



UNIA EUROPEJSKA

Publikacja Suplementu do Dziennika Urzędowego Unii Europejskiej

2, rue Mercier, L-2985 Luksemburg Faks: (352) 29 29 42 670

E-mail: mp-ojs@opoce.cec.eu.int

Informacje i formularze on-line: <http://simap.eu.i>

## OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU

## SEKCJA I: INSTYTUCJA ZAMAWIAJĄCA

## I.1) NAZWA, ADRESY I PUNKTY KONTAKTOWE

<b>Oficjalna nazwa:</b> Urząd Miejski Chojnice		
<b>Adres pocztowy:</b> ul. Stary Rynek 1		
<b>Miejscowość:</b> Chojnice	<b>Kod pocztowy:</b> 89-600	<b>Kraj:</b> PL
<b>Punkt kontaktowy:</b> Urząd Miejski Chojnice Osoba do kontaktów: Jarosław Rekowski		<b>Tel.:</b> (48-52) 397 18 00
<b>E-mail:</b> drogi.km@miasuchojnice.pl		<b>Faks:</b> (48-52) 397 21 94
<b>Adresy internetowe (jeżeli dotyczy)</b> Ogólny adres instytucji zamawiającej (URL): <a href="http://www.miasuchojnice.pl">www.miasuchojnice.pl</a> Adres profilu nabywcy (URL):		

Więcej informacji można uzyskać pod adresem: <input checked="" type="checkbox"/> jak podano wyżej dla punktu kontaktowego <input type="checkbox"/> inny: <i>proszę wypełnić załącznik A.I</i>
Specyfikacje i dokumenty dodatkowe (w tym dokumenty dotyczące dialogu konkurencyjnego oraz Dynamicznego Systemu Zakupów) można uzyskać pod adresem: <input checked="" type="checkbox"/> jak podano wyżej dla punktu kontaktowego <input type="checkbox"/> inny: <i>proszę wypełnić załącznik A.II</i>
Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać na adres: <input checked="" type="checkbox"/> jak podano wyżej dla punktu kontaktowego <input type="checkbox"/> inny: <i>proszę wypełnić załącznik A.III</i>

## I.2) RODZAJ INSTYTUCJI ZAMAWIAJĄCEJ I GŁÓWNY PRZEDMIOT LUB PRZEDMIOTY DZIAŁALNOŚCI

<input type="checkbox"/> Ministerstwo lub inny organ krajowy lub federalny, w tym jednostki regionalne i lokalne <input type="checkbox"/> Agencja/Urząd krajowy lub federalny <input checked="" type="checkbox"/> Organ władzy regionalnej lub lokalnej <input type="checkbox"/> Agencja/Urząd regionalny lub lokalny <input type="checkbox"/> Podmiot prawa publicznego <input type="checkbox"/> Instytucja/agencja europejska lub organizacja międzynarodowa <input type="checkbox"/> Inne ( <i>proszę określić</i> ): _____	<input checked="" 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 ( <i>proszę określić</i> ): _____
Instytucja zamawiająca dokonuje zakupu w imieniu innych instytucji zamawiających      tak <input type="checkbox"/> nie <input checked="" type="checkbox"/>	



## SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

## II.1) OPIS

<b>II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą</b> Świadczenie regularnych usług przewozowych na terenie Miasta i Gminy Chojnice		
<b>II.1.2) Rodzaj zamówienia oraz lokalizacja robót budowlanych, miejsce realizacji dostawy lub świadczenia usług</b> <i>(Wybrać wyłącznie jedną kategorię – roboty budowlane, dostawy lub usługi – która najbardziej odpowiada konkretnemu przedmiotowi zamówienia lub zakupu)</i>		
<b>(a) Roboty budowlane</b> <input type="checkbox"/>	<b>(b) Dostawy</b> <input type="checkbox"/>	<b>(c) Usługi</b> <input checked="" type="checkbox"/>
Wykonanie <input type="checkbox"/> Zaprojektowanie i wykonanie <input type="checkbox"/> Wykonanie, za pomocą dowolnych środków, obiektu budowlanego odpowiadającego wymogom określonym przez instytucję zamawiającą <input type="checkbox"/>	Kupno <input type="checkbox"/> Dzierżawa <input type="checkbox"/> Najem <input type="checkbox"/> Leasing <input type="checkbox"/> Połączenie powyższych form <input type="checkbox"/>	Kategoria usług: nr <b>02</b>  <i>(dla usług kategorii 1-27 zob. załącznik II do dyrektywy 2004/18/WE)</i>
Głównie miejsce lub lokalizacja robót budowlanych _____ _____ Kod NUTS <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Głównie miejsce realizacji dostaw _____ _____ Kod NUTS <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Głównie miejsce świadczenia usług Miasto i Gmina Chojnice Kod NUTS <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<b>II.1.3) Ogłoszenie dotyczy</b> Zamówienia publicznego <input checked="" type="checkbox"/> Utworzenia 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"/> Liczba <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> lub, jeżeli dotyczy, maksymalna liczba <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> uczestników planowanej umowy ramowej	Umowa ramowa z jednym wykonawcą <input type="checkbox"/>	
<b>Czas trwania umowy ramowej</b> Okres w latach: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> lub miesiącach: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Uzasadnienie dla umowy ramowej, której czas trwania przekracza okres czterech lat: _____ _____		
<b>Szacunkowa całkowita wartość zakupów w całym okresie obowiązywania umowy ramowej (jeżeli dotyczy, podać wyłącznie dane liczbowe):</b> Szacunkowa wartość bez VAT: _____                      Waluta: _____ lub Zakres : między _____ a _____                      Waluta: _____ Częstotliwość oraz wartość zamówień, które zostaną udzielone (jeżeli możliwe do określenia) _____		
<b>II.1.5) Krótki opis zamówienia lub zakupu(-ów)</b> Przedmiotem zamówienia jest: Świadczenie usług przewozowych komunikacji Miejskiej w Chojnicach i Gminie Chojnice na organizowanych przez Urząd		

Miejski liniach autobusowych nr 1, 2, 4, 6,7,8,10,LN w dni robocze, soboty, niedziele i święta według rozkładów jazdy stanowiących Załącznik nr 1 do wzoru umowy		
Usługa przewozowa wykonywana będzie autobusami miejskimi w ilości nie mniejszej niż 20 szt .		
<b>II.1.6) Wspólny Słownik Zamówień (CPV)</b>		
	<b>Słownik główny</b>	<b>Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)</b>
<b>Główny przedmiot</b>	<b>60.10.00.00-9</b>	□□□□-□ □□□□-□
<b>Dodatkowe przedmioty</b>	<b>60.11.20.00-6</b>	□□□□-□ □□□□-□
	□□.□□.□□.□□-□	□□□□-□ □□□□-□
	□□.□□.□□.□□-□	□□□□-□ □□□□-□
	□□.□□.□□.□□-□	□□□□-□ □□□□-□
<b>II.1.7) Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych (GPA)</b> <span style="float:right">tak <input type="checkbox"/></span> <b>nie X</b>		
<b>II.1.8) Podział na części</b> (w celu podania informacji o częściach zamówienia należy wykorzystać załącznik B w liczbie odpowiadającej liczbie części) <span style="float:right">tak <input type="checkbox"/> nie X</span> Jeżeli tak, oferty należy składać w odniesieniu do (zaznaczyć tylko jedno pole):		
tylko jednej części <input type="checkbox"/>	jednej lub więcej części <input type="checkbox"/>	wszystkich części <input type="checkbox"/>
<b>II.1.9) Dopuszcza się składanie ofert wariantowych</b> <span style="float:right">tak <input type="checkbox"/></span> <b>nie X</b>		

