| | |
|---|---|
| Numer zapytania | Z95/10086/1 |
| Tytuł zapytania | wycena rękawicy wodoodpornej MAPA PROFESSIONAL VITAL 117 |
| Kupiec prowadzący: | Kożuchowska, Milena |
| Osoba kontaktowa w sprawach merytorycznych: | |
| Data złożenia: | 2022-05-11 13:51:53 |
| Waluta: | PLN |

## TERMINY W ZAPYTANIU

| | |
|---|---|
| Data i godzina rozpoczęcia przyjmowania ofert: | 2022-05-11 14:00:00 |
| Data i godzina zakończenia przyjmowania ofert: | 2022-05-13 14:00:00 |
| Termin zadawania pytań (do kiedy?): | 2022-05-12 13:46:00 |

| | |
|---|---|
| Załączniki | tak |

| Treść zapytania |
|---|
| Dzień dobry,<br>proszę o wycenę rękawic Vital 117, specyfikacja rękawicy w załaczeniu.<br>Estymacja zapotrzebowania dla Zakładu w Starachowicach: 100-120 szt. |

## LISTA ZAŁĄCZNIKÓW

| Lp. | Dokumenty |
|---|---|
| 1. | MAPA-DataSheet-Vital-117-pl-pl.pdf |

## PRODUKTY

| Lp. | Produkt | Indeks/Nr produktu | Ilość | Jednostka miary | Kategoria zakupowa |
|---|---|---|---|---|---|
| 1. | MAPA PROFESSIONAL VITAL 117 | | 100 | szt. | RĘKAWICE |

## KRYTERIA OCENY OFERTY

| Lp. | Kryterium | Waga | Czy kryterium zmienne | Sposób naliczania punktów | Składowa oceny |
|---|---|---|---|---|---|
| 1. | Cena | 1 | Tak | Zniżkowy | Tak |

## KRYTERIA FORMALNE (WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU):

| Lp. | Kryterium |
|---|---|
| 1. | Termin płatności |
| 2. | Miejsce dostawy: Zakład |
| 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 | tak |
| 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 |