

Numer zapytania	Z14/3/1
Tytuł zapytania	Wkład do apteczki ustnik DIN 13164 +
Kupiec prowadzący:	Szczypel, Iwona
Osoba kontaktowa w sprawach merytorycznych:	
Data złożenia:	2023-02-16 11:33:56
Waluta:	PLN

TERMINY W ZAPYTANIU

Data i godzina rozpoczęcia przyjmowania ofert:	2023-02-16 13:00:00
Data i godzina zakończenia przyjmowania ofert:	2023-02-23 12:00:00
Termin zadawania pytań (do kiedy?):	2023-02-23 12:00:00

Załączniki	nie
------------	-----

Treść zapytania

Dzień dobry

proszę o ofertę na **Wkład do apteczki ustnik DIN 13164 + - 5 sztuk**

Osoba kontaktowa w zapytaniu:

Marcin Bielawski: marcin.bielawski@wsb.wroclaw.pl, tel. 692 469 406

LISTA ZAŁĄCZNIKÓW

Lp.	Dokumenty
	Brak pozycji

PRODUKTY

Lp.	Produkt	Indeks/Nr produktu	Ilość	Jednostka miary	Kategoria zakupowa
1.	Wyposażenie wkład do apteczki ustnik DIN 13164 +		5	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