**II. 2) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES ZAMÓWIENIA**

<p><b>II.2.1) Całkowita wielkość lub zakres</b>(w tym wszystkie części i opcje, jeżeli dotyczy)</p> <p>Zakres zamówienia obejmuje:</p> <p>Zamówienie obejmuje świadczenie usług przewozowych autobusami miejskimi codziennie w dni robocze , soboty, niedziele i święta</p> <p>Zestawienie wozokilometrów, które należy wykonywać na terenie Miasta i Gminy Chojnice</p> <p>w dni robocze 777.750 tyś wozokilometrów rocznie : 12 = 64.812,50</p> <p>w soboty i niedziele i święta 163.250 tyś wozokilometrów rocznie :12 = 13604,20</p> <p>Razem wozokilometry rocznie 941000</p> <p>Szacunkowa liczba wozokilometrów w okresie trwania umowy zamówienia</p> <p>w dni robocze 2917000 tyś wozokilometrów</p> <p>w niedziele i święta 613000 tyś wozokilometrów</p> <p>Razem 3530000 tyś wozokilometrów</p> <p>Jeżeli jest znana, szacunkowa wartość bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe):7 311 572,00 Waluta: PLN</p>
---

lub Zakres : między _____ a _____		Waluta: _____
<b>II.2.2) Opcje (jeżeli dotyczy)</b>		tak <input type="checkbox"/> nie <input checked="" type="checkbox"/>
Jeżeli tak, proszę podać opis takich opcji:		
_____		
_____		
_____		
Jeżeli jest znany, wstępny harmonogram wykorzystania tych opcji: w miesiącach: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> lub dniach: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (od udzielenia zamówienia)		
Liczba możliwych wznowień (jeżeli dotyczy): <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> lub Zakres : między <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> a <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
Jeżeli są znane, w przypadku odnawialnych zamówień na dostawy lub usługi, szacunkowe ramy czasowe kolejnych zamówień: w miesiącach: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> lub dniach: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (od udzielenia zamówienia)		

**II.3) CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA LUB TERMIN REALIZACJI**

Okres w miesiącach: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> lub dniach: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (od udzielenia zamówienia)	
lub	
Rozpoczęcie	<b>01/04/2009</b> (dd/mm/rrrr)
Zakończenie	<b>31/12/2012</b> (dd/mm/rrrr)

**SEKCJA III: INFORMACJE O CHARAKTERZE PRAWNYM, EKONOMICZNYM, FINANSOWYM I TECHNICZNYM****III.1) WARUNKI DOTYCZĄCE ZAMÓWIENIA**

<b>III.1.1) Wymagane wadła i gwarancje (jeżeli dotyczy)</b>	
20.000 PLN	
<b>III.1.2) Główne warunki finansowania i płatności i/lub odniesienie do odpowiednich przepisów je regulujących</b>	
Zapłata wynagrodzenia nastąpi po miesiącu wykonywania zamówienia w terminie 7 dni po przedłożeniu faktury VAT na konto Wykonawcy.	
Jako okres rozliczeniowy przyjmuje się miesiąc kalendarzowy.	
<b>III.1.3) Forma prawna, jaką musi przyjąć grupa wykonawców, której zostanie udzielone zamówienie (jeżeli dotyczy)</b>	
_____	
_____	
<b>III.1.4) Inne szczególne warunki, którym podlega realizacja zamówienia</b>	
nie <input checked="" type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/>	
(jeżeli dotyczy)	
Jeżeli tak, opis szczególnych warunków	
_____	
_____	
_____	

## III.2) WARUNKI UDZIAŁU

**III.2.1) Sytuacja podmiotowa wykonawców, w tym wymogi dotyczące wpisu do rejestru zawodowego lub handlowego**

Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów:

O udzielenie zamówienia mogą się ubiegać wykonawcy, którzy posiadają:

Aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej

Aktualną licencję na wykonywanie transportu drogowego osób w rozumieniu ustawy z dnia 6 września 2001 o transporcie drogowym (Dz. U. z 2007r. Nr 125,poz.874 z póź. zm. )

Wykonali w okresie ostatnich trzech lat przed dniem wszczęcia postępowania o udzielenie zamówienia a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie co najmniej 1 usługę odpowiadającą swoim rodzajem i wartością usługom stanowiącym przedmiot zamówienia tj. usługę polegającą na świadczeniu autobusowej usługi przewozowej w zakresie regularnego przewozu osób o wartości co najmniej 1.500.000 brutto

Posiadają ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności gospodarczej.

