Numer zapytania	Z694/16/1
Tytuł zapytania	Opatrunek osobisty typ W (wodoszczelny)
Kupiec prowadzący:	Woźniak, Anna
Osoba kontaktowa w sprawach merytorycznych:	
Data złożenia:	2024-03-14 13:53:14
Waluta:	PLN

TERMINY W ZAPYTANIU

Data i godzina rozpoczęcia przyjmowania ofert:	2024-03-14 14:00:00
Data i godzina zakończenia przyjmowania ofert:	2024-03-19 08:00:00
Termin zadawania pytań (do kiedy?):	2024-03-19 08:00:00

Załączniki	nie

Treść zapytania

Dzień dobry,

bardzo proszę o przedstawienie oferty.
W przypadku ofert składanych na kilka pozycji, zamówienie może być realizowane częściowo.

Proszę o zapoznanie się ze szczegółami oraz kryteriami zapytania. Koszty transportu ponosi dostawca – zgodnie z wymogiem zawartym w kryterium.

W razie pytań pozostaje do dyspozycji.

Z poważaniem

Anna Woźniak

Referent Ds. Administracji

mob. 604 187 457

tel. +48 63 27 33 283

e-mail: awozniak@sol-klodawa.com.pl

LISTA ZAŁĄCZNIKÓW

Lp.	Dokumenty
Brak pozycji	

PRODUKTY

Lp.	Produkt	Indeks/Nr produktu	Ilość	Jednostka miary	Kategoria zakupowa
1.	Opatrunek osobisty typ W (wodoszczelny)		120	szt.	Inne

KRYTERIA OCENY OFERTY

Lp.	Kryterium	Waga	Czy kryterium zmienne	Sposób naliczania punktów	Składowa oceny
1.	Cena	1	Tak	Zniżkowy	Tak

KRYTERIA FORMALNE (WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU):

Lp.	Kryterium
1.	Termin płatności: 30 dni
2.	Miejsce dostawy: siedziba
3.	Koszt transportu: po stronie dostawcy

DODATKOWE PYTANIA DO OFERTY

Lp.	Pytanie
Brak pozycji	

SKŁADANIE OFERT

Zezwól na składanie ofert częściowych	tak
Zezwól na składanie ofert na zamienniki	nie
Zezwól na dodatkowe uwagi do produktów	tak
Zezwól na korygowanie ofert do momentu zakończenia przyjmowania ofert	tak
Zezwól na składanie ofert w przypadku braku spełniania kryteriów formalnych	nie
Zezwól na składanie ofert w innych walutach	nie
Zezwól na składanie ofert na inne ilości	nie
Zezwól na składanie ofert wariantowych	nie