

Numer zapytania	Z86/3/1
Tytuł zapytania	Podchloryn sodu opakowanie 5 L
Kupiec prowadzący:	Staszewski, Krzysztof
Osoba kontaktowa w sprawach merytorycznych:	Staszewski, Krzysztof
Data złożenia:	2024-08-23 10:49:48
Waluta:	PLN

TERMINY W ZAPYTANIU

Data i godzina rozpoczęcia przyjmowania ofert:	2024-08-23 11:00:00
Data i godzina zakończenia przyjmowania ofert:	2024-08-30 11:00:00
Termin zadawania pytań (do kiedy?):	2024-08-30 11:00:00

Załączniki	nie
------------	-----

Treść zapytania

Dzień dobry,

Zwracam się z zapytaniem ofertowym odnośnie podchlorynu sodu w opakowaniach 5 L (roztwór 15%) w ilości 4 opakowań.

Dostawa do lokalizacji 14-100 Ostróda; ul. Demokracji 4 B

Z poważaniem,

Krzysztof Staszewski

Kierownik działu zakupów

CASTOR Sp. z o.o.

ul. Demokracji 4 B

14-100 Ostróda

NIP: 741-213-55-17

www.castor.net.pl

k.staszewski@castor.net.pl

kom. 609 730 350

LISTA ZAŁĄCZNIKÓW

Lp.	Dokumenty
	Brak pozycji

PRODUKTY

Lp.	Produkt	Indeks/Nr produktu	Ilość	Jednostka miary	Kategoria zakupowa
1.	Podchloryn sodu opakowanie 5 L (roztwór 15%)		4	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