

Adres strony internetowej, na której Zamawiający udostępnił Specyfikację Istotnych Warunków Zamówienia:  
[www.nowysacz.pl](http://www.nowysacz.pl)

---

**Nowy Sącz: świadczenie usług medycznych w 2014 roku**  
**Numer ogłoszenia: 497888 - 2013; data zamieszczenia: 03.12.2013**  
**OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU - usługi**

**Zamieszczanie ogłoszenia:** obowiązkowe.

**Ogłoszenie dotyczy:** zamówienia publicznego.

### **SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**

**I. 1) NAZWA I ADRES:** Sądecki Ośrodek Interwencji Kryzysowej , ul. Śniadeckich 10 A, 33-300 Nowy Sącz, woj. małopolskie, tel. 18 4490730, faks 18 4490731.

**Adres strony internetowej zamawiającego:** [www.soik.pl](http://www.soik.pl)

**I. 2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:** Administracja samorządowa.

### **SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

#### **II.1) OKREŚLENIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego:** świadczenie usług medycznych w 2014 roku.

**II.1.2) Rodzaj zamówienia:** usługi.

**II.1.4) Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia:** Przedmiotem zamówienia jest świadczenie w 2014 roku usług medycznych przez lekarzy/felczerów osobom doprowadzonym do wytrzeźwienia i doraźnie osobom przebywającym w hostelu i noclegowni.

**II.1.6) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 85.00.00.00-9.

**II.1.7) Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej:** tak, liczba części: 3.

**II.1.8) Czy dopuszcza się złożenie oferty wariantowej:** nie.

**II.2) CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA LUB TERMIN WYKONANIA:** Okres w miesiącach: 12.

### **SEKCJA III: INFORMACJE O CHARAKTERZE PRAWNYM, EKONOMICZNYM, FINANSOWYM I TECHNICZNYM**

#### **III.1) WADIUM**

**Informacja na temat wadium:** nie przewidujemy

#### **III.2) ZALICZKI**

#### **III.3) WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY**

## **SPEŁNIANIA TYCH WARUNKÓW**

**III. 3.1) Uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania**

**Opis sposobu dokonywania oceny spełnienia tego warunku**

w przetargu mogą wziąć udział wykonawcy którzy spełniają warunki określone w art. 22 ust 1 ustawy Pzp. Zamawiający oceni spełnienie warunków wg kryteriów spełnia/ nie spełnia

**III.3.2) Wiedza i doświadczenie**

**Opis sposobu dokonywania oceny spełnienia tego warunku**

oświadczenie o posiadanej wiedzy i doświadczeniu

**III.3.3) Potencjał techniczny**

**Opis sposobu dokonywania oceny spełnienia tego warunku**

oświadczenie że Wykonawca posiada potencjał techniczny

**III.3.4) Osoby zdolne do wykonania zamówienia**

**Opis sposobu dokonywania oceny spełnienia tego warunku**

Wykonawca jest zobowiązany wykazać że posiada uprawnienia do wykonywania zawodu lekarza/felczera. Zamawiający oceni w.w warunki udziału w postępowaniu na podstawie oświadczeń i dokumentów. Załączone dokumenty będą weryfikowane wg formuły spełnia/ nie spełnia

**III.3.5) Sytuacja ekonomiczna i finansowa**

**Opis sposobu dokonywania oceny spełnienia tego warunku**

Wykonawca składa oświadczenie że znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia

## **III.4) INFORMACJA O OŚWIADCZENIACH LUB DOKUMENTACH, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ NIEPODLEGANIA WYKLUCZENIU NA PODSTAWIE ART. 24 UST. 1 USTAWY**

**III.4.1) W zakresie wykazania spełnienia przez wykonawcę warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy, oprócz oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu należy przedłożyć:**

- potwierdzenie posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania, w szczególności koncesje, zezwolenia lub licencje;
- oświadczenie, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;

Wykonawca powołujący się przy wykazywaniu spełnienia warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1 pkt 4 ustawy, na zasoby innych podmiotów przedkłada następujące dokumenty dotyczące podmiotów, zasobami których będzie dysponował wykonawca:

- opłaconą polisę, a w przypadku jej braku, inny dokument potwierdzający, że inny podmiot jest

ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia;

**III.4.2) W zakresie potwierdzenia niepodlegania wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy, należy przedłożyć:**

- oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia;
- aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert;

## **SEKCJA IV: PROCEDURA**

### **IV.1) TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA**

**IV.1.1) Tryb udzielenia zamówienia:** przetarg nieograniczony.

### **IV.2) KRYTERIA OCENY OFERT**

**IV.2.1) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

### **IV.4) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE**

**IV.4.1) Adres strony internetowej, na której jest dostępna specyfikacja istotnych warunków zamówienia:** [www.nowysacz.pl](http://www.nowysacz.pl)

**Specyfikację istotnych warunków zamówienia można uzyskać pod adresem:** [www.nowysacz.pl](http://www.nowysacz.pl).

**IV.4.4) Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert:** 12.12.2013 godzina 09:00, miejsce: Sądecki Ośrodek Interwencji Kryzysowej ul. Śniadeckich 10a, 33-300 Nowy Sącz - sekretariat.

**IV.4.5) Termin związania ofertą:** okres w dniach: 18 (od ostatecznego terminu składania ofert).

**IV.4.17) Czy przewiduje się unieważnienie postępowania o udzielenie zamówienia, w przypadku nieprzyznania środków pochodzących z budżetu Unii Europejskiej oraz niepodlegających zwrotowi środków z pomocy udzielonej przez państwa członkowskie Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA), które miały być przeznaczone na sfinansowanie całości lub części zamówienia:** nie

SADECKI OŚRODEK  
INTERWENCJI KRYZYSOWEJ  
ul. Śniadeckich 10A  
33-300 NOWY SĄCZ  
NIP 734-27-24-443 REGON 000971057

DYREKTOR  
  
Czesław Baraniecki