



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

| | | |
|---|-------------------------|----------------------------|
| Oficjalna nazwa: Urząd Miejski Chojnice | | |
| Adres pocztowy: Stary Rynek 1 | | |
| Miejscowość: Chojnice | Kod pocztowy: 89-600 | Kraj: PL |
| Punkt kontaktowy: Urząd Miejski Chojnice Osoba do kontaktów: Jarosław Rekowski | | Tel.: (48-52) 397 18 00 |
| E-mail: drogi.km@miastochojnice.pl | | Faks: (48-52) 397 21 94 |
| Adresy internetowe (jeżeli dotyczy) Ogólny adres instytucji zamawiającej (URL): www.miastochojnice.pl 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 checked="" type="checkbox"/> Ogólne usługi publiczne |
| <input type="checkbox"/> Agencja/Urząd krajowy lub federalny | <input type="checkbox"/> Obrona |
| <input checked="" type="checkbox"/> Organ władzy regionalnej lub lokalnej | <input type="checkbox"/> Porządek i bezpieczeństwo publiczne |
| <input type="checkbox"/> Agencja/Urząd regionalny lub lokalny | <input type="checkbox"/> Środowisko |
| <input type="checkbox"/> Podmiot prawa publicznego | <input type="checkbox"/> Sprawy gospodarcze i finansowe |
| <input type="checkbox"/> Instytucja/agencja europejska lub organizacja międzynarodowa | <input type="checkbox"/> Zdrowie |
| <input type="checkbox"/> Inne (<i>proszę określić</i>): _____ | <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

| | | | |
|--|--------------------------|---|---|
| II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą Zakup i magazynowanie gruzuz betonowego kruszonego w ilości 25000 ton. | | | |
| II.1.2) Rodzaj zamówienia oraz lokalizacja robót budowlanych, miejsce realizacji dostawy lub świadczenia usług (Wybrać wyłącznie jedną kategorię – roboty budowlane, dostawy lub usługi – która najbardziej odpowiada konkretnemu przedmiotowi zamówienia lub zakupu) | | | |
| (a) Roboty budowlane <input type="checkbox"/> | | (b) Dostawy <input checked="" type="checkbox"/> | |
| (c) Usługi <input type="checkbox"/> | | | |
| Wykonanie <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Kupno <input checked="" type="checkbox"/> | Kategoria usług: nr <input type="checkbox"/> <i>(dla usług kategorii 1-27 zob. załącznik II do dyrektywy 2004/18/WE)</i> |
| Zaprojektowanie i wykonanie <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Dzierżawa <input type="checkbox"/> | |
| Wykonanie, za pomocą dowolnych środków, obiektu budowlanego odpowiadającego wymogom określonym przez instytucję zamawiającą <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Najem <input type="checkbox"/> | |
| | | Leasing <input type="checkbox"/> | |
| | | Połączenie powyższych form <input type="checkbox"/> | |
| Główne miejsce lub lokalizacja robót budowlanych _____ | | Główne miejsce realizacji dostaw Chojnice | |
| Kod NUTS <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | Kod NUTS <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | |
| II.1.3) Ogłoszenie dotyczy | | | |
| Zamówienia publicznego <input checked="" type="checkbox"/> | | Utworzenia Dynamicznego Systemu Zakupów (DSZ) <input type="checkbox"/> | |
| Zawarcia umowy ramowej <input type="checkbox"/> | | | |
| II.1.4) Informacje na temat umowy ramowej (jeżeli dotyczy) | | | |
| Umowa ramowa z kilkoma wykonawcami <input type="checkbox"/> | | Umowa ramowa z jednym wykonawcą <input type="checkbox"/> | |
| Liczba <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> lub, jeżeli dotyczy, maksymalna liczba <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> uczestników planowanej umowy ramowej | | | |
| Czas trwania umowy ramowej Okres w latach: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> lub miesiącach: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | |
| Uzasadnienie dla umowy ramowej, której czas trwania przekracza okres czterech lat: _____ _____ | | | |
| Szacunkowa całkowita wartość zakupów w całym okresie obowiązywania umowy ramowej (jeżeli dotyczy, podać wyłącznie dane liczbowe): | | | |
| Szacunkowa wartość bez VAT: _____ | | Waluta: _____ | |
| lub Zakres: między _____ a _____ | | Waluta: _____ | |
| Częstotliwość oraz wartość zamówień, które zostaną udzielone (jeżeli możliwe do określenia) _____ | | | |
| II.1.5) Krótki opis zamówienia lub zakupu(-ów) | | | |
| Zakup i magazynowanie wraz z ważeniem i załadunkiem gruzu betonowego kruszonego dla Gminy Miejskiej Chojnice w ilości 25.000 ton o średnicy do 63mm. | | | |
| II.1.6) Wspólny Słownik Zamówień (CPV) | | | |

