

Kalisz, 09.10.2017 r.

Zapytanie ofertowe

(niniejsze zapytanie ofertowe ma formę rozeznania rynku i niestanowi zapytania ofertowego w rozumieniu przepisów PZP)

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

1. Hosting WWW – 1 rok
2. Domena : „.pl” – 1 rok

Termin składania ofert: **20.10.2017 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 przestać 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: biuro@orzecznictwo.kalisz.pl

Przewodniczący Powiatowego Zespołu
ds. Orzekania o Niepełnosprawności
w Kaliszu

Magdalena S. Boćka - Maląg