Numer zapytania	Z44/121/1
Tytuł zapytania	Wzorzec do CMS
Kupiec prowadzący:	Kubiak, Patrycja
Osoba kontaktowa w sprawach merytorycznych:	
Data złożenia:	2020-11-16 11:49:08
Waluta:	PLN

TERMINY W ZAPYTANIU

Data i godzina rozpoczęcia przyjmowania ofert:	2020-11-16 12:46:00
Data i godzina zakończenia przyjmowania ofert:	2020-11-18 13:30:00
Termin zadawania pytań (do kiedy?):	2020-11-17 11:46:00

Załączniki	nie

Treść zapytania

Szanowni Państwo,

Dla użytkownika wewnętrznego chcemy zakupić poniższego wzorca.

W razie pytań proszę o kontakt mailowy: Patrycją Kubiak patrycja.kubiak@polfa-tarchomin.com.pl

ZAŁOŻENIA OFERTOWE

1. Odpowiadając na zapytanie ofertowe, Oferent akceptuje wszystkie warunki w nim zawarte. Niedostarczenie żądanych informacji w terminie, oznacza brak chęci udziału w przetargu z woli Oferenta.
2. Termin ważności oferty – 90 dni od dnia, w którym upływa termin składania ofert.
3. Wymagane warunki dotyczące płatności – brak przedpłaty, płatność po realizacji usługi w terminie 30 dni od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej faktury.
4. Polfa zastrzega sobie prawo do przyjęcia oferty w całości, albo w części bądź do jej odrzucenia, jak również prawo do zmiany warunków przeprowadzania procesu zakupowego, przerwania lub anulowania procesu zakupowego bez podania przyczyn. W takim wypadku Oferentom nie będą przysługiwały żadne roszczenia przeciwko Polfie. W przypadku zmiany warunków przeprowadzania procesu zakupowego, przerwania lub jego anulowania, Oferenci zostaną poinformowani o tym fakcie telefonicznie lub pocztą elektroniczną.
5. Ostateczna akceptacja oferty będzie miała postać Umowy pomiędzy Tarchomińskie Zakłady Farmaceutyczne "Polfa" SA i Oferentem.
6. Oferent jest zobowiązany do zachowania poufności otrzymanych informacji, materiałów i dokumentów dotyczących Polfy, otrzymanych w związku z udziałem w procesie zakupowym, w szczególności stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz.U. z 2003 r. nr 153, poz. 1503, z późniejszymi zmianami).

LISTA ZAŁĄCZNIKÓW

Lp.	Dokumenty
Brak pozycji	

PRODUKTY

Lp.	Produkt	Indeks/Nr produktu	Ilość	Jednostka miary	Kategoria zakupowa
1.	Wzorzec Colistimethate Sodium, USP Reference Standard		1	szt.	Badania i analizy

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