

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: Gmina Miasto Świnoujście reprezentowane przez Prezydenta Miasta</b>		
<b>Adres pocztowy: ul. Wojska Polskiego 1/5</b>		
Miejscowość: <b>Świnoujście</b>	Kod pocztowy: <b>72-600</b>	Województwo: zachodniopomorskie
<b>Nazwisko osoby upoważnionej do kontaktów:</b> <b>Janusz Żmurkiewicz</b>	Tel.: (091) 321 27 80	
E-mail: <a href="mailto:prezydent@um.swinoujscie.pl">prezydent@um.swinoujscie.pl</a>	Fax: (091) 321 59 95	
<b>Adresy internetowe (jeżeli dotyczy)</b> Ogólny adres zamawiającego (URL) <a href="http://www.um.swinoujscie.pl">http://www.um.swinoujscie.pl</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 checked="" 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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> <b>Administracja samorządowa</b> <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>		
<b><i>Budowa kanalizacji deszczowej w ul. Cieszkowskiego i ul. Orzeszkowej w Świnoujściu</i></b>		
<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 checked="" type="checkbox"/>	<b>(b) Dostawy</b> <input type="checkbox"/>	<b>(c) Usługi</b> <input type="checkbox"/>
Wykonanie <input checked="" 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"/> <input type="text"/>
Główne miejsce lub lokalizacja robót budowlanych <b>Świnoujście, Dzielnica Nadmorska</b>	Główne miejsce realizacji dostawy _____ _____	Główne miejsce świadczenia usług _____ _____
<b>II.1.3) Ogłoszenie dotyczy</b>		
Zamówienia publicznego <input checked="" 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"/> <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>		
Przedmiot zamówienia stanowi kanalizacja deszczowa odwodniająca ulice: Cieszkowskiego i Orzeszkowej (odcinek pomiędzy ul. Trentowskiego i ul. Cieszkowskiego)		
<b>II.1.6) Informacja o oświadczeniach i dokumentach potwierdzających spełnianie przez oferowane dostawy, usługi lub roboty budowlane wymagań określonych przez zamawiającego. W przetargu mogą wziąć udział wykonawcy nie wykluczeni na podstawie art. 24 ustawy Prawo zamówień publicznych, spełniający warunki:</b>		
1/ zawarte w art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych,		
2/ wykonali z należytą starannością w okresie pięciu ostatnich lat (a jeżeli okres działalności firmy jest krótszy w tym okresie) co najmniej dwa zadania – roboty budowlane polegające na budowie lub remoncie sieci kanalizacji deszczowej lub ściekowej o wartości minimalnej 100.000,00 zł brutto (każde zadanie), realizacja których została potwierdzona referencjami od zamawiających.		
3/ złożą ofertę zgodnie z SIWZ		
<b>II.1.7) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)</b>		
	<b>Słownik główny</b>	<b>Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)</b>
<b>Główny przedmiot</b>	<b>45232130-2</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"/>
<b>Dodatkowe przedmioty</b>	<b>45233140-2</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"/>
<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)</b> tak <input type="checkbox"/> nie X		
<b>II.1.9) Czy dopuszcza się złożenie oferty wariantowej</b> tak <input type="checkbox"/> nie X		

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

- budowa rurociągu z rur PCV 315 mm długości ok. 200 mb w ulicy Cieszkowskiego,
- budowa rurociągu z rur PCV 200 mm długości ok. 100 mb w ulicy Orzeszkowej (odcinek od ul. Trentowskiego do ul. Cieszkowskiego),
- budowa rurociągu z rur PCV 200 mm długości ok. 70 mb w ulicy Uzdrowskiej,
- budowa betonowych studzienek rewizyjnych Dn 1200 mm w ilości 12 szt.,
- budowa przyłączy wpustów ulicznych z rur PCV 160 mm długości ok. 45 mb,
- budowa żeliwnych wpustów ulicznych na studzienkach betonowych Dn 500 mm w ilości 14 szt.,
- odtworzenie nawierzchni bitumicznej w ul. Uzdrowskiej
- odtworzenie nawierzchni w ul. Cieszkowskiego i ul. Orzeszkowej poprzez wykonanie 15 cm warstwy z tłucznia o frakcji 0,16.

