

Urząd Zamówień Publicznych  
 Al. Szucha 2/4, 00-582 Warszawa  
 Faks: (022) 45 87 700  
 Przesyłanie ogłoszeń on-line: <http://www.uzp.gov.pl>

## OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU

**Roboty budowlane**   
**Dostawy**   
**Usługi**

**publikacja obowiązkowa**   
**publikacja nieobowiązkowa**

### SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

#### I.1) NAZWA, ADRESY I OSOBY UPOWAŻNIONE DO KONTAKTÓW

<b>Nazwa: ZARZĄD ZIELENI MIEJSKIEJ</b>		
<b>Adres pocztowy:</b>		
Miejscowość: RYBNIK	Kod pocztowy: 44-210	Województwo: śląskie
<b>Nazwisko osoby upoważnionej do kontaktów:</b> <b>Gabriela Czapla</b>	Tel.: (032) 4248838	
E-mail: <a href="mailto:zielen@um.rybnik.pl">zielen@um.rybnik.pl</a>	Fax: (032) 4249326	
<b>Adresy internetowe (jeżeli dotyczy)</b> Ogólny adres zamawiającego (URL): <a href="http://www.rybnik.pl/zielen">www.rybnik.pl/zielen</a> Adres profilu nabywcy (URL): Adres internetowy, pod którym dostępne są informacje dotyczące dynamicznego systemu zakupów (URL):		

Więcej informacji można uzyskać pod adresem:	<input type="checkbox"/> jak podano wyżej dla osoby upoważnionej do kontaktów <input type="checkbox"/> Inny: <i>proszę wypełnić załącznik A.I</i>
Specyfikację istotnych warunków zamówienia można uzyskać pod adresem:	<input type="checkbox"/> jak podano wyżej dla osoby upoważnionej do kontaktów <input type="checkbox"/> Inny: <i>proszę wypełnić załącznik A.II</i>
Wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub oferty należy przysyłać na adres:	<input type="checkbox"/> jak podano wyżej dla osoby upoważnionej do kontaktów <input type="checkbox"/> Inny: <i>proszę wypełnić załącznik A.III</i>

**I.2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO I GŁÓWNY PRZEDMIOT LUB PRZEDMIOTY DZIAŁALNOŚCI**

<input type="checkbox"/> Administracja rządowa centralna <input type="checkbox"/> Administracja rządowa terenowa <input type="checkbox"/> Administracja samorządowa <input type="checkbox"/> Podmiot prawa publicznego <input type="checkbox"/> Organ kontroli państwowej lub ochrony prawa, sąd lub trybunał <input type="checkbox"/> Państwowa szkoła wyższa <input type="checkbox"/> Instytucja ubezpieczenia społecznego i zdrowotnego <input type="checkbox"/> Samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej <input type="checkbox"/> Inny (proszę określić): _____	<input type="checkbox"/> Ogólne usługi publiczne <input type="checkbox"/> Obrona <input type="checkbox"/> Porządek i bezpieczeństwo publiczne <input type="checkbox"/> Środowisko <input type="checkbox"/> Sprawy gospodarcze i finansowe <input type="checkbox"/> Zdrowie <input type="checkbox"/> Budownictwo i obiekty komunalne <input type="checkbox"/> Ochrona socjalna <input type="checkbox"/> Rekreacja, kultura i religia <input type="checkbox"/> Edukacja <input type="checkbox"/> Inne (proszę określić): _____
---	--

Zamawiający dokonuje zamówienia w imieniu innych zamawiających

tak  nie **SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA****II.1) OPIS**

<b>II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego</b>		
DOSTAWA PODNOŚNIKA MONTAŻOWEGO _____		
<b>II.1.2) Rodzaj zamówienia oraz miejsce wykonania robót budowlanych, realizacji dostaw lub świadczenia usług</b> (Wybrać wyłącznie jedną kategorię – roboty budowlane, dostawy lub usługi)		
<b>(a) Roboty budowlane</b> <input type="checkbox"/>	<b>(b) Dostawy</b> <input type="checkbox"/>	<b>(c) Usługi</b> <input type="checkbox"/>
Wykonanie <input type="checkbox"/> Zaprojektowanie i wykonanie <input type="checkbox"/> Realizacja obiektu budowlanego za pomocą dowolnych środków, zgodnie z wymaganiami określonymi przez zamawiającego <input type="checkbox"/>	Kupno <input type="checkbox"/> Dzierżawa <input type="checkbox"/> Najem <input type="checkbox"/> Leasing <input type="checkbox"/> Inne <input type="checkbox"/>	Kategoria usług: nr <input type="text"/> <input type="text"/>
Główne miejsce lub lokalizacja robót budowlanych_	Główne miejsce realizacji dostawy	Główne miejsce świadczenia usług
_____	Rybnik, ul. Pod Lasem 64	_____
_____	_____	_____
<b>II.1.3) Ogłoszenie dotyczy</b>		
Zamówienia publicznego <input type="checkbox"/>	Ustanowienia dynamicznego systemu zakupów (DSZ) <input type="checkbox"/>	
Zawarcia umowy ramowej <input type="checkbox"/>		

