Numer zapytania	Z141/1277/1
Tytuł zapytania	Wzorce Ph. Eur. USP
Kupiec prowadzący:	Maciejak, Paulina
Osoba kontaktowa w sprawach merytorycznych:	
Data złożenia:	2021-02-23 10:52:55
Waluta:	PLN

TERMINY W ZAPYTANIU

Data i godzina rozpoczęcia przyjmowania ofert:	2021-02-23 11:50:00
Data i godzina zakończenia przyjmowania ofert:	2021-02-26 10:50:00
Termin zadawania pytań (do kiedy?):	2021-02-25 10:50:00

Załączniki	nie

Treść zapytania
Szanowni Państwo, zapraszam do składania ofert na wzorce dla TZF Polfa.

LISTA ZAŁĄCZNIKÓW

Lp.	Dokumenty
Brak pozycji	

PRODUKTY

Lp.	Produkt	Indeks/Nr produktu	Ilość	Jednostka miary	Kategoria zakupowa
1.	BROMAZEPAM wzorzec farmakopealny Ph.Eur., nr katalogowy B1143000		1	szt.	Inne
2.	2-AMINO-5-CHLOROBENZOPHENONE wzorzec farmakopealny USP, nr katalogowy 1022808		2	szt.	Inne
3.	LORAZEPAM RELATED COMPOUND C wzorzec farmakopealny USP, nr katalogowy 1370349		2	szt.	Inne
4.	DIAZEPAM FOR SYSTEM SUITABILITY wzorzec farmakopealny Ph.Eur., nr katalogowy Y0000596		1	szt.	Inne
5.	DIAZEPAM RELATED COMPOUND B wzorzec farmakopealny USP, nr katalogowy 1023403		2	szt.	Inne
6.	DIAZEPAM RELATED COMPOUND A wzorzec farmakopealny USP, nr katalogowy 1185020		2	szt.	Inne
7.	CHLORDIAZEPOXIDE IMPURITY A wzorzec farmakopealny Ph.Eur., nr katalogowy Y0000476		2	szt.	Inne
8.	FLUNITRAZEPAM wzorzec farmakopealny Ph.Eur., nr katalogowy F0190000		1	szt.	Inne
9.	CLONAZEPAM RELATED COMPOUND B wzorzec farmakopealny USP, nr katalogowy 1140338		1	szt.	Inne
10.	CLONAZEPAM IMPURITY A wzorzec farmakopealny Ph.Eur., nr katalogowy C2385015		2	szt.	Inne
11.	CLARITHROMYCIN wzorzec farmakopealny Ph.Eur., nr katalogowy Y0000320		3	szt.	Inne
12.	ERYTHROMYCIN LACTOBIONATE wzorzec farmakopealny Ph.Eur., nr katalogowy Y0001848		2	szt.	Inne
13.	POLYMYXIN B SULFATE wzorzec farmakopealny USP, nr katalogowy 1547007		1	szt.	Inne

KRYTERIA OCENY OFERTY

Lp.	Kryterium	Waga	Czy kryterium zmienne	Sposób naliczania punktów	Składowa oceny
1.	Cena	0.95	Tak	Zniżkowy	Tak
2.	Termin dostawy	0.05	Tak	Zniżkowy	Nie

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