

|   |  |
|---|--|
| Numer zapytania                             | Z181/24/1  |
| Tytuł zapytania                             | FL/N/TZ/619/2024 Zakup i dostawa sond ciśnienia VEGABAR dla ZW Nowa Dąbrowa Górnicza |
| Kupiec prowadzący:                          | Bednarczyk, Anna   |
| Osoba kontaktowa w sprawach merytorycznych: |  |
| Data złożenia:                              | 2024-10-28 14:20:19  |
| Waluta:                                     | PLN  |

## TERMINY W ZAPYTANIU

|  |                     |
|--|---------------------|
| Data i godzina rozpoczęcia przyjmowania ofert: | 2024-10-28 16:00:00 |
| Data i godzina zakończenia przyjmowania ofert: | 2024-10-31 10:00:00 |
| Termin zadawania pytań (do kiedy?):            | 2024-10-31 10:00:00 |

|            |     |
|------------|-----|
| Załączniki | nie |
|------------|-----|

### Treść zapytania

Serdecznie zapraszamy do złożenia oferty handlowej uwzględniając termin dostawy.

## LISTA ZAŁĄCZNIKÓW

| Lp. | Dokumenty    |
|-----|--------------|
|     | Brak pozycji |

## PRODUKTY

| Lp. | Produkt  | Indeks/Nr produktu | Ilość | Jednostka miary | Kategoria zakupowa |
|-----|--|--------------------|-------|-----------------|--------------------|
| 1.  | SONDA CIŚNIENIA VEGABAR 86-sil-B86.ACADAXAGEAXKIMAX-2,7M |                    | 2     | 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.  | Miejsce dostawy: siedziba                    |
| 2.  | Koszt transportu: po stronie dostawcy        |
| 3.  | Termin płatności: 45 dni od otrzymania f-ry. |

## DODATKOWE PYTANIA DO OFERTY

| Lp. | Pytanie               |
|-----|-----------------------|
| 1.  | Termin dostawy: ..... |

## 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 |