<b>II.1.4) Informacje na temat umowy ramowej (jeżeli dotyczy)</b>		
Umowa ramowa z kilkoma wykonawcami <input type="checkbox"/>	Umowa ramowa z jednym wykonawcą <input type="checkbox"/>	
Maksymalna liczba <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> wykonawców planowanej umowy ramowej		
Czas trwania umowy ramowej: Okres w latach: <input type="text"/> <input type="text"/> lub miesiącach: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
<b>Wartość umowy ramowej (podać wyłącznie dane liczbowe):</b>		
Wartość bez VAT: _____ Waluta _____ lub zakres: między _____ a _____ Waluta: _____		
Częstotliwość oraz wartość zamówień, które zostaną udzielone (jeżeli możliwe do określenia): _____		
<b>II.1.5) Określenie przedmiotu zamówienia</b>		
DOSTAWA PODNOŚNIKA MONTAŻOWEGO _____ Parametry techniczne ujęte w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia _____		
<b>II.1.6) Informacja o oświadczeniach i dokumentach potwierdzających spełnianie przez oferowane dostawy, usługi lub roboty budowlane wymagań określonych przez zamawiającego</b>		
Do oferty należy dołączyć folder (fotografie) wraz z opisem danych technicznych przedmiotu zamówienia _____ _____		
<b>II.1.7) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)</b>		
	<b>Słownik główny</b>	<b>Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)</b>
<b>Główny przedmiot</b>	29.22.15.10-2	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/>
<b>Dodatkowe przedmioty</b>	<input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/>
	<input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/>
	<input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/>
	<input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/>
<b>II.1.8) Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej (w celu podania informacji o częściach zamówienia należy wykorzystać załącznik B w liczbie odpowiadającej liczbie części) tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/></b>		
<b>II.1.9) Czy dopuszcza się złożenie oferty wariantowej tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/></b>		

**II. 2) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES ZAMÓWIENIA****Całkowita wielkość lub zakres**

Powyżej 60 000 euro, 303 279 zł

**II.3) CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA LUB TERMIN WYKONANIA**Požadany  Wymagany Okres w miesiącach: 4 lub dniach: lub data rozpoczęcia  (dd/mm/rrrr) lub zakończenia  (dd/mm/rrrr)**SEKCJA III: INFORMACJE O CHARAKTERZE PRAWNYM, EKONOMICZNYM, FINANSOWYM I TECHNICZNYM****III.1) WARUNKI DOTYCZĄCE ZAMÓWIENIA****Informacja na temat wadium (jeżeli dotyczy)**

---

---

---

**III.2) WARUNKI UDZIAŁU**

**INFORMACJE DOTYCZĄCE SYTUACJI WYKONAWCY ORAZ INFORMACJE I FORMALNOŚCI NIEZBĘDNE DO OCENY, CZY SPEŁNIA ON WYMAGANIA EKONOMICZNE, FINANSOWE I TECHNICZNE****Opis warunków udziału w postępowaniu (z uwzględnieniem ich znaczenia, jeżeli dotyczy):**

1. Zgodnie z art. 22 Ustawy, o udzielenie Zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:
  - posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień,
  - posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponują potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania Zamówienia,
  - znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie Zamówienia,
  - nie podlegają wykluczeniu z postępowania, zgodnie z art. 24 Ustawy.
2. Zamawiający ustala następujące szczegółowe warunki udziału w Postępowaniu:
  - Wykonawca w okresie ostatnich 3 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy to w tym okresie, wykonał co najmniej 2 zamówienia o podobnym charakterze, każde o wartości min 80 % ceny ofertowej.

**Opis sposobu dokonywania oceny spełniania warunków udziału w postępowaniu:**

Ocena spełniania warunków nastąpi w oparciu o dołączone do oferty dokumenty na zasadzie spełnia/nie spełnia.

