Numer zapytania	Z116/14/1
Tytuł zapytania	Apteczka medyczna AP-2 z wyposażeniem
Kupiec prowadzący:	Kropidłowska, Patrycja
Osoba kontaktowa w sprawach merytorycznych:	
Data złożenia:	2023-04-03 08:33:37
Waluta:	PLN

TERMINY W ZAPYTANIU

Data i godzina rozpoczęcia przyjmowania ofert:	2023-04-03 08:33:38
Data i godzina zakończenia przyjmowania ofert:	2023-04-07 09:00:00
Termin zadawania pytań (do kiedy?):	2023-04-07 08:59:00

Załączniki	nie

Treść zapytania

Apteczka medyczna AP-2 z wyposażeniem -18szt.

Specyfikacja:

- **Zewnętrzna warstwa wykonana z mocnej, wodoodpornej tkaniny Codura RIP-STOP,**
- **Wewnątrz wytrzymały nie strzępiący się nylon,**
- **Symbol katalogowy: AP-2-W,**
- **Duże, mocne zamki Heavy Duty 10mm,**
- **Nici TYTANOWE - odporne na działanie większości kwasów, mikroorganizmy, pleśnie, pranie chemiczne i pranie na mokro,**
- **Klamry i złącza polskiego producenta,**
- **W centralnej komorze: 3 rzędy gum do zamocowania opatrunków oraz kieszonka na tylnej ściance,**
- **Odblaskowy krzyż,**
- **Wymiary zewnętrzne około: 20x8x24 cm,**
- **Rozpinane pasy umożliwiające zamocowania do paska, na kierownicę rowerową czy do plecaka**
- **Wyprodukowany w Polsce!**
- **Producent: EagleMed**

SKŁAD APTECZKI :

1x gaza opatrunkowa 0,5 m2

1 x rękawiczki diagnostyczne

2 x chusteczka do dezynfekcji

1 x plaster bez opatrunku 1,25 x 5 m

1x metalowe nożyczki

5 x sól fizjologiczna do płukania oka bądź przemywania ran 5ml

2 x bandaż dziany 10 cm x 4 m

2 x bandaż dziany 5 cm x 4 m

1x bandaż elastyczny 10 cm x 4m

1x plaster z opatrunkiem 10x 6x10 cm lub 1 x 6x100 cm

1x zimny kompres błyskawiczny

3x kompres 7,5x7,5 cm

3x kompres 10x10 cm

LISTA ZAŁĄCZNIKÓW

Lp.	Dokumenty
Brak pozycji	

PRODUKTY

Lp.	Produkt	Indeks/Nr produktu	Ilość	Jednostka miary	Kategoria zakupowa
1.	Apteczka medyczna AP-2 z wyposażeniem		18	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	nie
Zezwól na składanie ofert na zamienniki	nie
Zezwól na dodatkowe uwagi do produktów	nie
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