

Nabywca:	
Nr identyfikacji podatkowej NIP (zamawiającego):	
Odbiorca:	
tel kontaktowy:	e-mail:

ZAMÓWIENIE / OFERTA

DRUKARNIA AKCYDENSOWA

TANIE DRUKI

"DRUK-HURT" F.PH.U. 93-367 Łódź, ul. Okręgowa 40

Tel./fax 42 682 24 11

biuro@drukhurt.pl

POKRYWAMY KOSZTY WYSYŁKOWE

PRZY ZAMÓWIENIU PRZEKRACZAJĄCYM 150 ZŁ NETTO

DLA ZAMÓWIEŃ PONIŻEJ TEJ KWOTY KOSZT PRZESYŁKI 20 ZŁ NETTO

Ponieważ jesteśmy płatnikami podatku VAT, do cen netto doliczymy 23% VAT

poziom 1 - ceny przy zakupie pełnych pakietów po 100 szt (np. 100, 200, 300)

poziom 2 - ceny przy zakupie niepełnych pakietów po 100 szt (np. 10,20,120)

	NAZWA DRUKU	JEDN. HAND.	SYMBOL	CENA NETTO		ZAMAWIANA ILOŚĆ
				poziom 1	poziom 2	
Świadczenia rodzinne	Wniosek o ustalenie prawa do zasiłku rodzinnego oraz dodatków do zasiłku rodzinnego (A3+A3+A3)	szt.	SR-1	0,75	0,90	
	Załącznik do wniosku o ustalenie prawa do zasiłku rodzinnego oraz dodatków do zasiłku rodzinnego(A3+A3)	szt.	SR-1Z	0,49	0,59	
	Oświadczenie wnioskodawcy o dochodach swoich albo członka rodziny osiągniętych w roku kalendarzowym poprzedzającym okres zasiłkowy innych niż dochody podlegające opodatkowaniu na zasadach określonych w art. 27 (A4)	szt.	ZSR-05	0,11	0,15	
	Oświadczenie wnioskodawcy o wysokości jego składek na ubezpieczenie zdrowotne albo składek członka(A4)	szt.	ZSR-06	0,15	0,18	
	Oświadczenie wnioskodawcy o wielkości gospodarstwa rolnego albo gospodarstwa członka rodziny (A4)	szt.	ZSR-07	0,11	0,15	
	Oświadczenie wnioskodawcy o terminie i okresie, na jaki został udzielony urlop wychowawczy, oraz (A4)	szt.	ZSR-08	0,15	0,18	
	Oświadczenie wnioskodawcy o niekorzystaniu przez więcej niż 5 dni w tygodniu z całodobowej opieki nad (A4)	szt.	ZSR-10	0,15	0,18	
	Oświadczenie wnioskodawcy o tym zam ucznia poza msc zamie (A4)	szt.	ZSR-12	0,15	0,18	
	Wniosek o ustalenie prawa do jednorazowej zapomogi z tytułu urodzenia się dziecka (A3+A4)	szt.	SR-2	0,39	0,47	
	Zaś do wn o ustal prawa do jedn zap z tyt ur się dzie (A3)	szt.	SR-2Z	0,39	0,47	
	Wn. o ustalenie prawa do zasiłku pielęgnacyjnego (A3)	szt.	SR-3	0,32	0,39	
	Wn. o ustalenie prawa do specj. zasiłku opiekuńczego(A3+A3)	szt.	SR-4	0,49	0,59	
	Załącznik do wn. o ustalenie prawa do specj. zasiłku opiekuńczego(A3)	szt.	SR-4Z	0,32	0,39	
	Wn. o ust. prawa do świadczenia pielęgn (A3) na zas do 31grud	szt.	SR-5	0,32	0,39	
	Wn. o ust. prawa do świadczenia pielęgn (A3+A4) na zas od 1sty	szt.	NSR-5	0,49	0,59	
	Zaś do wn. o ust. prawa do świadczenia pielęgn. (A3+A4)	szt.	NSR-5z	0,60	0,72	
	Wn o ust. prawa do świadczenia rodzicielskiego (A3)	szt.	SR-7	0,32	0,39	
	Wn o ust. prawa do świadczenia rodzicielskiego (A4) zaś	szt.	SR-7z	0,15	0,18	
	Wn o ust prawa jedn świad z tyt ur się dziecka (A3)	szt.	SR-8	0,32	0,39	
	Karta świadczeń rodzinnych karton (A4)	szt.		0,49	0,59	
Teczka świadczeń rodzinnych (B4)	szt.		2,20	2,64		
Rejestr świadczeń rodzinnych	szt.		35,00	35,00		
Zaświadczenie lekarskie pot. pozostawanie kobiety pod op. mededyczna	szt.		0,25	0,30		
FUNDUSZ ALIMENTACYJNY	Wniosek o ustalenie prawa do świadczeń z funduszu alimentacyjnego (A3+A3)	szt.	FA-1	0,43	0,52	
	Załącznik do wniosku o ustalenie prawa do świadczeń z funduszu alimentacyjnego (A3)	szt.	FA-1Z	0,42	0,52	
	Oświadczenie wnioskodawcy o dochodach swoich albo członka rodziny osiągniętych w roku kalendarzowym poprzedzającym okres świadczeniowy innych niż dochody podlegające opodatkowaniu na zasadach określonych w art. 27 (A4)	szt.	ZFA-03	0,11	0,15	
	Oświadczenie wnioskodawcy o wysokości jego składek na ubezpieczenie zdrowotne albo składek członka(A4)	szt.	ZFA-04	0,15	0,18	
	Oświadczenie wnioskodawcy o wielkości gospodarstwa rolnego albo gospodarstwa członka rodziny (A4)	szt.	ZFA-05	0,11	0,15	
	Oświadczenie wnioskodawcy o bezskuteczności egzekucji alimentów (A4)	szt.	ZFA-06	0,15	0,18	
	Oświadczenie wnioskodawcy o miejscu zamieszkania, wieku, zatrudnieniu i sytuacji ek. (A4)	szt.		0,11	0,15	
	Kwestionariusz wywiadu alimentacyjnego	szt.	zaś 1D	0,29	0,35	
	Oświadczenie majątkowe dłużnika alimentacyjnego	szt.	zaś 2D	0,15	0,18	
	Teczka funduszu alimentacyjnego (B4)	szt.		2,20	2,64	