

| | |
|---|--------------------------------|
| Numer zapytania | Z21/33/1 |
| Tytuł zapytania | Zakup terminali do systemu WMS |
| Kupiec prowadzący: | Kalenin, Justyna |
| Osoba kontaktowa w sprawach merytorycznych: | Kalenin, Justyna |
| Data złożenia: | 2024-10-09 13:33:07 |
| Waluta: | PLN |

TERMINY W ZAPYTANIU

| | |
|--|---------------------|
| Data i godzina rozpoczęcia przyjmowania ofert: | 2024-10-09 14:00:00 |
| Data i godzina zakończenia przyjmowania ofert: | 2024-10-16 13:00:00 |
| Termin zadawania pytań (do kiedy?): | 2024-10-14 12:00:00 |

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

Treść zapytania

ZAPYTANIE OFERTOWE

DB Port Szczecin składa zapytanie na zakup terminali do systemu WMS.

- 18 sztuk - Terminal NEWLAND MT95 Megattera Pro 6GB RAM/128 FLASH - gwarancja 36 miesięcy
- 18 sztuk - Osłona gumowa do MT95
- 18 sztuk - Szkło ochronne do MT95
- przenośny czytnik RFID UHF komunikujący się po Bluetooth - zgodny z Gen2 UHF RFID (ISO 18000-6C)

W ofercie proszę podać:

- Cenę jednostkową
- Koszt całkowity
- Koszt dostawy
- Czas realizacji
- Gwarancję
- Formy płatności (preferowana faktura z odroczonym terminem płatności 60 dni)

Ofertę proszę złożyć do 16.10.2024 r.

W razie dodatkowych pytań proszę kontaktować się z:

Dział IT - Mariusz Bubacz Tel.: 693888640, Mail: mariusz.bubacz@dbport.eu

W przypadku pytań dotyczących zapytania z:

Katarzyna Majewicz Tel.: 693888635, Mail: katarzyna.majewicz@dbport.eu

LISTA ZAŁĄCZNIKÓW

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

PRODUKTY

| Lp. | Produkt | Indeks/Nr produktu | Ilość | Jednostka miary | Kategoria zakupowa |
|-----|--------------------------------|--------------------|-------|-----------------|--------------------|
| 1. | Zakup terminali do systemu WMS | | 1 | szt. | Informatyczne |

KRYTERIA OCENY OFERTY

| Lp. | Kryterium | Waga | Czy kryterium zmienne | Sposób naliczania punktów | Składowa oceny |
|-----|------------------|------|-----------------------|---------------------------|----------------|
| 1. | Cena | 0.7 | Tak | Zniżkowy | Tak |
| 2. | Termin płatności | 0.3 | Tak | Zwyżkowy | Nie |

KRYTERIA FORMALNE (WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU):

| Lp. | Kryterium |
|-----|--|
| 1. | Termin płatności: 60 dni |
| 2. | Miejsce dostawy: siedziba |
| 3. | Koszt transportu: po stronie dostawcy |
| 4. | Dodatkowe warunki formalne: <u>W ofercie proszę podać:</u> <ul style="list-style-type: none">• Cenę jednostkową• Koszt całkowity• Koszt dostawy• Czas realizacji• Gwarancję |

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 |