| | |
|---|---|
| Numer zapytania | Z80/1453/1/aktualizacja1 |
| Tytuł zapytania | APTECZKI I OPATRUNKI |
| Kupiec prowadzący: | Krysa, Mateusz |
| Osoba kontaktowa w sprawach merytorycznych: | |
| Data złożenia: | 2025-01-24 10:50:41 |
| Waluta: | PLN |

## TERMINY W ZAPYTANIU

| | |
|---|---|
| Data i godzina rozpoczęcia przyjmowania ofert: | 2025-01-24 11:00:00 |
| Data i godzina zakończenia przyjmowania ofert: | 2025-01-29 10:00:00 |
| Termin zadawania pytań (do kiedy?): | 2025-01-28 12:00:00 |

| | |
|---|---|
| Załączniki | nie |

Treść zapytania

Przedmiotem zapytania jest zakup wyposażenia medycznego w następujących ilościach

1. APTECZKA PIERWSZEJ POMOCY 1 sztuka
szczegółowy opis
- apteczka do powieszenia na ścianie
- **wyposażona w wkład apteczny zgodny z europejską normą DIN 13157**
**- stelaż mocujący do ściany**
**- termin przydatności do użycia 24 miesiące od daty zakupu**

**2.APTECZKA DIN 13157 - 2 sztuki**
**- termin przydatności do użycia 24 miesiące od daty zakupu**
**- wkład apteczny zgodny z europejską normą DIN 13157**

**3. OPATRUNEK NA OPARZENIA PIERWSZA POMOC - 100 sztuk**

**-** Zielony Typ W
**- termin przydatności do użycia 24 miesiące od daty zakupu**

**PRODUKTY 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 jakikolwiek 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. | APTECZKA PIERWSZEJ POMOCY - zgodnie z opisem | | 1 | szt. | Wyroby farmaceutyczne |
| 2. | APTECZKA DIN 13157 - zgodnie z opisem | | 2 | szt. | Wyroby farmaceutyczne |
| 3. | OPATRUNEK NA OPARZENIA PIERWSZA POMOC - zgodnie z opisem | | 100 | szt. | Wyroby farmaceutyczne |

## 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 o wskzanie jak dugo 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 |