

|   |                                       |
|---|---------------------------------------|
| Numer zapytania                             | Z90/5/1                               |
| Tytuł zapytania                             | Szczęki do nitownicy PROSET XT-2,XT-3 |
| Kupiec prowadzący:                          | Balicki, Marcin                       |
| Osoba kontaktowa w sprawach merytorycznych: |                                       |
| Data złożenia:                              | 2024-09-18 09:44:26                   |
| Waluta:                                     | PLN                                   |

## TERMINY W ZAPYTANIU

|  |                     |
|--|---------------------|
| Data i godzina rozpoczęcia przyjmowania ofert: | 2024-09-18 09:44:28 |
| Data i godzina zakończenia przyjmowania ofert: | 2024-09-26 14:00:00 |
| Termin zadawania pytań (do kiedy?):            | 2024-09-26 13:59:00 |

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

### Treść zapytania

Proszę o oferty

## LISTA ZAŁĄCZNIKÓW

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

## PRODUKTY

| Lp. | Produkt  | Indeks/Nr produktu | Ilość | Jednostka miary | Kategoria zakupowa |
|-----|--|--------------------|-------|-----------------|--------------------|
| 1.  | Szczęki do nitownicy proset XT-2                   |                    | 12    | szt.            | Inne               |
| 2.  | Szczęki do nitownicy proset XT-3 w zakresie do 6,4 |                    | 12    | szt.            | Inne               |

## 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.  | 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                                      | nie |
| 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 |