Dysponują następującym sprzętem :

Autobusy miejskie w ilości 20 szt.

z tego

15 szt. do obsługi liniowej

5 pojazdów w rezerwie techniczno-taktycznej

Posiadają odpowiednie zaplecze techniczne oraz odpowiednio wyznaczone miejsce garażowania pojazdów ( plac parkingowo – manewrowy) na terenie Miasta lub Gminy

Chojnice , zapewniające utrzymanie ciągłości wykonania zamówienia.

**III.2.2) Zdolność ekonomiczna i finansowa**

Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów:

Oświadczenie wykonawcy, o spełnianiu warunków określonych w art. 22 ustawy

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów (jeżeli dotyczy):

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

<p>Aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej</p> <p>Aktualne zaświadczenie właściwego naczelnika Urzędu Skarbowego oraz właściwego oddziału ZUS lub KRUS</p> <p>Aktualna informacja z Krajowego Rejestru karnego w zakresie określonym w art.24</p> <p>ust.1 pkt 4-8 i pkt 9 ustawy,</p> <p>Polisa, a w przypadku jej braku inny dokument potwierdzający, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności.</p> <p>Aktualna licencję na wykonywanie transportu drogowego osób w rozumieniu ustawy z dnia 6 września 2001 o transporcie drogowym (Dz. U. z 2007r. Nr 125,poz.874 z póź. zm. )</p> <p>Wykaz wykonanych usług w okresie trzech lat przed dniem wszczęcia postępowania</p> <p>o udzielenie zamówienia , a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie. odpowiadających swoim rodzajem i wartością usługom stanowiącym przedmiot zamówienia.</p> <p>wykaz sprzętu zgodnie z parametrami i wymaganiami określonymi w SIWZ Rozdział III pkt 4b/ załączniku nr 4</p> <p>oświadczenie potwierdzające posiadanie zaplecza technicznego na terenie Miasta lub Gminy Chojnice</p>	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
<p><b>III.2.3) Zdolność techniczna</b></p>	
<p>Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów:</p> <p>Dysponują następującym sprzętem :</p> <p>Autobusy miejskie w ilości 20 szt.</p> <p>z tego</p> <p>15 szt. do obsługi liniowej</p> <p>5 pojazdów w rezerwie techniczno-taktycznej</p>	<p>Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów (jeżeli dotyczy):</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>

Dla pojazdów głównych

rok produkcji minimum 1995 i młodsze z czego co najmniej 80% pojazdów to

autobusy niskopodłogowe a 50% autobusy spełniające normę emisji spalin EURO2

lub wyższą.

Dla pojazdów rezerwowych

dopuszcza się pojazdy starsze niż wyprodukowane w 1995r. , bez konieczności

posiadania niskiej podłogi i z normą spalin niższą niż EURO 2,

spełniające wymogi określone w rozporządzeniu Ministra Infrastruktury z dnia 31 grudnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych pojazdów oraz w zakresie

ich niezbędnego wyposażenia (Dz. U. z 2003r. Nr 32 poz 262 z póź. zm. )o następujących parametrach techniczno – użytkowych i wymaganiach

Długość od 6 m do 12m

Pojemność

co najmniej 6 pojazdów o ilości miejsc ogółem powyżej 95

co najmniej 4 pojazdy o ilości miejsc ogółem powyżej 80

pozostały tabor autobusowy o minimalnej pojemności miejsc ogółem 33

Charakterystyka miejsc siedzących

siedzenia z uchwyty dla pasażerów, atestowane , z tworzywa sztucznego,

tapicerowane tkaniną

Liczba drzwi dla pasażerów

co najmniej 2 po prawej stronie autobusu uruchamiane mechanicznie , zdalnie

sterowane przez kierowcę 1 drzwi o szerokości umożliwiającej swobodne wejście z wózkiem lub wjazd na wózek inwalidzkim

Obniżona podłoga

podłoga w przestrzeni pasażerskiej: niska na całej długości , dopuszcza się stopnie

poprzeczne, oraz stopnie w przestrzeni pasażerskiej

Miejsce na wózek

co najmniej na jeden naprzeciwko drugich drzwi, po lewej



stronie pojazdu (dopuszcza

się miejsce na wózki po prawej stronie pojazdu przy drugich drzwiach, jeżeli drzwi te są otwierane na zewnątrz)

Liczba okien z możliwością otwierania oraz wywietrzników dachowych

okna boczne przesuwane lub uchylne minimum 2 szt.

