Numer zapytania	Z40/1984/1
Tytuł zapytania	„Przegląd dmuchawy powietrza AERZEN DELTA BLOWER typ: GM 35S / DN150 nr technologiczny 532B, w WZK Victoria S.A.”
Kupiec prowadzący:	Magdziak, Marek
Osoba kontaktowa w sprawach merytorycznych:	Magdziak, Marek
Data złożenia:	2024-10-28 08:33:16
Waluta:	PLN

TERMINY W ZAPYTANIU

Data i godzina rozpoczęcia przyjmowania ofert:	2024-10-28 10:00:00
Data i godzina zakończenia przyjmowania ofert:	2024-11-04 09:00:00
Termin zadawania pytań (do kiedy?):	2024-11-04 09:00:00

Załączniki	tak

Treść zapytania

Postępowanie o udzielenie zamówienia w formie zapytania ofertowego na:

„Przegląd dmuchawy powietrza AERZEN DELTA BLOWER typ: GM 35S / DN150 nr technologiczny 532B, w WZK Victoria S.A.”

Specyfika Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ) w załącznikach.

LISTA ZAŁĄCZNIKÓW

Lp.	Dokumenty
1.	Załącznik Nr 1 Warunki wykonania przedmiotu Zamówienia.pdf
2.	Załącznik Nr 2 Przykładowe oświadczenie zbiorcze do SIWZ.docx
3.	04 SIWZ - Przegląd dmuchawy 532B.pdf

PRODUKTY

Lp.	Produkt	Indeks/Nr produktu	Ilość	Jednostka miary	Kategoria zakupowa
1.	„Przegląd dmuchawy powietrza AERZEN DELTA BLOWER typ: GM 35S / DN150 nr technologiczny 532B, w WZK Victoria S.A.”		1	komplet	usługi remontowe mechaniczne

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.	Oświadczenie o powołaniu przez Oferenta, Inspektora Ochrony Danych (IOD) i podanie jego danych kontaktowych, o ile jest wymagany.
2.	Aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualny wydruk z Centralnej Ewidencji Informacji Działalności Gospodarczej (CEIDG), wg stanu na dzień nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.
3.	Oświadczenie Oferenta, że nie zalega z wpłatą składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne na rzecz Zakładu Ubezpieczeń Społecznych.
4.	Oświadczenie Oferenta, że nie zalega z opłaceniem podatków.
5.	Oświadczenie Oferenta, że akceptuje SIWZ i Warunki wykonania przedmiotu Zamówienia stanowiących Załącznik Nr 1 do SIWZ i że jest gotowy do podjęcia realizacji Zamówienia po otrzymaniu Zlecenia na realizację.
6.	Oświadczenie, że Oferent odbył wizję lokalną, znane są mu istniejące warunki wykonania zamówienia i nie zgłasza do nich żadnych zastrzeżeń.
7.	Oświadczenie, że wszyscy pracownicy Oferenta, którymi się posłuży posiadają niezbędne kwalifikacje do realizacji prac.
8.	Oświadczenie, że Oferent jest czynnym płatnikiem podatku VAT.
9.	Oświadczenie Oferenta, że rachunek, na który dokonywana będzie płatność jest zgłoszony w wykazie informacji o podatnikach VAT, tzw. „białej liście podatników”.
10.	Oświadczenie ze wskazaniem indywidualnego numeru w Bazie Danych o Produktach, Opakowaniach i Gospodarce Odpadami (BDO).
11.	Oświadczenie, że Wykonawca posiada status / nie posiada statusu „dużego przedsiębiorcy” w rozumieniu ustawy z dnia 8 marca 2013 r. o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych.

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