

Firma składająca zapytanie:

Pit-Radwar S.A.

Poligonowa 30

04-051 Warszawa

NIP: 5250009298

Hubert Węgrzynek

695 204 597

Numer zapytania: Z29/135764

Tytuł zapytania: Postępowanie na zakup bonów podarunkowych

Data utworzenia: 2017-11-02 13:10

Data złożenia pierwotnego zapytania: 2017-11-02 13:10

Waluta: PLN

Data i godzina rozpoczęcia przyjmowania ofert: 2017-11-02 14:00

Data i godzina zakończenia przyjmowania ofert: 2017-11-10 12:00

Data i godzina zakończenia zadawania pytań: 2017-11-08 12:00

Treść:

Szanowni Państwo,

Zapraszamy do składania ofert na zakup bonów podarunkowych dla pracowników PIT-RADWAR S.A. zgodnie z poniższymi wytycznymi:

Istotne wymagania podlegające ocenie:

-) bony w formie papierowej - warunek konieczny (nie akceptujemy bonów w postaci kart elektronicznych),
-) termin dostawy bonów do trzech lokalizacji Spółki - Warszawa, Gdańsk, Wrocław: najpóźniej do 04-12-2017, do godz. 12:00 - warunek konieczny,
-) liczba punktów akceptujących bony,
-) dodatkowe pakiety promocyjne,
-) bezkosztowa obsługa bonów - warunek konieczny (darmowa dostawa do trzech lokalizacji - Warszawa, Gdańsk, Wrocław)+ zapakowanie kuponów w pakiety w oddzielne koperty dla każdego Pracownika,
-) dodatkowe darmowe życzenia dla Pracowników - wzór kartki z życzeniami będzie udostępniony przy zamówieniu,
-) bony dla Pracownika w zróżnicowanych nominałach - wartość pakietu będzie podana przy zamówieniu,
-) ilość pakietów: 1 317 szt,
-) Okres ważności bonów (data ważności): min. 12 miesięcy licząc od dnia 06-12-2017,

Wszelkie pytania odnośnie prowadzonego postępowania należy kierować bezpośrednio do Pani Edyty Boś, e-mail: edyta.bos@pitradwar.com , tel: 22 540 24 31, kom.: 607 335 569

Z poważaniem,

Hubert Węgrzynek

PIT-RADWAR S.A.

Specjalista ds. Zakupów

Tel. 22 540 27 35

Mob: 695 204 597

Mail: hubert.wegrzynek@pitradwar.com

Produkty:

Lp.	Nazwa produktu	Indeks	Ilość	Jednostka	Uwagi
1.	Bony podarunkowe	-	1317	szt.	Nie

Kryteria:

Lp.	Nazwa kryterium
1.	Termin realizacji

Kryteria formalne (warunki udziału w postępowaniu):

Lp.	Nazwa kryterium
1	Termin płatności: 30 dni
2	Miejsce dostawy: siedziba
3	Koszt transportu: po stronie dostawcy

Dostawcy:

Lp.	Nazwa dostawcy	Adres	Osoba kontaktowa	Nr telefonu	E-mail
1.	SODEXO				info.svc.pl@sodexo.com
2.	BONUS SYSTEM				bonus@upbonus.pl
3.	EDENRED				sprzedaz-pl@edenred.com
4.	SODEXO BENEFITS AND REWARDS SERVICES POLSKA SP. Z O.O.	KŁOBUCKA 25 WARSZAWA	PIOTR LANGNER	501389076	piotr.langner@sodexo.com

Lista załączników:

Lp.	Nazwa załącznika
-----	------------------