

|                                             |                     |
|---------------------------------------------|---------------------|
| Numer zapytania                             | Z1190/1449/1        |
| Tytuł zapytania                             | ŁOŻYSKO SKF 51111   |
| Kupiec prowadzący:                          | Cekała, Michał      |
| Osoba kontaktowa w sprawach merytorycznych: |                     |
| Data złożenia:                              | 2026-09-11 09:12:40 |
| Waluta:                                     | PLN                 |

## TERMINY W ZAPYTANIU

|                                                |                     |
|------------------------------------------------|---------------------|
| Data i godzina rozpoczęcia przyjmowania ofert: | 2026-09-11 09:15:00 |
| Data i godzina zakończenia przyjmowania ofert: | 2026-09-14 10:00:00 |
| Termin zadawania pytań (do kiedy?):            | 2026-09-14 10:00:00 |

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

### Treść zapytania

proszę o składanie ofert wyłącznie dla producenta SKF

## LISTA ZAŁĄCZNIKÓW

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

## PRODUKTY

| Lp. | Produkt           | Indeks/Nr produktu | Ilość | Jednostka miary | Kategoria zakupowa |
|-----|-------------------|--------------------|-------|-----------------|--------------------|
| 1.  | ŁOŻYSKO SKF 51111 |                    | 10    | szt.            | Inne               |

## KRYTERIA OCENY OFERTY

| Lp. | Kryterium      | Waga | Czy kryterium zmienne | Sposób naliczania punktów | Składowa oceny |
|-----|----------------|------|-----------------------|---------------------------|----------------|
| 1.  | Cena           | 0.95 | Tak                   | Zniżkowy                  | Tak            |
| 2.  | Termin dostawy | 0.05 | Tak                   | Zniżkowy                  | Nie            |

## 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 |