| | Słownik główny | Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy) |
|--|---|--|
| Główny przedmiot | 44.91.00.00-2 | □□□□-□ □□□□-□ |
| Dodatkowe przedmioty | 63.12.20.00-0 | □□□□-□ □□□□-□ |
| | □□.□□.□□.□□-□ | □□□□-□ □□□□-□ |
| | □□.□□.□□.□□-□ | □□□□-□ □□□□-□ |
| | □□.□□.□□.□□-□ | □□□□-□ □□□□-□ |
| II.1.7) Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych (GPA) | | tak <input type="checkbox"/> |
| nie X | | |
| II.1.8) Podział na części (w celu podania informacji o częściach zamówienia należy wykorzystać załącznik B w liczbie odpowiadającej liczbie części) | | tak <input type="checkbox"/> nie X |
| 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"/> |
| II.1.9) Dopuszcza się składanie ofert wariantowych | | tak <input type="checkbox"/> |
| nie X | | |

II. 2) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES ZAMÓWIENIA

| | |
|---|--|
| II.2.1) Całkowita wielkość lub zakres (w tym wszystkie części i opcje, jeżeli dotyczy) | |
| 25000 ton | |
| Jeżeli jest znana, szacunkowa wartość bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe):819 672,00 Waluta: PLN | |
| lub Zakres : między _____ a _____ Waluta: _____ | |
| II.2.2) Opcje (jeżeli dotyczy) | tak <input type="checkbox"/> nie X |
| Jeżeli tak, proszę podać opis takich opcji: | |
| _____ | |
| _____ | |
| _____ | |
| Jeżeli jest znany, wstępny harmonogram wykorzystania tych opcji: | |
| w miesiącach: □□□ lub dniach: □□□□ (od udzielenia zamówienia) | |
| Liczba możliwych wznowień (jeżeli dotyczy): □□□□ lub Zakres : między □□□□ a □□□□ | |
| Jeżeli są znane, w przypadku odnawialnych zamówień na dostawy lub usługi, szacunkowe ramy czasowe kolejnych zamówień: w miesiącach: □□□ lub dniach: □□□□ (od udzielenia zamówienia) | |

II.3) CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA LUB TERMIN REALIZACJI

| |
|--|
| Okres w miesiącach: 17 lub dniach: □□□□ (od udzielenia zamówienia) |
| lub |
| Rozpoczęcie □□/□□/□□□□ (dd/mm/ rrrr) |
| Zakończenie □□/□□/□□□□ (dd/mm/ rrrr) |

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

| | |
|---|-------------------------------------|
| III.1.1) Wymagane wadła i gwarancje <i>(jeżeli dotyczy)</i> | |
| 20.000 PLN | |
| III.1.2) Główne warunki finansowania i płatności i/lub odniesienie do odpowiednich przepisów je regulujących | |
| Cena jednostkowa za 1 tonę materiału, obowiązuje przez cały okres trwania umowy, podstawą wystawienia faktury będzie podjęcie przez zamawiającego każdych 5000 ton materiału, płatność - 30 dni od dnia złożenia faktury i zatwierdzenia jej przez zamawiającego. | |
| III.1.3) Forma prawna, jaką musi przyjąć grupa wykonawców, której zostanie udzielone zamówienie <i>(jeżeli dotyczy)</i> | |
| <hr/> <hr/> | |
| III.1.4) Inne szczególne warunki, którym podlega realizacja zamówienia | tak <input type="checkbox"/> |
| nie <input type="checkbox"/> <i>(jeżeli dotyczy)</i> | |
| Jeżeli tak , opis szczególnych warunków | |
| <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> | |

