

Numer zapytania	Z195/417/1
Tytuł zapytania	Identyfikacja tożsamości klienta
Kupiec prowadzący:	Sobczyński, Damian
Osoba kontaktowa w sprawach merytorycznych:	Sobczyński, Damian
Data złożenia:	2026-03-03 10:56:14
Waluta:	PLN

TERMINY W ZAPYTANIU

Data i godzina rozpoczęcia przyjmowania ofert:	2026-03-03 12:00:00
Data i godzina zakończenia przyjmowania ofert:	2026-03-12 12:00:00
Termin zadawania pytań (do kiedy?):	2026-03-10 10:00:00

Załączniki	tak
------------	-----

Treść zapytania

Dzień dobry,

Proszę o złożenie oferty na identyfikację tożsamości klienta.

W pliku "opis" są wytłuszczone dane, które według nas są niezbędne do weryfikacji. Pytamy natomiast o możliwość weryfikacji całego kompletu (nasz priorytet).

Liczba umów miesięcznie: ok. 200

Okres współpracy: do 2030r.

LISTA ZAŁĄCZNIKÓW

Lp.	Dokumenty
1.	Opis.pdf

PRODUKTY

Lp.	Produkt	Indeks/Nr produktu	Ilość	Jednostka miary	Kategoria zakupowa
1.	Identyfikacja tożsamości klienta	-	1	komplet	Pozostałe IT

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
	Brak pozycji

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	tak
Zezwól na składanie ofert w innych walutach	nie
Zezwól na składanie ofert na inne ilości	nie
Zezwól na składanie ofert wariantowych	nie