**Informacja o oświadczeniach i dokumentach, jakie mają dostarczyć wykonawcy w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu (jeżeli dotyczy):**

- 1) aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert ,
- 2) oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu załącznik nr 2,
- 3) aktualne zaświadczenia właściwego naczelnika urzędu skarbowego oraz właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzające odpowiednio, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, opłat oraz składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne, lub zaświadczenia, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu, wystawionych nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert,
- 4) aktualną informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust 1 pkt 4 – 8 ustawy, wystawioną nie wcześniej niż 6 m-cy przed upływem terminu składania ofert,
- 5) aktualną informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust 1 pkt 9 ustawy, wystawioną nie wcześniej niż 6 m-cy przed upływem terminu składania ofert,
- 6) wykaz wykonanych w okresie ostatnich 3 lat dostaw (załącznik nr 3),
- 7) dokumenty potwierdzające, że wykazane dostawy zostały wykonane z należytą starannością,
- 8) gwarancja i serwis (załącznik nr 4).

**SEKCJA IV: PROCEDURA****IV.1) TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA**

<b>IV.1.1) Tryb udzielenia zamówienia</b>	
<b>Przetarg nieograniczony</b>	<input type="checkbox"/>
<b>Przetarg ograniczony</b>	<input type="checkbox"/>

Negocjacje z ogłoszeniem <input type="checkbox"/>
Dialog konkurencyjny <input type="checkbox"/>
<b>IV.1.2) Przewidywana liczba wykonawców, którzy zostaną zaproszeni do udziału w postępowaniu</b> (przetarg ograniczony, negocjacje z ogłoszeniem, dialog konkurencyjny)
Liczba wykonawców <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
lub minimalna liczba <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / maksymalna liczba <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

**IV. 2) Kryteria oceny ofert**

<b>IV.2.1) Kryteria oceny ofert</b> (proszę zaznaczyć właściwe pole (pola))			
Najniższa cena <input type="checkbox"/>			
lub			
Cena oraz dodatkowe kryteria i ich znaczenie <input type="checkbox"/>			
<b>Kryteria</b>	<b>Znaczenie</b>	<b>Kryteria</b>	<b>Znaczenie</b>
1. _____	_____	6. _____	_____
2. _____	_____	7. _____	_____
3. _____	_____	8. _____	_____
4. _____	_____	9. _____	_____
5. _____	_____	10. _____	_____
<b>IV.2.2) Wykorzystana będzie aukcja elektroniczna</b> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>			
Jeżeli tak, proszę podać dodatkowe informacje na temat aukcji elektronicznej w tym adres strony internetowej, na której będzie prowadzona			

**IV.3) Informacje administracyjne**

<b>IV.3.1) Określenie sposobu uzyskania specyfikacji istotnych warunków zamówienia</b>
Adres strony internetowej, na której dostępna jest specyfikacja istotnych warunków zamówienia (jeżeli dotyczy): <u>www.rybnik.pl/zielen</u>

**Oplata** (o ile dotyczy) \_\_\_\_\_ Waluta: \_\_\_\_\_

Warunki i sposób płatności: \_\_\_\_\_

**IV.3.2) Opis potrzeb i wymagań umożliwiający przygotowanie się wykonawców do udziału w dialogu konkurencyjnym lub informacja o sposobie otrzymania tego opisu (jeżeli dotyczy):**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**IV.3.3) Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert**

Data: 31/01/2007 (dd/mm/rrrr)

Godzina: 09:30 \_\_\_\_\_

<b>IV.3.4) Języki, w których można sporządzać wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub oferty</b>	
ES CS DA DE ET EL EN FR IT LV LT HU MT NL PL PT SK SL FI SV	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Inne: _____	
<b>IV.3.5) Termin związania ofertą</b>	
Do: <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (dd/mm/rrrr)	
lub okres w dniach: 30 (od ostatecznego terminu składania ofert)	
<b>IV.3.6) Data, godzina i miejsce otwarcia ofert</b>	
Data: 31/01/2007 (dd/mm/rrrr)	Godzina: 10:00 _____
Miejsce Rybnik, ul. Pod Lasem 64 _____	

## SEKCJA VI: INFORMACJE UZUPEŁNIAJĄCE

<b>VI.1) ZAMÓWIENIE DOTYCZY PROJEKTU/PROGRAMU FINANSOWANEGO ZE ŚRODKÓW UNII EUROPEJSKIEJ</b>
tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>
Jeżeli tak, wskazać projekt/program:
_____
_____
<b>VI.2) INFORMACJE DODATKOWE (jeżeli dotyczy)</b>
_____
_____
_____
<b>VI.3) DATA WYSŁANIA NINIEJSZEGO OGŁOSZENIA: 10/01/2007 (dd/mm/rrrr)</b>



