

|                                             |                                |
|---------------------------------------------|--------------------------------|
| Numer zapytania                             | Z12/8/1/aktualizacja1          |
| Tytuł zapytania                             | Kask Uvex pheos żółty - 12szt. |
| Kupiec prowadzący:                          | Gniazdowski, Krzysztof         |
| Osoba kontaktowa w sprawach merytorycznych: |                                |
| Data złożenia:                              | 2020-08-24 15:00:05            |
| Waluta:                                     | PLN                            |

## TERMINY W ZAPYTANIU

|                                                |                            |
|------------------------------------------------|----------------------------|
| Data i godzina rozpoczęcia przyjmowania ofert: | 2020-08-24 14:58:19.582723 |
| Data i godzina zakończenia przyjmowania ofert: | 2020-08-28 10:34:00        |
| Termin zadawania pytań (do kiedy?):            | 2020-08-28 10:33:00        |

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

### Treść zapytania

Witam

Planujemy zamówić kaski ochronne Uvex pheos B-WR 9772130, kolor żółty - 11 szt. i kolor biały - 1szt.

## LISTA ZAŁĄCZNIKÓW

| Lp. | Dokumenty |
|-----|-----------|
| 1.  | Kask.jpg  |

## PRODUKTY

| Lp. | Produkt               | Indeks/Nr produktu | Ilość | Jednostka miary | Kategoria zakupowa |
|-----|-----------------------|--------------------|-------|-----------------|--------------------|
| 1.  | Kask Uvex pheos żółty |                    | 11    | szt.            | Inne               |
| 2.  | Kask Uvex pheos biały |                    | 1     | 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 |