**II.3) Czas trwania zamówienia lub termin WYKONANIA**Pożądaný  Wymagany okres w miesiącach:   lub dniach: **28** (4 tygodnie) nie później niż do **28.12.2006** r.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)**1 500,- złotych ( słownie: jeden tysiąc pięćset złotych)**III.2) WARUNKI UDZIAŁU****INFORMACJE DOTYCZĄCE SYTUACJI WYKONAWCY ORAZ INFORMACJE I FORMALNOŚCI NIEZBĘDNE DO OCENY, CZY SPELNIĄ ON WYMAGANIA EKONOMICZNE, FINANSOWE I TECHNICZNE****1. Opis warunków udziału w postępowaniu (z uwzględnieniem ich znaczenia, jeżeli dotyczy):**

Warunki udziału w postępowaniu opisano w p. 8 SIWZ

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

Spośród ofert nie odrzuconych o wyborze najkorzystniejszej oferty decyduje najniższa cena

**3. Informacja o oświadczeniach i dokumentach, jakie mają dostarczyć wykonawcy w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu (jeżeli dotyczy):****Oświadczenia i dokumenty potwierdzające spełnienie warunków w postępowaniu opisano w p. 9 SIWZ.**



**IV.3) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE****IV.3.1) Określenie sposobu uzyskania specyfikacji istotnych warunków zamówienia**

Adres strony internetowej, na której dostępna jest specyfikacja istotnych warunków zamówienia (jeżeli dotyczy): <http://www.um.swinoujscie.pl>

Oplata (o ile dotyczy): **40,00** Waluta: **PLN**

Warunki i sposób płatności: **zamówienie, telefoniczne lub pisemne; płatność przelewem na konto określone w fakturze.**

**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: **10/11/2006** (dd/mm/rrrr)

Godzina: **12.00**

**IV.3.4) Języki, w których można sporządzać wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub oferty**

ES CS DA DE ET EL EN FR IT LV LT HU MT NL PL PT SK SL FI SV

Inne: \_\_\_\_\_

**IV.3.5) Termin związania ofertą**

Do \_\_\_\_\_ (dd/mm/rrrr)

lub okres w dniach: **30** (od ostatecznego terminu składania ofert)

**IV.3.6) Data, godzina i miejsce otwarcia ofert**

Data: **10/11/2006** (dd/mm/rrrr)

Godzina: **12.30**

Miejsce **Urząd Miasta Świnoujścia, ul. Wojska Polskiego 1/5, Świnoujście, sala nr 1**

## SEKCJA VI: INFORMACJE UZUPEŁNIAJĄCE

**VI.1) ZAMÓWIENIE DOTYCZY PROJEKTU/PROGRAMU FINANSOWANEGO ZE ŚRODKÓW UNII EUROPEJSKIEJ**

tak  nie

Jeżeli tak, wskazać projekt/program:

**VI.2) INFORMACJE DODATKOWE (jeżeli dotyczy)**

---

---

---

**VI.3) DATA WYSŁANIA NINIEJSZEGO OGŁOSZENIA: 31/10/2006r**  
(dd/mm/rrrr)

**ZAŁĄCZNIK A****I) ADRESY I OSOBY UPOWAŻNIONE DO KONTAKTÓW, U KTÓRYCH MOŻNA UZYSKAĆ DALSZE INFORMACJE**

Nazwa: <b>Urząd Miasta Świnoujścia, Wydział Inżyniera Miasta</b>		
Adres pocztowy: <b>Ul. Wojska Polskiego 1/5</b>		
Miejscowość: <b>Świnoujście</b>	Kod pocztowy: <b>72-600</b>	Województwo: zachodniopomorskie
Nazwisko osoby upoważnionej do kontaktów: <b>Sylwester Sowała</b>		<b>Tel.: 091-327 86 10</b>
<b>E-mail: wim@um.swinoujście.pl</b>		<b>Fax: 091-327 06 29</b>
Adres internetowy (URL):		

