

| | |
|---|--|
| Numer zapytania | Z14/118/1 |
| Tytuł zapytania | Filtry procesowe i eksploatacji bud, TZF Polfa |
| Kupiec prowadzący: | Wyszynska, Klaudia |
| Osoba kontaktowa w sprawach merytorycznych: | |
| Data złożenia: | 2020-10-06 15:54:04 |
| Waluta: | PLN |

TERMINY W ZAPYTANIU

| | |
|--|---------------------|
| Data i godzina rozpoczęcia przyjmowania ofert: | 2020-10-07 08:00:00 |
| Data i godzina zakończenia przyjmowania ofert: | 2020-10-14 08:00:00 |
| Termin zadawania pytań (do kiedy?): | 2020-10-12 12:00:00 |

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

Treść zapytania

Szanowni Państwo,

Uprzejmie proszę o złożenie oferty cenowej na dostawy filtrów wskazanych w załączniku do zapytania.

- Proszę aby składając ofertę dołączyli Państwo wypełnionego Excela z cenami jednostkowymi wskazanych filtrów, ofertę w formacie pdf i certyfikaty oferowanych produktów. – oferty bez wymaganych załączników nie będą brane pod uwagę.
- W przypadku złożenia oferty częściowej, proszę o wskazanie tej informacji w uwagach.
- Dopuszczamy możliwość zamienników równoważnych. W przypadku złożenia oferty z zamiennikami, proszę o wskazanie tej informacji w uwagach.
- Gwarancje produktów proszę wpisywać w miesiącach.

Dodatkowe informacje:

1. Miejsce realizacji zadania: TZF Polfa S.A. , ul. A. Fleminga 2, 03-176 Warszawa.
2. Właściwe warunki płatności dla TZF Polfa S.A. to min 30 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury.
3. Właściwe warunki transportu TZF Polfa to DDP wg Incoterms.

Proszę o potwierdzenie chęci udziału w postępowaniu.

W razie pytań proszę o kontakt.

Pozdrawiam,

LISTA ZAŁĄCZNIKÓW

| Lp. | Dokumenty |
|-----|--------------------------|
| 1. | Zestawienie filtrów.xlsx |

PRODUKTY

| Lp. | Produkt | Indeks/Nr produktu | Ilość | Jednostka miary | Kategoria zakupowa |
|-----|----------------|--------------------|-------|-----------------|--------------------|
| 1. | Wartość oferty | | 1 | komplet | Inne |

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 | tak |
| 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 |