

| | |
|---|---------------------|
| Numer zapytania | Z297/1452/1 |
| Tytuł zapytania | TESTER TRZEZWOŚCI |
| Kupiec prowadzący: | Cichy, Tomasz |
| Osoba kontaktowa w sprawach merytorycznych: | |
| Data złożenia: | 2024-10-08 10:54:29 |
| Waluta: | PLN |

TERMINY W ZAPYTANIU

| | |
|--|---------------------|
| Data i godzina rozpoczęcia przyjmowania ofert: | 2024-10-08 11:00:00 |
| Data i godzina zakończenia przyjmowania ofert: | 2024-10-11 11:00:00 |
| Termin zadawania pytań (do kiedy?): | 2024-10-11 10:59:00 |

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

Treść zapytania

Numer zamówienia musi znajdować się na fakturze sprzedaży.

Dostawa na magazyn główny od poniedziałku do piątku w godzinach 7-13.

Koszt dostawy wliczony w cenę produktu.

Kopalnia Soli „Wieliczka” S.A. zastrzega sobie prawo do reklamacji wadliwego lub uszkodzonego towaru niezgodnego z ofertą w ciągu 10 dni roboczych od momentu dostawy.

Niniejsze zapytanie nie może stanowić żadnej podstawy do jakichkolwiek roszczeń wobec Kopalni Soli „Wieliczka” S.A. Kopalnia zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania na każdym jego etapie bez podania przyczyny.

Realizacja oferty nastąpi po przesłaniu do dostawcy podpisanego i zatwierdzonego zamówienia ze strony zamawiającego drogą mailową.

LISTA ZAŁĄCZNIKÓW

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

PRODUKTY

| Lp. | Produkt | Indeks/Nr produktu | Ilość | Jednostka miary | Kategoria zakupowa |
|-----|---|--------------------|-------|-----------------|------------------------------|
| 1. | Alkomat przesiewowy AlcoForce RAPTOR + ETUI | | 1 | szt. | Przyrządy i aparaty medyczne |

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 | 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 |