| | |
|---|---|
| Numer zapytania | Z129/23044/1 |
| Tytuł zapytania | Fenbendazolum 4L 200mg/ml 6 mies |
| Kupiec prowadzący: | Bartkowiak, Justyna |
| Osoba kontaktowa w sprawach merytorycznych: | |
| Data złożenia: | 2023-10-03 09:57:42 |
| Waluta: | PLN |

## TERMINY W ZAPYTANIU

| | |
|---|---|
| Data i godzina rozpoczęcia przyjmowania ofert: | 2023-10-03 10:00:00 |
| Data i godzina zakończenia przyjmowania ofert: | 2023-10-13 09:00:00 |
| Termin zadawania pytań (do kiedy?): | 2023-10-13 09:00:00 |

| | |
|---|---|
| Załączniki | tak |

Treść zapytania

Dzień dobry,

Zapraszam do złożenia oferty na Fenbendazolum 4L 200mg/ml 6 mies

Miejsce dostawy –ZGODNIE Z ZAMÓWIENIEM

Proszę o załączenie nazwy produktu/zamiennika, karty charakterystyki, informacji o dawkowaniu, długości karencji.

Proszę o zachowanie ceny na powyższy okres czasu, ilości są szacunkowe i są podane w celach porównawczych.

**Proszę przyjąć do widomości, że w dniu końca postępowania odbędą się negocjacje - pierwsza tura. Druga tura odbędzie się po wyborze produktu.**

*Konieczne jest podpisanie umowy ramowej+wykonawczej.*

*Możliwe jest podpisanie umowy cennikowej na Państwa asortyment.*

## LISTA ZAŁĄCZNIKÓW

| Lp. | Dokumenty |
|---|---|
| 1. | Umowa sprzedaży ramowa_wzór jednolity_Agri Plus_09_03_2023.docx |
| 2. | Umowa sprzedaży wykonawcza_wzór jednolity_09_03_2023.docx |

## PRODUKTY

| Lp. | Produkt | Indeks/Nr produktu | Ilość | Jednostka miary | Kategoria zakupowa |
|---|---|---|---|---|---|
| 1. | Fenbendazolum 4L 200mg/ml dla świni 6 mies | | 50 | szt. | POZOSTAŁE |

## 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: 30 dni |
| 2. | Koszt transportu: po stronie dostawcy |
| 3. | Podpisanie umowy na zakup |
| 4. | Miejsce dostawy:Zgodnie z zamówieniem |

## DODATKOWE PYTANIA DO OFERTY

| Lp. | Pytanie |
|---|---|
| 1. | Proszę o podanie nazwy produktu. |
| 2. | Jakie jest dawkowanie? |
| 3. | Jaki jest okres karencji? |
| 4. | Jaka jest wydajność produktu? |
| 5. | Jaka jest wielkość opakowania? |
| 6. | Jaka jest ilość sztuk w kartonie? |
| 7. | Proszę o załączenie karty charakterystyki. |

## SKŁADANIE OFERT

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