

Kalisz, 26.04.2016 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. Druk i dostawa formularzy wg załącznika nr 1

Termin realizacji zamówienia: 11.05.2016 r.

Kryterium oceny ofert: cena za świadczone usługi

Inne:

Inne istotne warunki zamówienia przyszłej umowy: umowa zawarta będzie do 30.06.2018 roku.

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
w Kaliszu

.....
Magdalena Sobocka - Maląg

Załącznik nr 1

1. Ocena psychologiczna – A3 składane A4 dwustronnie	- 500
2. Ocena stanu zdrowia – internista A4 dwustronnie	- 2500
3. Ocena stanu zdrowia – psychiatra A4 dwustronnie	- 500
4. Ocena stanu zdrowia dziecka – neurolog A4 dwustronnie	- 150
5. Ocena stanu zdrowia dziecka – internista A4 dwustronnie	- 200
6. Ocena stanu zdrowia -neurolog A4 dwustronnie	- 500
7. Ocena stanu zdrowia – ortopeda A4 dwustronnie	- 300
8. Ocena pedagogiczna – A3 składane do A4 dwustronnie	- 500
9. Ocena społeczna dorośli – A3 składane do A4 dwustronnie	- 2500
10. Ocena zawodowa – A4 składane do A4 dwustronnie	- 1500
11. Protokół dorośli - A4 dwustronnie	- 4000
12. Protokół dziecka – A4 dwustronnie	- 500
13. Skład orzekający – A5 jednostronnie	- 4000
14. Wstępna weryfikacja – A5 jednostronnie	- 4000
15. Spis dokumentacji do wniosku – A4 jednostronnie	- 4000
16. Spis dokumentacji medycznej – A4 jednostronnie	- 4000
17. Wniosek dorośli – A4 dwustronnie	- 4000
18. Wniosek dzieci – A4 jednostronnie	- 500
19. Zaświadczenie lekarskie – A4 dwustronnie	- 5000
20. wzór przelewu	- 500
21. wniosek o wydanie karty parkingowej	- 500