

オールしずおかベストコミュニティ会員様
事業所責任者様

NPO 法人オールしずおかベストコミュニティ

公募のご案内

対象	障害福祉事業所	対象地区	磐田市内 限定
----	---------	------	---------

磐田市平成 27 年度障害者芸術祭 配布製品(三種類) の募集について

拝啓 時下、ますますご健勝のこととお慶び申し上げます。

さて、磐田市 福祉課様より、障害者週間 芸術祭における参加賞の製品 および啓発用配布品 の見積りとサンプル提供の依頼を受けました。つきましては 下記のとおり公募いたします。

なお、この公募により提出いただいた見積もりおよびサンプル品をもって、磐田市福祉課様に選定いただく事となっておりますので、ご理解を戴きたくお願い申し上げます。

敬具

記

- 応募要件
 - 別紙のエントリー申込書に必要事項を記入し、9月18日(金)までにオールしずおかベストコミュニティ西部地区センターまで FAX ください。
 - 見積書および提案用サンプル製品は9月25日(金)までに オールしずおかベストコミュニティ西部地区センターへ郵送して下さい。
- 製品要望
 - 食べ物や破損しやすい製品は不可。
 - 1個当たりの価格は下記の通り。
 - ふれあい作品展参加賞 400円以内(税込み)
 - ふれあい作品展来場者啓発用品 100円以内(税込み)
 - 障害者週間啓発用品 100円以内(税込み)
 - 包装・・・個別包装が必要です。啓発用紙(白黒印刷)の印刷・封入。
- 予定数量 発注見込み数量 A・・・ 500個 (選択される製品は1種類です)
B・C・・・ 500個～1000個 (選択される製品は複数種類です)
(生産能力によっては、他の事業所との共同生産も可能です。)
- サンプルの提出期限 平成 27 年 9 月 25 日 (金) 17:00 までに見積書とサンプルを添えて(時間厳守) 県浜松総合庁舎 オールしずおかベストコミュニティ西部地区センターまで
※サンプル品の郵送費は各事業所にてご負担下さい。
※サンプル品は返却いたしませんのでご了承ください。
- 発注予定日 平成 27 年 10 月上旬の予定 (選考された事業所宛通知)
- 納品予定日 それぞれの下記指定日までに オールしずおかベストコミュニティ西部地区センターに(個別包装が完了した状態で)納品
種別別納期 A・B...11/20 C...11/27
- 注意事項 ご不明な点は担当杉村までお問い合わせください。なお、磐田市障害福祉課へのお問合せ、質問はご遠慮ください。

NPO 法人オールしずおかベストコミュニティ 西部地区センター
浜松市中区中央 1-12-1 静岡県浜松総合庁舎 10 階
担当 杉村光弘 Tel & Fax 053-458-7600
携帯 070-5440-8799

申込書

エントリー申込書は、9月18日（金）までをお願いします。

磐田市 障害者芸術祭 配布製品の公募にエントリーします。

事業所名

担当者名

連絡先住所〒

静岡県

TEL

FAX

サンプル提出締切は 平成 27 年 9 月 25 日（金） 17 : 00 です。（サンプルに見積書を添えて）

エントリー予定項目に○印を付け、納品可能数量を記入して下さい。（複数エントリーも可能）

- A・ふれあい作品展参加賞 400 円以内(税込み)
納期までの納品可能数量 () 個
- B・ふれあい作品展来場者啓発用品 100 円以内(税込み)
納期までの納品可能数量 () 個
- C・障害者週間啓発用品 100 円以内(税込み)
納期までの納品可能数量 () 個