

**Ogłoszenie o przetargu nieograniczonym
o wartości**powyżej 30 000 euro **X** poniżej 30 000 euro

Przed wypełnieniem proszę zapoznać się z instrukcją na str. 5.

1) Zamawiający:

a) pełna nazwa zamawiającego:

MIASTO NOWY SĄCZb) REGON:

c) kod, miejscowość, województwo, powiat:

33 - 300 , NOWY SĄCZ , MAŁOPOLSKIE , NOWY SĄCZ

d) ulica, nr domu, nr lokalu:

RYNEK , 1 , -----e) internet: [http:// www.nowysacz.pl](http://www.nowysacz.pl)e-mail: wim@nowysacz.plf) numer kierunkowy **0 - 18**tel. **443 55 20**faks **443 55 20**

2) Ogłoszenie o planowanych zamówieniach publicznych (ZP-190) o wartości powyżej 500 000 euro, dotyczące tego postępowania, zostało opublikowane w Biuletynie Zamówień Publicznych:

Nr rok wydania poz.

nie opublikowano ogłoszenia o planowanych zamówieniach publicznych

3) Pracownikiem uprawnionym do kontaktów z oferentami jest:

a) imię i nazwisko: **Elżbieta Kolbon**b) telefon: **0 18 443 55 20**c) e-mail: wim@nowysacz.pld) nr lokalu: **WYDZIAŁ ROZWOJU I INWESTYCJI MIEJSKICH U.M. NOWEGO SĄCZA, UL. SZWEDZKA 2, 33-300 NOWYSĄCZ**e) godziny, w których udziela się informacji dotyczących przetargu: : - : 4) Postępowanie będzie prowadzone **X** z zastosowaniem preferencji krajowych bez zastosowania preferencji krajowych

9) Środki finansowe na realizację zamówienia przyznane zostały na podstawie umowy międzynarodowej lub pochodzą ze środków Organizacji Traktatu Północnoatlantyckiego.

Umowa: **nie dotyczy**

10) Specyfikacja istotnych warunków zamówienia:

a) formularz można odebrać:

osobiście w siedzibie zamawiającego, nr lokalu: XXXXXXXX

X innym miejscu: **Urząd Miasta Nowego Sącza Wydział Rozwoju i Inwestycji Miejskich ul.Szwedzka 2 IIp**

poczta elektroniczną, adres: XXXXXXX @ XXXXXXXXXX

faksem: **nie dotyczy**

lub za zaliczeniem pocztowym.

b) cena formularza:

słownie:

11) W przetargu mogą wziąć udział oferenci nie wykluczeni na podstawie art. 19 ust. 1 i art. 22 ust. 7 ustawy, spełniający następujące warunki:

OKREŚLONE w Warunkach Zamówienia Publicznego

12) Miejsce i termin składania ofert:

a) miejsce składania:

siedziba zamawiającego (nr lokalu): XXXXXX

X inne miejsce: **Urząd Miasta Nowego Sącza Wydział Rozwoju i Inwestycji Miejskich ul.Szwedzka 2 IIp**

b) w terminie do: 2 0 0 4 . 0 3 . 0 8 godz. 1 0 : 3 0

13) Miejsce i termin otwarcia ofert:

a) miejsce otwarcia :

w siedzibie zamawiającego (nr lokalu): XXXXXX

X w innym miejscu: **Urząd Miasta Nowego Sącza Wydział Rozwoju i Inwestycji Miejskich ul.Szwedzka 2 IIp**

b) data: jak data składania ofert, godz. 1 1 : 0 0

Tylko do wiadomości Urzędu Zamówień Publicznych:

1) Informacja o wnioskach skierowanych do Urzędu w przedmiotowej sprawie:

- odstąpienia od wnoszenia wadium

złożono wniosek (dnia) |_|_|_|_|_| . |_|_|_|_|_| . |_|_|_|_|_|,

uzyskano decyzję nr XXXXXXXXXXXXXX z |_|_|_|_|_| . |_|_|_|_|_| . |_|_|_|_|_|

- dotyczących preferencji krajowych

złożono wniosek (dnia) |_|_|_|_|_| . |_|_|_|_|_| . |_|_|_|_|_|,

uzyskano decyzję nr XXXXXXXXXXXXXX z |_|_|_|_|_| . |_|_|_|_|_| . |_|_|_|_|_|

- publikacja ogłoszenia o wartości poniżej 30 000 euro

złożono wniosek (dnia) |_|_|_|_|_| . |_|_|_|_|_| . |_|_|_|_|_|,

uzyskano decyzję nr XXXXXXXXXXXXXXXXXX z |_|_|_|_|_| . |_|_|_|_|_| . |_|_|_|_|_|

- inne:

złożono wniosek o XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX dnia |_|_|_|_|_| . |_|_|_|_|_| . |_|_|_|_|_|,

uzyskano decyzję nr XXXXXXXXXX z dnia |_|_|_|_|_| . |_|_|_|_|_| . |_|_|_|_|_|

2) Osoba uprawniona do kontaktów z Urzędem w sprawie publikacji ogłoszeń:

- imię i nazwisko **Janina Chmielowska**

- telefon **0 -18 443 73 19**

- e-mail **jchmielo@nowysacz.pl**

**imię, nazwisko i podpis osoby
uprawnionej**