

OGŁOSZENIE

**o zamówieniu o wartości mniejszej niż 130.000,00 PLN lub wyłączonym
spod stosowania przepisów ustawy – Prawo zamówień publicznych**

Zamawiający:

Generalna Dyrekcja Dróg Krajowych i Autostrad Oddział w Gdańsku

Adres: ul. Subisława 5, 80-354 Gdańsk

Tel. 58 511 24 10

NIP 584 24 56 536 REGON 017511575-00043

Przedmiot zamówienia (określenie rodzaju, ilości dostaw, usług, robót budowlanych oraz ich przeznaczenie):

„Sprawowanie profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami GDDKiA Oddział w Gdańsku z podziałem na 4 części; tj. CZĘŚĆ Nr 1 "Sprawowanie profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami GDDKiA Oddział w Gdańsku, ul. Subisława 5 i Rejon w Gdańsku ul. Budowlanych 70"; CZĘŚĆ Nr 2 "Sprawowanie profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami GDDKiA Oddział w Gdańsku, Rejon w Człuchowie, 77-300 Człuchów ul. Wojska Polskiego 1a"; CZĘŚĆ Nr 3 "Sprawowanie profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami GDDKiA Oddział w Gdańsku, Rejon w Tczewie, 83-110 Tczew, ul. Armii Krajowej 84" CZĘŚĆ Nr 4 "Sprawowanie profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami GDDKiA Oddział w Gdańsku, Rejon w Słupsku”.

Formularz ofertowy należy przysyłać na adres:

GDDKiA Oddział w Gdańsku, sekretariat ul. **Subisława 5, 80-354 Gdańsk** lub e-mail **alsokolowski@gddkia.gov.pl** do dnia **18.11.2022 r.**

Osoba prowadząca sprawę: **Alan Sokołowski tel. 885 501 117**

(imię i nazwisko, tel.)

Termin realizacji zamówienia¹⁾: **od 1.01.2023 do 31.12.2024**

Warunki płatności:

Płatność wynagrodzenia na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany w umowie (jeżeli dotyczy) nastąpi w terminie **28** dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT. Za datę realizacji płatności uważa się datę, obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

Inne dane²⁾:

Kryterium wyboru Wykonawcy jest zaoferowana najwyższa liczba uzyskanych punktów wg opisu przedmiotu zamówienia.

Niniejsze zamówienie jest: **zamówieniem wyłączonym**

Oferty należy przesłać na załączonym formularzu ofertowym.

A K C E P T U J Ę

Dokument podpisany elektronicznie przez:

Kinga Gierlach
dnia 09-11-2022 r

imię i nazwisko Dyrektora lub osoby upoważnionej

1) Np. 14 dni od dnia złożenia pisemnego (e-mailem) zamówienia przez Zamawiającego albo 14 dni od podpisania umowy.

O/GD.D-1.2431.2.2022

2) Wskazać w szczególności kryteria oceny ofert, opis tych kryteriów oraz ich wagi, a także wymagania co do zakresu usług, dostaw, robót budowlanych które powinna obejmować oferowana przez Wykonawcę cena, oraz istotne postanowienia umowy (jeżeli są znane na tym etapie postępowania)