**II) ADRESY I OSOBY UPOWAŻNIONE DO KONTAKTÓW, OD KTÓRYCH MOŻNA UZYSKAĆ SPECYFIKACJĘ ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

Nazwa: <b>Urząd Miasta Świnoujścia, Wydział Inżyniera Miasta</b>		
Adres pocztowy: <b>Ul. Wojska Polskiego 1/5</b>		
Miejscowość: <b>Świnoujście</b>	Kod pocztowy: <b>72-600</b>	Województwo: zachodniopomorskie
Nazwisko osoby upoważnionej do kontaktów: <b>Maria Białasiewicz</b>		<b>Tel.: 091-327 06 29</b>
<b>E-mail: <a href="mailto:wim@um.swinoujście.pl">wim@um.swinoujście.pl</a></b>		<b>Fax: 091-327 06 29</b>
Adres internetowy (URL):		

**III) ADRESY I OSOBY UPOWAŻNIONE DO KONTAKTÓW, DO KTÓRYCH NALEŻY PRZESYLAĆ /OFERTY**

Nazwa: <b>Urząd Miasta Świnoujścia, sekretariat Prezydenta, pok. 102</b>		
Adres pocztowy: <b>ul. Wojska Polskiego 1/5</b>		
Miejscowość: <b>Świnoujście</b>	Kod pocztowy: <b>72-600</b>	Województwo: zachodniopomorskie
Nazwisko osoby upoważnionej do kontaktów: <b>Agnieszka Siudek-Karlińska</b>		<b>Tel.: 091-321 59 95</b>
<b>E-mail: sekretariat@um.swinoujście.pl</b>		<b>Fax: 091-321 59 95</b>
Adres internetowy (URL):		

Świnoujście, 2006-10-31



## ZAŁĄCZNIK B

### INFORMACJE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA

Część nr 

NAZWA \_\_\_\_\_

<b>1) Krótki opis</b>		
<hr/> <hr/> <hr/>		
<b>2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)</b>		
	<b>Słownik główny</b>	<b>Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)</b>
<b>Główny przedmiot</b>	□□.□□.□□.□□-□	□□□□-□ □□□□-□
<b>Dodatkowe przedmioty</b>	□□.□□.□□.□□-□ □□.□□.□□.□□-□ □□.□□.□□.□□-□ □□.□□.□□.□□-□	□□□□-□ □□□□-□ □□□□-□ □□□□-□ □□□□-□ □□□□-□ □□□□-□ □□□□-□
<b>3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES</b>		
<hr/> <hr/>		
<b>4) CZAS TRWANIA LUB TERMIN WYKONANIA</b>		
Požadany <input type="checkbox"/> Wymagany <input type="checkbox"/>		
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 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (dd/mm/rrrr)		
Zakończenie <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (dd/mm/rrrr)		

**5) KRYTERIA OCENY OFERT (proszę zaznaczyć właściwe pole (pola))**

**Najniższa cena**

*lub*

**Cena oraz dodatkowe kryteria i ich znaczenie**

<b>Kryteria</b>	<b>Znaczenie</b>	<b>Kryteria</b>	<b>Znaczenie</b>
1. _____	_____	6. _____	_____
2. _____	_____	7. _____	_____
3. _____	_____	8. _____	_____
4. _____	_____	9. _____	_____
5. _____	_____	10. _____	_____

**6) INFORMACJE DODATKOWE**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

----- (Wykorzystać powyższy załącznik w liczbie odpowiadającej liczbie części)-----