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: |
| Aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej |
| Decyzja na wytwarzanie i odzysk odpadów o kodzie 17 01 01 – odpady betonu oraz gruz betonowy z rozbiórek i remontów (ustawa z dnia 27 kwietnia 2001r. o odpadach tekst jedn. Dz. U. z 2007r., Nr 39, poz. 251 ze zm.) wystawiona przez właściwy organ – w przypadku Wykonawców, którzy wytwarzają gruz betonowy kruszony lub w przypadku Wykonawców, którzy sprzedają gruz betonowy kruszony jako materiał budowlany posiadają aktualne atesty ITB i PZH ewentualnie równoważne zaświadczenia z których wynika niepodważalnie, że oferowany materiał: |
| <ul style="list-style-type: none"> • jest pozbawiony zanieczyszczeń szkodliwych dla zdrowia i środowiska (np. metali ciężkich, azbestu) • posiada uziarnienie zgodne z wymaganiami zamówienia • spełnia wymagania dla materiałów stosowanych na podbudowę dróg. |
| W przypadku braku ustawowej konieczności uzyskania decyzji na wytwarzanie odpadów Wykonawca zobowiązany jest do złożenia pisemnego oświadczenia wyjaśniającego brak w/w decyzji. |
| Polisa, a w przypadku jej braku inny dokument potwierdzający, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności. |

| III.2.2) Zdolność ekonomiczna i finansowa | |
|--|---|
| <p>Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów:</p> <p>Oświadczenie wykonawcy, o spełnianiu warunków określonych w art. 22</p> <p>Aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej</p> <p>Aktualne zaświadczenia właściwego naczelnika URZĘDU SKARBOWEGO oraz właściwego oddziału ZUS lub KRUS</p> <p>Aktualne informacje z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art.24 ust.1 pkt 4-8 oraz pkt 9 Pzp</p> <p>Polisa, a w przypadku jej braku inny dokument potwierdzający, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności.</p> <p>Decyzja na wytwarzanie i odzysk odpadów o kodzie 17 01 01 – odpady betonu oraz gruz betonowy z rozbiórek i remontów (ustawa z dnia 27 kwietnia 2001r. o odpadach tekst jedn. Dz. U. z 2007r., Nr 39, poz. 251 ze zm.) wystawiona przez właściwy organ – w przypadku Wykonawców, którzy wytwarzają gruz betonowy kruszony lub w przypadku Wykonawców, którzy sprzedają gruz betonowy kruszony jako materiał budowlany posiadają aktualne atesty ITB i PZH ewentualnie równoważne zaświadczenia z których wynika niepodważalnie, że oferowany materiał:</p> <ul style="list-style-type: none"> • jest pozbawiony zanieczyszczeń szkodliwych dla zdrowia i środowiska (np. metali ciężkich, azbestu) • posiada uziarnienie zgodne z wymaganiami zamówienia • spełnia wymagania dla materiałów stosowanych na podbudowę dróg. <p>W przypadku braku ustawowej konieczności uzyskania decyzji na wytwarzanie odpadów Wykonawca zobowiązany jest do złożenia pisemnego oświadczenia wyjaśniającego brak w/w decyzji.</p> | <p>Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów (jeżeli dotyczy):</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> |
| III.2.3) Zdolność techniczna | |
| <p>Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów:</p> <p>Dysponowanie terenem na obszarze Gminy Miejskiej Chojnice do magazynowania gruzu oraz sprzętem do ważenia (posiadającym certyfikat) i sprzętem do załadunku materiału.</p> | <p>Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów (jeżeli dotyczy):</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> |
| tak <input type="checkbox"/> nie <input checked="" type="checkbox"/> | |

| | |
|--|--------------------------|
| III.2.4) Zamówienia zastrzeżone (jeżeli dotyczy) | |
| 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 ZAMÓWIENI NA USŁUGI

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

SEKCJA IV: PROCEDURA**IV.1) RODZAJ PROCEDURY**

| | | |
|--|-------------------------------------|--|
| IV.1.1) Rodzaj procedury | | |
| 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 tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> <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: _____ |
| Dialog konkurencyjny | <input type="checkbox"/> | |
| IV.1.2) Ograniczenie liczby wykonawców, którzy zostaną zaproszeni do składania ofert lub do udziału (procedura ograniczona i negocjacyjna, dialog konkurencyjny) | | |
| Przewidywana liczba wykonawców <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | |
| lub Przewidywana minimalna liczba <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> oraz, jeżeli właściwe, maksymalna liczba <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | |
| Obiektywne kryteria wyboru ograniczonej liczby kandydatów: _____ _____ _____ _____ | | |
| IV.1.3) Zmniejszenie liczby wykonawców podczas negocjacji lub dialogu (procedura negocjacyjna, dialog konkurencyjny) | | |

Zastosowanie procedury etapowej w celu stopniowego zmniejszania liczby
nie **tak**
 omawianych rozwiązań lub negocjowanych ofert

