



**UNIWERSYTECKIE CENTRUM
MEDYCYNY MORSKIEJ I TROPIKALNEJ**

ul. Powstania Styczniowego 9B, 81-519 Gdynia



Gdynia, dnia 5 października 2015r.

**UNIWERSYTECKIE CENTRUM
MEDYCYNY MORSKIEJ I TROPIKALNEJ W GDYNI**

działając na podstawie art. 4 ust 8 Prawa zamówień (tekst jedn. Dz.U. z 2013r., poz. 907 ze zm.)

OGŁASZA KONKURS OFERT NA

**„wykonywanie badań psychologicznych u pacjentów Przychodni Medycyny
Pracy i Chorób Tropikalnych i Klinik, Uniwersyteckiego Centrum Medycyny
Morskiej i Tropikalnej w Gdyni**

- przez okres 12 miesięcy”.

nr postępowania 03-1/ UCMMiT/ NP/AW/15

I. PRZEDMIOT KONKURSU

Przedmiotem konkursu jest zamówienie na wykonywanie badań psychologicznych u pacjentów Przychodni Medycyny Pracy i Chorób Tropikalnych i Klinik, Uniwersyteckiego Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej w Gdyni przez okres 12 miesięcy od dnia 02.11.2015r. w pomieszczeniach i na sprzęcie Zamawiającego.

Szczegółowy opis zamówienia zawarto w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

II. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

1. Oferty należy złożyć w siedzibie Udzielającego Zamówienie UCMMiT
ul. Powstania Styczniowego 9b
81-519 Gdynia
w sekretariacie Dyrektora – pok. 30
w terminie do 12.10.2015r. do godz. 11.00
2. Otwarcie ofert będzie miało miejsce w UCMMiT
Ul. Powstania Styczniowego 9b
81-519 Gdynia
w pok. 150
12.10.2015r. do godz. 11.30

III. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ.

Termin związania ofertą wynosi 30 dni począwszy od upływu dnia ostatecznego terminu składania ofert.

IV. TERMIN ROZSTRZYGNIĘCIA KONKURSU OFERT

Rozstrzygnięcie konkursu nastąpi w terminie związania ofertą.

Wyniki konkursu ofert zostaną ogłoszone na stronie internetowej Zamawiającego a także przesłane wszystkim wykonawcom.

V. OSOBA UPOWAŻNIONĄ DO KONTAKTU Z WYKONAWCAMI:

- mgr Alicja Wiclińska, tel./Fax: 58/622-94-66, adres e mail: dzp@ucmmit.gdynia.pl

VI. INFORMACJE DODATKOWE

Zamawiający zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu bez podania przyczyny oraz przesunięcia terminu składania ofert i rozstrzygnięcia konkursu.

VII. MATERIAŁY KONKURSOWE

1. Załącznik nr 1 – Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia

2 up. Dyrektor

GŁÓWNY KSIĘGOWY

mgr Andrzej Rozkowinski
UNIWERSYTECKIE CENTRUM
MEDYCyny MORSKIEJ I TROPICALNEJ
81-519 Gdynia, ul. Powstańca Styczniów 19b
tel. (058) 622 42 26, fax (058) 622 48 71
NIP 5862111467, REGON 192953946