

Numer zapytania	Z590/1451/1
Tytuł zapytania	WÓZEK INWALIDZKI RĘCZNY TIMAGO FS 908LQ (WYMIARY SZER.SIEDZISKA 41 CM) maksymalna szerokość 59 cm, musi posiadać hamulec ręczny
Kupiec prowadzący:	Pajor, Bartłomiej
Osoba kontaktowa w sprawach merytorycznych:	
Data złożenia:	2024-09-30 08:26:06
Waluta:	PLN

TERMINY W ZAPYTANIU

Data i godzina rozpoczęcia przyjmowania ofert:	2024-09-30 08:27:00
Data i godzina zakończenia przyjmowania ofert:	2024-10-02 11:00:00
Termin zadawania pytań (do kiedy?):	2024-10-02 10:00:00

Załączniki	nie
------------	-----

Treść zapytania

WÓZEK INWALIDZKI RĘCZNY TIMAGO FS 908LQ (WYMIARY SZER.SIEDZISKA 41 CM)

Dane techniczne

Rama - **STALOWA**

Hamulce dla osoby prowadzącej - **NIE**

⚙ Sposób składania wózka - **SKŁADANY NA POJEDYNCZYM KRZYŻAKU**

⚙ Funkcja regulacji środka ciężkości - **NIE**

⚙ Poduszka piankowa w zestawie - **TAK, O WYSOKOŚCI 4 cm**

⚙ Ciągi - **PROFILOWANE**

⚙ Podnóżki- **UCHYLNE I ZDEJMOWANE**

⚙ Szybkozłączka - **TAK - FUNKCJA SZYBKIEGO DEMONTAŻU KÓŁ**

⚙ Kieszon na drobniaki - **TAK**

⚙ Hamulec postojowy - **TAK**

⚙ Podłokietniki- **Z FUNKCJĄ UCHYLANIA**

Wózek odpowiedni dla osób po amputacji kończyn - **NIE**

Pas dla użytkownika - **TAK**

Kółka antywywrotna regulowane - **NIE**

Rodzaj kół tylnych - **O ŚREDNICY 24"**

Rodzaj kół przednich - **O ŚREDNICY 8"**

Kolor ramy - **SREBRNY, CIEMNONIEBIESKI**

Kolor tapicerki - **CZARNY**

Rodzaj wózka manualnego - **WÓZEK RĘCZNY**

Maksymalna waga użytkownika - **115 kg - 135 kg**

Możliwość składania - **TAK**

Waga wózka - **18,6 - 21 kg**

LISTA ZAŁĄCZNIKÓW

Lp.	Dokumenty
Brak pozycji	

PRODUKTY

Lp.	Produkt	Indeks/Nr produktu	Ilość	Jednostka miary	Kategoria zakupowa
1.	WÓZEK INWALIDZKI RĘCZNY TIMAGO FS 908LQ (WYMIARY SZER.SIEDZISKA 41 CM) maksymalna szerokość 59 cm, musi posiadać hamulec ręczny		4	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