2 wywietrzniki dachowe, sterowane elektrycznie w pojazdach niskopodłogowych.

Urządzenia oświetlające zapewniające oświetlenie całego przydziału pasażerskiego umożliwiające odczytanie

wszelkich informacji dla pasażerów umieszczonych wewnątrz pojazdu oraz kodu kasownika na skasowanym bilecie

Urządzenia sygnalizujące dla pasażerów przyciski Stop „na żądanie” dostępne na słupkach pionowych w przestrzeni

pasażerskiej a w przypadku pojazdów niskopodłogowych dodatkowe przyciski dla osób niepełnosprawnych

Kasowniki

co najmniej 2 kasowniki elektroniczne, umożliwiając drukowanie na bilecie papierowym liter i cyfr

Informacja o linii

tablica przednia dostosowana gabarytami do wymiaru okna, wyświetlająca numer linii i przystanek docelowy

tablica boczna dwurzędowa wyświetlająca przystanek docelowy i numer linii tablica tylna wyświetlająca numer linii

Łączność

Posiadają łączność radio-telefoniczną pomiędzy kierującym autobusem a punktem dyspozytorskim Wykonawcy

Ogrzewanie

W okresie gdy temperatura powietrza jest równa lub niższa od 0 stopni Celsjusza

pojazdy muszą być ogrzewane

Numer identyfikacyjny pojazdu

Na zewnątrz pojazdu o kolorze czarnym

Zaplecze techniczne

Posiadają odpowiednie zaplecze techniczne oraz odpowiednio wyznaczone miejsce

garażowania pojazdów ( plac parkingowo – manewrowy) na terenie Miasta lub Gminy

<p>Chojnice, zapewniające utrzymanie ciągłości wykonania zamówienia . Zaplecze</p> <p>techniczne musi umożliwić prowadzenie przeglądów codziennych i okresowych oraz napraw bieżących autobusów, wyposażone w minimum dwa kryte i przejezdne kanały przeglądowo – naprawcze odpowiedniej długości z wyposażeniem pozwalającym badanie stanu technicznego autobusów. Dopuszcza się rozdzielną lokalizację infrastruktury zaplecza technicznego i placu parkingowo-manewrowego.</p> <p>Wykaz sprzętu zgodnie z parametrami i wymaganiami określonymi w SIWZ.</p> <p>Oświadczenie potwierdzające posiadanie zaplecza technicznego na terenie Miasta</p> <p>lub Gminy Chojnice</p>	
<b>III.2.4) Zamówienia zastrzeżone (jeżeli dotyczy)</b>	tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>
Zamówienie jest zastrzeżone dla zakładów pracy chronionej	<input type="checkbox"/>
Realizacja zamówienia jest zastrzeżona w ramach programów pracy chronionej	<input type="checkbox"/>

### III. 3) SPECYFICZNE WARUNKI DOTYCZĄCE ZAMÓWIEŃ NA USŁUGI

<p><b>III.3.1) Świadczenie usługi zastrzeżone jest dla określonego zawodu</b></p> <p><b>X</b></p> <p>Jeżeli tak, odniesienie do odpowiednich przepisów ustawowych, wykonawczych lub administracyjnych:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>
<p><b>III.3.2) Osoby prawne powinny wskazać nazwiska oraz kwalifikacje zawodowe osób odpowiedzialnych za wykonanie usługi</b></p>	tak <input type="checkbox"/> nie <input checked="" type="checkbox"/>

