Numer zapytania	Z335/6/1
Tytuł zapytania	POLSILFORM 400ML
Kupiec prowadzący:	Śliwińska, Magdalena
Osoba kontaktowa w sprawach merytorycznych:	Śliwińska, Magdalena
Data złożenia:	2025-02-11 10:13:50
Waluta:	PLN

TERMINY W ZAPYTANIU

Data i godzina rozpoczęcia przyjmowania ofert:	2025-02-11 12:00:00
Data i godzina zakończenia przyjmowania ofert:	2025-02-13 09:00:00
Termin zadawania pytań (do kiedy?):	2025-02-13 09:00:00

Załączniki	nie

Treść zapytania
Zespół Zakupów UNIA Sp. z o.o. zwraca się z prośbą o przedstawienie oferty na dostawę poniższych pozycji, ściśle wg wskazanych w opisie informacji. Termin dostawy: 19.02.2025 Termin płatności: przelew min. 30 dni Transport: po stronie Dostawcy Miejsce dostawy: Zakład Produkcyjny w Brzegu, ul. Fabryczna 2 Pytania dotyczące zapytania proszę kierować na adres: magdalena.sliwinska@uniagroup.com

LISTA ZAŁĄCZNIKÓW

Lp.	Dokumenty
Brak pozycji	

PRODUKTY

Lp.	Produkt	Indeks/Nr produktu	Ilość	Jednostka miary	Kategoria zakupowa
1.	POLSILFORM 400ML	6005337	3	szt.	Inne

KRYTERIA OCENY OFERTY

Lp.	Kryterium	Waga	Czy kryterium zmienne	Sposób naliczania punktów	Składowa oceny
1.	Cena	0.8	Tak	Zniżkowy	Tak
2.	Termin dostawy	0.2	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	nie
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