ZAMÓWIENIE

prosimy przesłać pocztą elektroniczną (**av@fr.pl**) lub pocztą na podany obok adres z uwzględnieniem niezbędnych danych do wystawienia faktury VAT

Ośrodek Kształcenia Służb Publicznych i Socjalnych – Centrum AV (OKSPiS – Centrum AV)
ul. Krasińskiego 2 lok. 38, 42-217 Częstochowa
tel. stac. 34-365-58-04; tel. kom. 509-900-096,
e-mail: av@fr.pl, www.av.fr.pl

Liczba zamawianych egzemplarzy:

Cena 1 egzemplarza (przy zamówieniach do 3 egzemplarzy) – 46,50 zł brutto (44,29 netto + 5% VAT) + koszt wysyłki.
Dla większej liczby zamawianych kalendarzy przewidzieliśmy rabaty.
Prosimy zapoznać się z tabelami: ZNIŻKI i KOSZTY WYSYŁKI.

KALENDARZ PRACOWNIKA SOCJALNEGO NA ROK 2027
BRANŻOWY PORADNIK DLA KADR POMOCY SPOŁECZNEJ

Objętość – 328 stron. Format – A5. Oprawa twarda, klejona i szyta, dostępna w trzech kolorach. Tasiemka, wytłoczone złocenie tytułowe.

Jeśli chcieliby Państwo otrzymać zmówione kalendarze w określonych kolorach okładek, prosimy wpisać ich liczbę w odpowiednim okienku.

granatowa ☐ bordowa ☐ szara ☐

ZNIŻKI

Liczba zam. egz.	1-3	4-15	16-28	29-40
Zniżka w %	0%	2%	3%	4%
Cena brutto w zł 1 egz.	46,50	45,57	45,11	44,65
Cena netto w zł 1 egz.	44,29	43,40	42,96	42,52

KOSZTY WYSYŁKI

Liczba zam. egz.	1	2-3	4-8	9-15	16-22	23-35	36-40
Koszt brutto w zł	9,50	16	24	32	48	55	64
Koszt netto w zł	9,05	15,24	22,86	30,48	45,71	52,38	60,95

Przy zamówieniach powyżej 40 egzemplarzy zniżka i koszt wysyłki do uzgodnienia.

Upoważniamy Was do wystawienia faktury VAT bez naszego podpisu.

DANE DO WYSTAWIENIA FAKTURY

1. NABYWCA

Nazwa . . . . . .

. . . . . .

Adres . . . . . .

. . . . . .

Numer NIP: . . . . . .

2. ODBIORCA

Nazwa . . . . . .

. . . . . .

Adres . . . . . .

. . . . . .

Numer NIP: . . . . . .

tel. kontaktowy . . . . . Zamawiający:

e-mail . . . . .

DOKUMENTY Z ZAKRESU POLITYKI SPOŁECZNEJ

Opracowując dokumenty z zakresu polityki społecznej dla gmin i powiatów, opieramy się na metodzie ekspercko-partycypacyjnej.

Posługujemy się autorskimi narzędziami badawczymi.

Przywiązujemy dużą wagę do jakości i poprawności merytorycznej naszych opracowań.

Uwzględniamy w szerokim wymiarze opinie przedstawicieli środowiska lokalnego.

Z samorządami i jednostkami pomocy społecznej współpracujemy od 2007 r. Znalazło to odzwierciedlenie w pozytywnych opiniach, które zgromadziliśmy, a które na życzenie chętnie udostępniamy.

Dokumenty tworzone przez OKSPiS – Centrum AV powstają w ścisłej współpracy z Jednostkami Zlecającymi opracowania.

Opracowania :

- **spełniają ustawowe wymogi**
- **są poprawne merytorycznie**
- **logicznie skonstruowane**
- **dopracowane pod względem językowym i edytorskim**
- **pozwalają na racjonalizację lokalnej polityki społecznej**

Zapraszamy Państwa do kontaktu z nami. Mogą Państwo wykorzystać w tym celu prezentowany obok formularz. W ciągu kilku dni przedstawimy Państwu naszą ofertę prezentującą sposób i koszt wykonania wskazanych zadań.

OŚRODEK KSZTAŁCENIA SŁUŻB PUBLICZNYCH I SOCJALNYCH – CENTRUM AV

ul. Krasińskiego 2 lok. 38, 42-217 Częstochowa
tel. 34-365-58-04, kom. 509-900-096
e-mail: av@fr.pl, www.av.fr.pl

pieczęć instytucji kierującej zapytanie

OŚRODEK KSZTAŁCENIA SŁUŻB PUBLICZNYCH I SOCJALNYCH – CENTRUM AV

ul. Krasińskiego 2 lok. 38
42-217 Częstochowa
tel. 34-365-58-04
kom. 509-900-096
e-mail: av@fr.pl,
www.av.fr.pl

ZAPYTANIE OFERTOWE

Jesteśmy zainteresowani współpracą z OKSPiS – Centrum AV w zakresie opracowania i przygotowania dla gminy/powiatu (proszę podać nazwę):

. . . . . .

następujących dokumentów z zakresu polityki społecznej (proszę zaznaczyć znakiem X):

❑ **STRATEGII ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW SPOŁECZNYCH**

❑ **RAPORTU MONITORINGOWEGO Z WDRAŻANIA STRATEGII**

❑ **PROGRAMU WSPIERANIA RODZINY**

❑ **RAPORTU MONITORINGOWEGO Z WDRAŻANIA PROGRAMU WSPIERANIA RODZINY**

❑ **PROGRAMU PRZECIWDZIAŁANIA PRZEMOCY DOMOWEJ ORAZ OCHRONY OSÓB DOZNAJĄCYCH PRZEMOCY DOMOWEJ**

❑ **PROGRAMU PROFILAKTYKI I ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH ORAZ PRZECIWDZIAŁANIA NARKOMANII**

❑ **PROGRAMU DZIAŁAŃ NA RZECZ OSÓB STARSZYCH**

Jednocześnie prosimy o przesłanie oferty dotyczącej opracowania wskazanych znakiem X dokumentów na następujący adres e-mail:

. . . . . .

. . . . . .
(data i podpis osoby składającej zapytanie ofertowe)

telefon kontaktowy:

. . . . . .