

|   |  |
|---|--|
| Numer zapytania                             | Z2/10/1                                |
| Tytuł zapytania                             | GD/wentylator stojący; Dostawa: Gdańsk |
| Kupiec prowadzący:                          | Mielcarek, Magdalena                   |
| Osoba kontaktowa w sprawach merytorycznych: |  |
| Data złożenia:                              | 2024-09-03 09:18:41                    |
| Waluta:                                     | PLN                                    |

## TERMINY W ZAPYTANIU

|  |                     |
|--|---------------------|
| Data i godzina rozpoczęcia przyjmowania ofert: | 2024-09-03 09:20:00 |
| Data i godzina zakończenia przyjmowania ofert: | 2024-09-04 14:00:00 |
| Termin zadawania pytań (do kiedy?):            | 2024-09-04 14:00:00 |

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

### Treść zapytania

Dzień dobry,

Proszę o ofertę zgodnie z zapytaniem:

WENTYLATOR STOJĄCY x 1 szt. - taki jak w poniższym linku:

<https://www.euro.com.pl/wentylatory-i-klimatory/vesta-wentylator-stojacy-esf01n-vesta.bhtml>

Pozdrawiam

Magdalena Mielcarek.

## LISTA ZAŁĄCZNIKÓW

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

## PRODUKTY

| Lp. | Produkt            | Indeks/Nr produktu | Ilość | Jednostka miary | Kategoria zakupowa |
|-----|--------------------|--------------------|-------|-----------------|--------------------|
| 1.  | WENTYLATOR STOJĄCY | Wentylator         | 1     | szt.            | Inne               |

## KRYTERIA OCENY OFERTY

| Lp. | Kryterium      | Waga | Czy kryterium zmienne | Sposób naliczania punktów | Składowa oceny |
|-----|----------------|------|-----------------------|---------------------------|----------------|
| 1.  | Cena           | 0.8  | Tak                   | Zniżkowy                  | Tak            |
| 2.  | Termin dostawy | 0.2  | 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 |