

**OGŁOSZENIE**

O POSTĘPOWANIU PROWADZONYM W OPARCIU O PRZEPISY KODEKSU CYWILNEGO

na:

**„ Usługi z zakresu medycyny pracy: sukcesywne badania lekarskie wstępne, okresowe, kontrolne i sanitarne dla pracowników Domu Pomocy Społecznej w Nowym Sączu ul. Nawojowska 159”**

**1. Określenie trybu zamówienia**

Rozpoznanie cenowe o wartości nie przekraczającej równowartości 14000 euro zgodnie z art. 4 ust 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych ( tekst jednolity: Dz. U z 2010 r. Nr 113 poz. 759z późn. zm.) ustawy nie stosuje się.

**2. Istotne Warunki Udzielenia Zamówienia** można pobrać nieodpłatnie w dziale administracyjnym w Domu Pomocy Społecznej w Nowym Sączu ul. Nawojowska 159 tel. (0-18) 443-93-04 wew.20

e-mail: dps159\_nowysacz@pro.onet.pl, strona internetowa: <http://www.dps159.bip.nowysacz.pl>

**3.** Przedmiotem zamówienia jest: usługi z zakresu medycyny pracy dla pracowników Domu Pomocy Społecznej w Nowym Sączu ul. Nawojowska 159.

**Symbolem CPV przedmiotu zamówienia: 85.12.10.00-3**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w Istotnych Warunkach Udzielenia Zamówienia.

**4. szczegółowy zakres zamówienia** określony jest w Istotnych Warunkach Udzielenia Zamówienia.

**5.** Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych, oraz nie dopuszcza składania ofert wariantowych.

**6.** Termin realizacji zamówienia: **od dnia podpisania umowy 31 grudnia 2013r.**

**7.** O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki określone w IWUZ:

**8.** W celu potwierdzenia, że Wykonawca posiada uprawnienie do wykonania określonej działalności lub czynności oraz nie podlega wykluczeniu, pod uwagę będą brane oferty Wykonawców wpisanych do rejestru lub zgłoszonych do ewidencji działalności gospodarczej.

Szczegółowe wymogi zawarte są w Istotnych Warunkach Udzielenia Zamówienia.

**9. Zamawiający nie przewiduje obowiązku wniesienia wadium.**

**10.** Zamawiający dokona oceny złożonych ofert w oparciu o kryterium: **Cena 100%**

**11.** Oferty należy składać w siedzibie Zamawiającego adres: Dom Pomocy Społecznej – sekretariat ul. Nawojowska 159, 33-300 Nowy Sącz w terminie do dnia **28.12.2013** do godziny **10.15**

**12.** Termin związania z ofertą wynosi 30 dni.

.....  
Podpis Kierownika Zamawiającego  
lub osoby upoważnionej.