## SEKCJA IV: PROCEDURA

### IV.1) RODZAJ PROCEDURY

<b>IV.1.1) Rodzaj procedury</b>	
Otwarta	<input checked="" type="checkbox"/>
Ograniczona	<input type="checkbox"/>
Ograniczona przyspieszona	<input type="checkbox"/> Uzasadnienie wyboru procedury przyspieszonej: _____
Negocjacyjna	<input type="checkbox"/> Kandydaci zostali już zakwalifikowani <b>tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/></b> <input type="checkbox"/> Jeżeli tak, należy podać nazwy i adresy zakwalifikowanych już wykonawców w pkt VI.3) Informacje dodatkowe
Negocjacyjna przyspieszona	<input type="checkbox"/> Uzasadnienie wyboru procedury przyspieszonej: _____

<b>Dialog konkurencyjny</b> <input type="checkbox"/>
<b>IV.1.2) Ograniczenie liczby wykonawców, którzy zostaną zaproszeni do składania ofert lub do udziału (procedura ograniczona i negocjacyjna, dialog konkurencyjny)</b>
Przewidywana liczba wykonawców <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> lub Przewidywana minimalna liczba <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> oraz, jeżeli właściwe, maksymalna liczba <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Obiektywne kryteria wyboru ograniczonej liczby kandydatów:     
<b>IV.1.3) Zmniejszenie liczby wykonawców podczas negocjacji lub dialogu (procedura negocjacyjna, dialog konkurencyjny)</b>
Zastosowanie procedury etapowej w celu stopniowego zmniejszania liczby <span style="float: right;">tak <input type="checkbox"/></span> nie <input type="checkbox"/>
omawianych rozwiązań lub negocjowanych ofert

## IV. 2) KRYTERIA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

<b>IV.2.1) Kryteria udzielenia zamówienia (proszę zaznaczyć właściwe pole (pola))</b>			
Najniższa cena		<b>X</b>	
lub			
Oferta najkorzystniejsza ekonomicznie z uwzględnieniem kryteriów		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> kryteria określone poniżej (kryteria udzielenia zamówienia powinny zostać podane wraz z wagą lub w kolejności od najważniejszego do najmniej ważnego, w przypadku gdy przedstawienie wag nie jest możliwe z oczywistych przyczyn)			
<input type="checkbox"/> kryteria określone w specyfikacjach, w zaproszeniu do składania ofert lub do negocjacji lub w dokumencie opisowym			
<b>Kryteria</b>	<b>Waga</b>	<b>Kryteria</b>	<b>Waga</b>
1. _____	_____	6. _____	_____
2. _____	_____	7. _____	_____
3. _____	_____	8. _____	_____
4. _____	_____	9. _____	_____
5. _____	_____	10. _____	_____
<b>IV.2.2) Wykorzystana będzie aukcja elektroniczna</b> <span style="float: right;">tak <input type="checkbox"/></span> nie <b>X</b>			
Jeżeli tak, proszę podać dodatkowe informacje na temat aukcji elektronicznej (jeżeli dotyczy)			
_____			
_____			
_____			

## IV.3) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE

IV.3.1) Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą <i>(jeżeli dotyczy)</i>	
Km 341-2-/1/09	
IV.3.2) Poprzednie publikacje dotyczące tego samego zamówienia nie <b>X</b>	tak <input type="checkbox"/>
Jeżeli tak,	
Wstępne ogłoszenie informacyjne <input type="checkbox"/>	Ogłoszenie o profilu nabywcy <input type="checkbox"/>
Numer ogłoszenia w Dz.U.: [ ]/[ ]-[ ]-[ ] z dnia [ ]/[ ]/[ ] (dd/mm/rrrr)	
Inne wcześniejsze publikacje <i>(jeżeli dotyczy)</i> <input type="checkbox"/>	
Numer ogłoszenia w Dz.U.: [ ]/[ ]-[ ]-[ ] z dnia [ ]/[ ]/[ ] (dd/mm/rrrr)	
Numer ogłoszenia w Dz.U.: [ ]/[ ]-[ ]-[ ] z dnia [ ]/[ ]/[ ] (dd/mm/rrrr)	

