

| | |
|---------------------------------------------|---------------------------------------------|
| Numer zapytania | Z7/237/1 |
| Tytuł zapytania | Wykonanie wentylacji w pomieszczeniu pralni |
| Kupiec prowadzący: | Golda, Ewa |
| Osoba kontaktowa w sprawach merytorycznych: | |
| Data złożenia: | 2026-03-23 14:16:48 |
| Waluta: | PLN |

TERMINY W ZAPYTANIU

| | |
|------------------------------------------------|---------------------|
| Data i godzina rozpoczęcia przyjmowania ofert: | 2026-03-23 16:00:00 |
| Data i godzina zakończenia przyjmowania ofert: | 2026-04-02 15:00:00 |
| Termin zadawania pytań (do kiedy?): | 2026-04-02 15:00:00 |

| | |
|------------|-----|
| Załączniki | nie |
|------------|-----|

Treść zapytania

Witam,

w imieniu firmy **Teksid Iron Poland** zwracam się z prośbą o przesłanie oferty na:
wykonanie wentylacji w pomieszczeniu pralni na terenie Teksid Iron. Być może wraz z rekuperacją.
W pralni planowane jest pionowe suszenie ubrań, w związku z tym musi być zapewniona odpowiednia wentylacja.
Wizja lokalna jest tutaj konieczna.
Nieodłącznym elementem oferty powinien być harmonogram prac.
Proszę o umieszczenie na ofercie kodu CN oferowanego produktu.
Proponowany termin płatności: 60 dni od daty wystawienia faktury..
W sprawach technicznych proszę kontaktować się z:
- marek.stronski@teksid.com, tel. 502 158 827

Proszę także o podanie daty realizacji.
W razie pytań jestem do dyspozycji.

LISTA ZAŁĄCZNIKÓW

| Lp. | Dokumenty |
|-----|--------------|
| | Brak pozycji |

PRODUKTY

| Lp. | Produkt | Indeks/Nr produktu | Ilość | Jednostka miary | Kategoria zakupowa |
|-----|---------|--------------------|-------|-----------------|--------------------|
| 1. | usługa | | 1 | szt. | Pozostałe |

KRYTERIA OCENY OFERTY

| Lp. | Kryterium | Waga | Czy kryterium zmienne | Sposób naliczania punktów | Składowa oceny |
|-----|-----------|------|-----------------------|---------------------------|----------------|
| 1. | Cena | 1 | Tak | Zniżkowy | Tak |

KRYTERIA FORMALNE (WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU):

| Lp. | Kryterium |
|-----|---------------------------------------|
| 1. | Miejsce dostawy: siedziba |
| 2. | Koszt transportu: po stronie dostawcy |
| 3. | Termin płatności: 60 dni |

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 | tak |
| Zezwól na składanie ofert na inne ilości | nie |
| Zezwól na składanie ofert wariantowych | nie |