

**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 SĄCZ

b) REGON: **| 0 | 0 | 0 | 6 | 4 | 0 | 1 | 6 | 5 |**

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**

e-mail: **urząd@nowysacz.pl**

f) numer kierunkowy **0 - 18**

tel. **443 53 08**

faks **443 78 63**

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: **Tomasz Wydrzyński**

b) telefon: **0 18 443 53 08 wew. 209**

c) e-mail: **twydrzyński@nowysacz.pl**

d) nr lokalu: **Urząd Miasta Nowego Sacza Rynek 1 p. Nr 20**

e) godziny, w których udziela się informacji dotyczących przetargu: **| 0 | 9 | : | 0 | 0 | - | 1 | 5 | : | 0 | 0 |**

4) Postępowanie będzie prowadzone **X** z zastosowaniem preferencji krajowych bez zastosowania preferencji krajowych

5) Zamawiający ogłasza przetarg nieograniczony na:

Dostawa mebli biurowych na potrzeby Urzędu Miasta Nowego Sącza.

Polska Norma (lub norma ISO) _____

PKWiU: |

rodzaj zamówienia: roboty budowlane **X dostawy** usługi

Nie dopuszcza się składanie ofert częściowych, liczba zadań: _-----_

Nie dopuszcza się składanie ofert równoważnych

Nie dopuszcza się składanie ofert wariantowych
warunki minimalne:

___ **nie dotyczy** _____

___ **nie dotyczy** _____

___ **nie dotyczy** _____

6) Termin (okres) realizacji zamówienia:

31.12.2004r.

X- wymagany - pożądany

7) Warunkiem udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia jest wniesienie wadium:

w wysokości: **1000 zł**

słownie: jeden tysiąc złotych

8) Kryteria wyboru oferty i ich znaczenie (w %):

X cena (koszt)

100 %

inne kryteria oceny ofert odnoszące się do przedmiotu zamówienia:

___ **nie dotyczy** _____

___ **0** %

___ **nie dotyczy** _____

___ **0** %

___ **nie dotyczy** _____

___ **0** %

suma 100 %

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: **Urząd Miasta Nowego Sącza Rynek 1 pok. Nr 20**

innym miejscu: -----

poczta elektroniczna, 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:

miejsce składania:

siedziba zamawiającego (nr lokalu): **Urząd Miasta Rynek 1 pok. Nr 9**

inne miejsce:

b) w terminie do: 2004 . 03 . 16 godz. 11 : 00

13) Miejsce i termin otwarcia ofert:

miejsce otwarcia :

w siedzibie zamawiającego (nr lokalu) **Urząd Miasta Rynek 1 pok. Nr 9**

w innym miejscu:

b) data: jak data składania ofert, godz. 11 : 30

Tylko do wiadomości Urzędu Zamówień Publicznych:

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

- odstąpienia od wnoszenia wadium

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

uzyskano decyzję nr XXXXXXXXXXXXXXXX z |_X_|_|X_|_|X_|_|X_|_| . |_X_|_|X_|_| . |_X_|_|X_|_|

- dotyczących preferencji krajowych

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

uzyskano decyzję nr XXXXXXXXXXXXXXXX z |_X_|_|X_|_|X_|_|X_|_| . |_X_|_|X_|_| . |_X_|_|X_|_|

- publikacja ogłoszenia o wartości poniżej 30 000 euro

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

uzyskano decyzję nr XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX z |_X_|_|X_|_|X_|_|X_|_|, |_X_|_|X_|_| . |_X_|_|X_|_|

- inne:

złożono wniosek o XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX dnia |_X_|_|X_|_|X_|_|X_|_| . |_X_|_|X_|_| . |_X_|_|X_|_|,

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

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**