<b>IV.3.3) Warunki uzyskania specyfikacji i dokumentów dodatkowych (= wyjątkiem Dynamicznego Systemu Zakupów) lub dokumentu opisowego (w przypadku dialogu konkurencyjnego)</b>	
Termin składania wniosków dotyczących uzyskania dokumentów lub dostępu do dokumentów Data: <b>16/03/2009</b> (dd/mm/rrrr) Godzina: 09:50	
Dokumenty odpłatne nie <b>X</b>	tak <input type="checkbox"/>
Jeżeli tak, podać cenę (podać wyłącznie dane liczbowe): _____ Waluta: _____	
Warunki i sposób płatności: _____ _____	
<b>IV.3.4) Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu</b> Data: <b>16/03/2009</b> (dd/mm/rrrr) Godzina: 10:00 _____	
<b>IV.3.5) Data wysłania zaproszeń do składania ofert lub do udziału zakwalifikowanym kandydatom (jeżeli jest znana) (w przypadku procedur ograniczonej i negocjacyjnej oraz dialogu konkurencyjnego)</b> Data: <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> (dd/mm/rrrr)	
<b>IV.3.6) Język(i), w których można sporządzać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu</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 checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Inne: _____	
<b>IV.3.7) Minimalny okres, w którym oferent będzie związany ofertą (procedura otwarta)</b> Do: <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> (dd/mm/rrrr) LUB Okres w miesiącach: <input type="text"/> i/lub dniach: <b>60</b> (od ustalonej daty otrzymania ofert)	
<b>IV.3.8) Warunki otwarcia ofert</b> Data: <b>16/03/2009</b> (dd/mm/rrrr) Godzina: 10:10 Miejsce (jeżeli dotyczy): Chojnice Urząd Miejski Stary Rynek 1 pok. nr 611 Osoby upoważnione do obecności podczas otwarcia ofert (jeżeli dotyczy) tak <input type="checkbox"/> nie <b>X</b>	

## SEKCJA VI: INFORMACJE UZUPEŁNIAJĄCE

<b>VI.1) JEST TO ZAMÓWIENIE O CHARAKTERZE POWTARZAJĄCYM SIĘ (jeżeli dotyczy)</b> nie <b>X</b>	tak <input type="checkbox"/>
Jeżeli tak, przewidywany czas publikacji kolejnych ogłoszeń: _____	
<b>VI.2) ZAMÓWIENIE DOTYCZY PROJEKTU / PROGRAMU FINANSOWANEGO ZE ŚRODKÓW WSPÓLNOTOWYCH</b>	tak <input type="checkbox"/> nie <b>X</b>
Jeżeli tak, odniesienie do projektów i/lub programów: _____ _____ _____	
<b>VI.3) INFORMACJE DODATKOWE (jeżeli dotyczy)</b>	

<b>VI.4) PROCEDURY ODWOŁAWCZE</b>		
<b>VI.4.1) Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze</b>		
Oficjalna nazwa: Prezes Urzędu Zamówień Publicznych		
Adres pocztowy: Al.J.Ch. Szucha 2/4		
Miejscowość: Warszawa	Kod pocztowy: 00-582	Kraj: PL
E-mail: uzp@uzp.gov.pl	Tel.: (48-22) 458 77 01	
Adres internetowy (URL):: www.uzp.gov.pl	Faks: (48-22) 458 77 00	
<b>Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne (jeżeli dotyczy)</b>		
Oficjalna nazwa:		
Adres pocztowy:		
Miejscowość:	Kod pocztowy:	Kraj:
E-mail:	Tel.:	
Adres internetowy (URL)::	Faks:	
<b>VI.4.2) Składanie odwołań (proszę wypełnić pkt VI.4.2) LUB jeżeli jest to niezbędne, pkt VI.4.3))</b> Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:		
<b>VI.4.3) Źródło, gdzie można uzyskać informacje na temat składania odwołań</b>		
Oficjalna nazwa:		
Adres pocztowy:		
Miejscowość:	Kod pocztowy:	Kraj:
E-mail:	Tel.:	
Adres internetowy (URL)::	Faks:	
<b>VI.5) DATA WYSŁANIA NINIEJSZEGO OGŁOSZENIA: 29/01/2009 (dd/mm/rrrr)</b>		