. Orzekania o Niepełnosprawności
Kalisz

.....*Magdalena Sobońska*.....*Małg*