

Ogłoszenie o przetargu nieograniczonym z dnia 22.02.2005 r.

o wartości

☐ powyżej 60 000 EURO **X poniżej 60 000 EURO**

DPS/ ZP/ 1 /05

1) Zamawiający:

a) pełna nazwa zamawiającego:

Dom Pomocy Społecznej

b) REGON: | 0 | 0 | 1 | 0 | 7 | 1 | 8 | 1 | 2 |

c) kod, miejscowość, województwo, powiat:

41 -300 , Dąbrowa Górnicza , śląskie ,

d) ulica, nr domu, nr lokalu:

ul. Norwida , 1

e) e-mail: dps_dg@op.pl

f) numer kierunkowy (prefix) 032

tel. 264 – 23 – 23

faks 264 – 23 - 92

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

Nr | | | | | rok wydania | | | | | poz.

| | | | |

X nie opublikowano ogłoszenia o planowanych zamówieniach publicznych

3) Pracownikiem uprawnionym do kontaktów z oferentami jest:

a) imię i nazwisko: Magdalena Juroff - inspektor ds. organizacyjno- prawnych

b) telefon: 264 – 23 – 23

c) e-mail: **dpsdg@poczta.onet.pl**

d) nr lokalu: 7

e) godziny, w których udziela się informacji dotyczących przetargu: | 0 | | 7 |

: | 0 | | 0 | - | 1 | | 5 | : | 0 | | 0 |

DPS/ZP/ 1 / 05

5) Zamawiający ogłasza przetarg nieograniczony na:

„Dostawa mięsa i wędlin dla Domu Pomocy Społecznej w Dąbrowie Górniczej ul. Norwida 1 ”.

rodzaj zamówienia: ☐ roboty budowlane ☒ dostawy ☐ usługi

Nie dopuszcza się składanie ofert częściowych, liczba zadań:

Nie dopuszcza się składanie ofert wariantowych;

5a) Oznaczenie zadania :**DPS/ ZP/ 1 /2005**

miejsce realizacji zamówienia: **Dom Pomocy Społecznej w Dąbrowie Górniczej przy ul. Norwida 1**

6) Termin (okres) realizacji zamówienia: **6 miesięcy od dnia podpisania umowy**

X- wymagany

7) termin związania ofertą do dnia : **12.04.2005 r.**

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

<u>X cena (koszt)</u>	100 %
<input type="checkbox"/> ocena techniczna (jakość)	_____ %
<input type="checkbox"/> funkcjonalność	_____ %
<input type="checkbox"/> koszty eksploatacji	_____ %
<input type="checkbox"/> termin wykonania	_____ %
<input type="checkbox"/> warunki gwarancji	_____ %
<input type="checkbox"/> warunki płatności	_____ %
	suma 100 %

DPS/ZP/ 1 /05

8) Specyfikacja istotnych warunków zamówienia:

a) formularz można odebrać osobiście w:

siedzibie zamawiającego, nr lokalu: 7

lub za zaliczeniem pocztowym.

9) W przetargu mogą wziąć udział oferenci nie wykluczeni na podstawie art.24 p.z.p. spełniający następujące warunki:

1. spełniają wymagania określone w art.22 ust.1 p.z.p.
2. deklarują dostawy własnym środkiem transportu.

10) Miejsce i termin składania ofert:

a) miejsce składania: siedziba zamawiającego (nr lokalu): pok. nr 4

b) w terminie do: | 2 | 0 | 0 | 5 | . | 0 | 3 | . | 1 | 4 | godz. | 0 | 9 | :
| 3 | 0 |

11) Miejsce i termin otwarcia ofert:

a) miejsce otwarcia : w siedzibie zamawiającego (nr lokalu): pok. nr 3

b) termin: | 2 | 0 | 0 | 5 | . | 0 | 3 | . | 1 | 4 | godz. | 1 | 0 | :
| 0 | 0 |