

| | |
|---|---------------------|
| Numer zapytania | Z17/416/1 |
| Tytuł zapytania | Pirometry |
| Kupiec prowadzący: | Pilch, Anna |
| Osoba kontaktowa w sprawach merytorycznych: | |
| Data złożenia: | 2024-07-30 14:02:15 |
| Waluta: | PLN |

TERMINY W ZAPYTANIU

| | |
|--|---------------------|
| Data i godzina rozpoczęcia przyjmowania ofert: | 2024-07-30 14:10:00 |
| Data i godzina zakończenia przyjmowania ofert: | 2024-08-07 12:00:00 |
| Termin zadawania pytań (do kiedy?): | 2024-08-02 09:40:00 |

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

Treść zapytania

Szanowni Państwo,

Diagnostyka S.A. serdecznie zaprasza do udziału w zapytaniu ofertowym na dostarczenie pirometrów. Proszę o ofertę na zakup 1 sztuki, 10 sztuk i 120 sztuk. Szczegóły dotyczące zapytania znajdują Państwo poniżej.

Zachęcamy do współpracy z największą siecią laboratoriów medycznych w Polsce, która:

- z troską o zdrowie pacjentów wykonuje ponad 120 milionów badań rocznie;
- oferuje ponad 3000 badań dbając o jak najbardziej trafną diagnozę;
- znajduje się blisko Ciebie poprzez sieć ponad 1100 własnych punktów pobrań;
- od ponad 25 lat oferuje więcej niż wynik.

LISTA ZAŁĄCZNIKÓW

| Lp. | Dokumenty |
|-----|---|
| 1. | Załącznik nr 1 do ZO.pdf |
| 2. | Odpowiedzi na pytania dotyczące Z17_416_1.pdf |

PRODUKTY

| Lp. | Produkt | Indeks/Nr produktu | Ilość | Jednostka miary | Kategoria zakupowa |
|-----|---------------|--------------------|-------|-----------------|--------------------|
| 1. | Pirometr - #1 | | 1 | szt. | Pozostałe |
| 2. | Pirometr - #2 | | 10 | szt. | Pozostałe |
| 3. | Pirometr - #3 | | 120 | szt. | Pozostałe |

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: Kraków |
| 3. | Koszt transportu: po stronie dostawcy |
| 4. | Akceptuję zapisy dokumentu Załącznik nr 1 do ZO. |

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 |