IV. 2) KRYTERIA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

| | | | |
|--|-------------|--------------------------|-------------|
| IV.2.1) Kryteria udzielenia zamówienia (proszę zaznaczyć właściwe pole (pola)) | | | |
| Najniższa cena | | X | |
| 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 | | | |
| Kryteria | Waga | Kryteria | Waga |
| 1. _____ | _____ | 6. _____ | _____ |
| 2. _____ | _____ | 7. _____ | _____ |
| 3. _____ | _____ | 8. _____ | _____ |
| 4. _____ | _____ | 9. _____ | _____ |
| 5. _____ | _____ | 10. _____ | _____ |
| IV.2.2) Wykorzystana będzie aukcja elektroniczna tak <input type="checkbox"/> | | | |
| nie X | | | |
| 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 (jeżeli dotyczy) | |
| KM 341 - 3/3/09 | |
| IV.3.2) Poprzednie publikacje dotyczące tego samego zamówienia tak <input type="checkbox"/> | |
| nie X | |
| 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 (jeżeli dotyczy) <input type="checkbox"/> | |
| Numer ogłoszenia w Dz.U.: []/[]- [] z dnia []/[]/[] (dd/mm/rrrr) | |
| Numer ogłoszenia w Dz.U.: []/[]- [] z dnia []/[]/[] (dd/mm/rrrr) | |

| | |
|--|------------------------------|
| IV.3.3) Warunki uzyskania specyfikacji i dokumentów dodatkowych (z wyjątkiem Dynamicznego Systemu Zakupów) lub dokumentu opisowego (w przypadku dialogu konkurencyjnego) | |
| Termin składania wniosków dotyczących uzyskania dokumentów lub dostępu do dokumentów Data: 30/03/2009 (dd/mm/rrrr) Godzina: 09:55 | |
| Dokumenty odpłatne nie X | tak <input type="checkbox"/> |
| Jeżeli tak, podać cenę (podać wyłącznie dane liczbowe): _____ Waluta: _____ | |
| Warunki i sposób płatności: _____ _____ | |
| IV.3.4) Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu Data: 30/03/2009 (dd/mm/rrrr) Godzina: 10:00 _____ | |
| 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) Data: <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> (dd/mm/rrrr) | |
| IV.3.6) Język(i), w których można sporządzać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu | |
| 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: _____ | |
| IV.3.7) Minimalny okres, w którym oferent będzie związany ofertą (procedura otwarta) Do: <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> (dd/mm/rrrr) LUB Okres w miesiącach: <input type="text"/> i/lub dniach: 60 (od ustalonej daty otrzymania ofert) | |
| IV.3.8) Warunki otwarcia ofert Data: 30/03/2009 (dd/mm/rrrr) Godzina: 10:10 Miejsce (jeżeli dotyczy): Urząd Miejski Stary Rynek 1 Chojnice pok. nr 611 Osoby upoważnione do obecności podczas otwarcia ofert (jeżeli dotyczy) tak <input type="checkbox"/> nie X | |

SEKCJA VI: INFORMACJE UZUPEŁNIAJĄCE

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

| | | |
|--|-------------------------|----------|
| | | |
| | | |
| | | |
| VI.4) PROCEDURY ODWOŁAWCZE | | |
| VI.4.1) Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze | | |
| Oficjalna nazwa: Prezes Urzędu Zamówień Publicznych | | |
| Adres pocztowy: Al. J. P. 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 | |
| Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne (jeżeli dotyczy) | | |
| Oficjalna nazwa: | | |
| Adres pocztowy: | | |
| Miejscowość: | Kod pocztowy: | Kraj: |
| E-mail: | Tel.: | |
| Adres internetowy (URL):: | Faks: | |
| VI.4.2) Składanie odwołań (proszę wypełnić pkt VI.4.2) LUB jeżeli jest to niezbędne, pkt VI.4.3)) Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań: | | |
| | | |
| | | |
| VI.4.3) Źródło, gdzie można uzyskać informacje na temat składania odwołań | | |
| Oficjalna nazwa: | | |
| Adres pocztowy: | | |
| Miejscowość: | Kod pocztowy: | Kraj: |
| E-mail: | Tel.: | |
| Adres internetowy (URL):: | Faks: | |
| VI.5) DATA WYSŁANIA NINIEJSZEGO OGŁOSZENIA: 16/02/2009 (dd/mm/rrrr) | | |