

Numer zapytania	Z23/1453/1
Tytuł zapytania	RĘKAWICE KWASOODPORNE
Kupiec prowadzący:	Krysa, Mateusz
Osoba kontaktowa w sprawach merytorycznych:	
Data złożenia:	2024-01-30 10:58:37
Waluta:	PLN

TERMINY W ZAPYTANIU

Data i godzina rozpoczęcia przyjmowania ofert:	2024-01-30 11:00:00
Data i godzina zakończenia przyjmowania ofert:	2024-02-02 11:00:00
Termin zadawania pytań (do kiedy?):	2024-02-01 11:00:00

Załączniki	nie
------------	-----

Treść zapytania

Przedmiotem zapytania jest zakup następujących pozycji rękawic kwasoodpornych

rękawice kwasoodporne kat. III - 3 pary
- Rozmiar: 10
- Deklaracja zgodności UE w rozumieniu przepisów ROZPORZĄDZENIA PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO I RADY (UE) 2016/425 z dnia 9 marca 2016 r. w sprawie środków ochrony indywidualnej oraz uchylenia dyrektywy Rady 89/686/EWG oraz przepisów ustawy z dnia 13kwietnia 2016r. o systemach oceny zgodności i nadzoru potwierdzający, że oferowany przedmiot zamówienia spełnia wymagania prawa polskiego i Unii Europejskiej

RĘKAWICE NOWE, NIE UŻYWANE, NIEUSZKODZONE, POCHODZĄCE Z POLSKIEJ DYSTRYBUCJI, PRZEZNACZONE DO UŻYTKU NA RYNKU POLSKIM

Oferent w ofercie określi termin realizacji zamówienia. Nie dotrzymanie terminu realizacji zamówienia bez podania obiektywnych przyczyn będzie skutkować prawem Zamawiającego do odstąpienia od zamówienia z winy Wykonawcy.

Oferta wymaga określenia terminu dostawy.

Niniejsze zapytanie nie może stanowić żadnej podstawy do jakiegokolwiek roszczeń wobec Kopalni Soli „Wieliczka” S.A.

Realizacja możliwa będzie dopiero na podstawie złożonego przez Zamawiającego zamówienia zakupu, podpisanego przez osoby upoważnione.

LISTA ZAŁĄCZNIKÓW

Lp.	Dokumenty
	Brak pozycji

PRODUKTY

Lp.	Produkt	Indeks/Nr produktu	Ilość	Jednostka miary	Kategoria zakupowa
1.	Rękawice kwasoodporne - zgodnie z opisem		3	szt.	Odzież ochronna

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
1.	Proszę wskazać jak długo oferta będzie ważna.

SKŁADANIE OFERT

Zezwól na składanie ofert częściowych	nie
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