

|   |  |
|---|--|
| Numer zapytania                             | Z9/8425/1  |
| Tytuł zapytania                             | KURS SPAWANIA / SZKOLENIE SPAWALNICZE - 14 osób, Czaplinek |
| Kupiec prowadzący:                          | Warczak, Klaudia   |
| Osoba kontaktowa w sprawach merytorycznych: |  |
| Data złożenia:                              | 2021-01-20 11:55:26  |
| Waluta:                                     | PLN  |

## TERMINY W ZAPYTANIU

|  |                     |
|--|---------------------|
| Data i godzina rozpoczęcia przyjmowania ofert: | 2021-01-20 12:00:00 |
| Data i godzina zakończenia przyjmowania ofert: | 2021-01-26 14:00:00 |
| Termin zadawania pytań (do kiedy?):            | 2021-01-26 11:00:00 |

|            |     |
|------------|-----|
| Załączniki | tak |
|------------|-----|

### Treść zapytania

Szanowni Państwo,

Serdecznie zapraszam do składania ofert na szkolenie spawalnicze dla 14 pracowników firmy Agri Plus, a w tym:  
- 8 uprawnień DO ODNOWIENIA  
- 8 uprawnień OD PODSTAW (brak)  
Szczegółowy zakres znajduje się w załączniku.

Adres realizacji:  
Czarne Małe, 78-550 Czaplinek

W ofercie proszę uwzględnić:  
- ceny netto  
- możliwy termin przeprowadzenia szkolenia  
- wszelkie koszty związane z nadaniem uprawnień (po stronie dostawcy)  
- koszt dojazdu do Czaplinka

W przypadku pytań proszę o kontakt:  
klaudia.warczak@agriplus.pl  
tel. 797-412-174

Pozdrawiam,  
Klaudia Warczak

## LISTA ZAŁĄCZNIKÓW

| Lp. | Dokumenty                                     |
|-----|---|
| 1.  | SZKOLENIE SPAWALNICZE - Utrzymanie Ruchu.docx |

## PRODUKTY

| Lp. | Produkt   | Indeks/Nr produktu | Ilość | Jednostka miary | Kategoria zakupowa |
|-----|---|--------------------|-------|-----------------|--------------------|
| 1.  | KURS SPAWACZA (PODSTAWOWY) - (dla pracowników nieposiadających uprawnień) |                    | 8     | szt.            | Inne               |
| 2.  | ODNOWIENIE UPRAWNIENÍ SPAWALNICZYCH (zgodnie z załącznikiem)              |                    | 8     | szt.            | Inne               |
| 3.  | Koszt dojazdu do Czaplinka  |                    | 1     | szt.            | Inne               |

## KRYTERIA FORMALNE (WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU):

| Lp. | Kryterium   |
|-----|---|
| 1.  | Termin płatności: 21 dni  |
| 2.  | Adres realizacji: Czarne Małe, 78-550 Czaplinek                                 |
| 3.  | Cena uwzględnia wszystkie koszty związane z nadaniem oraz odnowieniem uprawnień |

## DODATKOWE PYTANIA DO OFERTY

| Lp.          | Pytanie |
|--------------|---------|
| Brak pozycji |         |

## SKŁADANIE OFERT

|   |     |
|---|-----|
| Zezwól na składanie ofert częściowych                                       | tak |
| 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 | tak |
| Zezwól na składanie ofert w innych walutach                                 | nie |
| Zezwól na składanie ofert na inne ilości                                    | nie |
| Zezwól na składanie ofert wariantowych                                      | nie |