Numer zapytania	Z13/73/1
Tytuł zapytania	Serwis defibrylatorów AED
Kupiec prowadzący:	Szymańska, Agnieszka
Osoba kontaktowa w sprawach merytorycznych:	Szymańska, Agnieszka
Data złożenia:	2023-08-21 13:04:37
Waluta:	PLN

TERMINY W ZAPYTANIU

Data i godzina rozpoczęcia przyjmowania ofert:	2023-08-21 14:00:00
Data i godzina zakończenia przyjmowania ofert:	2023-09-04 13:00:00
Termin zadawania pytań (do kiedy?):	2023-08-28 13:00:00

Załączniki	tak

Treść zapytania

Dzień dobry,

W imieniu firmy Żabka Polska zapraszam do udziału w przetargu, który ma na celu nawiązanie współpracy z partnerem biznesowym świadczącym na terenie Polski usługi serwisowe defibrylatorów AED,a także prowadzącego sprzedaż tychże urządzeń.

Planowany sposób współpracy: stały/cykliczny

Serwis (gwarancyjny i pogwarancyjny) urządzeń marek: Primedic HeartSave, CU Medical IPAD SP1, Samaritan PAD 500 P, Lifepack CR2.

Szczegóły dotyczące planowanej współpracy oraz poziom planowanego budżetu zostaną udostępnione na pożiejszym etapie prowadzenia postępowania, po podpisaniu przez Państwa umowy o zachowaniu poufności (NDA)

Formy podpisania umowy:

- elektronicznie (forma preferowana)

- papierowo (scan+ potwierdzenie nadania przesyłki z oryginałem podpisanym w 2 egzemplarzach na adres korespondencyjny Żabka Polska, ul. Stanisława Matyi 8 61-586 Poznań, adresując na nazwisko Milena Szewczyk)

Zapisy NDA nie podlegają negocjacji

Termin zgłoszeń dla Podmiotów zainteresowanych nawiązaniem współpracy mija 04.09.2023 r. do końca dnia

W razie pytań zapraszam do kontaktu

Milena Szewczyk

szewczyk.milena@zabka.pl

tel: 789 373 973

Pozdrawiam

LISTA ZAŁĄCZNIKÓW

Lp.	Dokumenty
1.	NDA_07_08_2023r.docx

PRODUKTY

Lp.	Produkt	Indeks/Nr produktu	Ilość	Jednostka miary	Kategoria zakupowa
1.	Serwis AED		1	szt.	Inne

KRYTERIA OCENY OFERTY

Lp.	Kryterium	Waga	Czy kryterium zmienne	Sposób naliczania punktów	Składowa oceny
1.	Cena	0.5	Tak	Zniżkowy	Tak
2.	Czas wykonania usługi	0.3	Nie	Zniżkowy	Nie
3.	Zamiennik	0.2	Nie	Zwyżkowy	Nie

KRYTERIA FORMALNE (WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU):

Lp.	Kryterium
1.	Miejsce dostawy: siedziba/ centrum logistyczne
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	tak
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