Numer zapytania	Z5/119/1
Tytuł zapytania	Zapytanie - maski chirurgiczne
Kupiec prowadzący:	Łopacińska, Ewa
Osoba kontaktowa w sprawach merytorycznych:	
Data złożenia:	2020-09-10 13:02:24
Waluta:	PLN

TERMINY W ZAPYTANIU

Data i godzina rozpoczęcia przyjmowania ofert:	2020-09-10 13:30:00
Data i godzina zakończenia przyjmowania ofert:	2020-09-14 14:00:00
Termin zadawania pytań (do kiedy?):	2020-09-14 13:59:00

Załączniki	nie

Treść zapytania

Dzień dobry,

Prosimy o informację o dostępności oraz propozycję cenową na bazie EXW dla masek chirurgicznych spełniających poniższe wymagania:

1. Maski chirurgiczne spełniające wymagania normy EN 14683 -
    1. skuteczność filtracji bakteryjnej (BFE) jak dla masek typu II lub IIR,
    2. oddychalność (ciśnienie różnicowe - Pa) jak dla masek typu II lub IIR,
    3. biostatyczność (zachowanie czystości bakteryjnej) lub powinien być wykonany z materiału spełniającego powyższe wymagania
    4. splash resistance

- wykonane z trójwarstwowej włókniny,

- wiązane z tyłu na troki lub posiadać gumkę umożliwiającą założenie maseczki o uszy,

- w części środkowej posiadać zakładki (harmonijka) umożliwiające dopasowanie maseczki do kształtu twarzy – zakrycie nosa, ust i brody,

- w jednej krawędzi posiadać wzmocnienie umożliwiające dopasowanie maseczki do nosa zapewniające szczelność przylegania,

- orientacyjne ilości 500 000 szt.

Warunek konieczny: produkt wyprodukowany w Polsce lub EU

Propozycje prosimy składać do: 14.09.2020 do godz. 14:00

1. Powyższe zapytanie nie stanowi zobowiązania do zakupu a podane ilości mogą ulec zmianie.
2. Zapytanie ofertowe może zostać unieważnione przez Zamawiającego bez podania przyczyny (bez podania uzasadnienia) w każdym momencie i nie stanowi podstawy do roszczenia sobie prawa ze strony Oferenta do realizacji zamówienia.

Pozdrawiam

LISTA ZAŁĄCZNIKÓW

Lp.	Dokumenty
Brak pozycji	

PRODUKTY

Lp.	Produkt	Indeks/Nr produktu	Ilość	Jednostka miary	Kategoria zakupowa
1.	Maki chirurgiczne		500 000	szt.	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	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