

Numer sprawy nadany przez zamawiającego: **WIM/ZP/340/09/2007** _____
 ZP-300

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 X publikacja obowiązkowa
Dostawy publikacja nieobowiązkowa X
Usługi

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

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

Nazwa: Gmina Miasto Świnoujście reprezentowane przez Prezydenta Miasta		
Adres pocztowy: ul. Wojska Polskiego 1/5		
Miejscowość: Świnoujście	Kod pocztowy: 72-600	Województwo: zachodniopomorskie
Nazwisko osoby upoważnionej do kontaktów: Janusz Żmurkiewicz	Tel.: (091) 321 27 80	
E-mail:prezydent@um.swinoujście. pl	Fax: (091) 321 59 95	
Adresy internetowe (jeżeli dotyczy) Ogólny adres zamawiającego (URL) http://www..swinoujście.pl 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 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 **X**

SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

II.1) OPIS

<p>II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego Remonty nawierzchni chodników na terenie miasta Świnoujścia</p>		
<p>II.1.2) Rodzaj zamówienia oraz miejsce wykonania robót budowlanych, realizacji dostaw lub świadczenia usług (Wybrać wyłącznie jedną kategorię – roboty budowlane, dostawy lub usługi)</p>		
<p>(a) Roboty budowlane X</p>	<p>(b) Dostawy <input type="checkbox"/></p>	<p>(c) Usługi</p>
Wykonanie X <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"/>	
Główne miejsce lub lokalizacja robót budowlanych <u>Świnoujście</u>	Główne miejsce realizacji dostawy _____ _____	Główne miejsce świadczenia usług _____ _____
<p>II.1.3) Ogłoszenie dotyczy</p> Zamówienia publicznego X Ustanowienia 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"/>	
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"/>		
Wartość umowy ramowej (podać wyłącznie dane liczbowe): Wartość bez VAT: _____ Waluta _____ lub zakres: między _____ a _____ Waluta: _____ Częstotliwość oraz wartość zamówień, które zostaną udzielone (jeżeli możliwe do określenia): _____		
II.1.5) Określenie przedmiotu zamówienia Przedmiot zamówienia stanowią roboty budowlane związane z wykonywaniem remontów chodników na terenie miasta Świnoujścia: (wymiana nawierzchni, krawężników, obrzeży) na wybranych przez zamawiającego ulicach: Wilków Morskich, Wyspiańskiego, Piastowskiej, Energetyków, M. Konopnickiej, Roosevelta i wejść na plażę na przedłużeniu ul. Powstańców Śląskich, Trentowskiego i E. Gierczak. Prace budowlane objęte zamówieniem będą zgodnie ze specyfikacją i przedmiarem w niej zawartym (SIWZ/WIM/ZP/340/09/2007).		
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: 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 trzy zadania – roboty budowlane polegające na budowie, przebudowie bądź remoncie dróg, chodników lub placów o wartości minimalnej 250.000,00 zł brutto , realizacja których została potwierdzona referencjami od zamawiających. 3/ złożą ofertę zgodnie z SIWZ		
II.1.7) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)		
	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	45233140-2.	<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"/>
Dodatkowe przedmioty		<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"/>
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 X		
II.1.9) Czy dopuszcza się złożenie oferty wariantowej tak <input type="checkbox"/> nie X		

II. 2) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES ZAMÓWIENIA

Calkowita wielkość lub zakres

Zakres stanowi realizacja zadań objętych przedmiotem zamówienia przez okres trwania prac budowlanych (maksymalnie 12 miesięcy).

Orientacyjne ilości elementów prac budowlanych są następujące:

- wykonanie nawierzchni chodników, wjazdów i parkingów z kostki brukowej betonowej szarej albo kolorowej gr. 6 i 8 cm – 6.913,70 m²;
- wykonanie nawierzchni chodników, wjazdów i parkingów z płytek betonowych szarych albo kolorowych gr. 5,6,7, 8 i 15 cm – 2.266,05 m²;
- wykonanie nawierzchni chodników, wjazdów i parkingów z kostki kamiennej rzędowej i płyt kamiennych granitowych – 988,50 m²;
- ustawienie krawężników betonowych i kamiennych na ławie bet. – 809,0 m;
- ustawienie obrzeży betonowych – 2.428,0 m.

II.3) Czas trwania zamówienia lub termin WYKONANIA

Pożądaný Wymagany

okres w miesiącach: **8** 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)

20 000,- złotych (słownie: dwadzieścia tysięcy złotych)

III.2) WARUNKI UDZIAŁU

INFORMACJE DOTYCZĄCE SYTUACJI WYKONAWCY ORAZ INFORMACJE I FORMALNOŚCI NIEZBĘDNE DO OCENY, CZY SPEŁNIA 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.

SEKCJA IV: PROCEDURA

IV.1) TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

IV.1.1) Tryb udzielenia zamówienia

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.swinoujscie.pl**

Oплата (o ile dotyczy): **bezpłatnie** Waluta: **PLN**

Warunki i sposób płatności: **nie dotyczy.**

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: **02/04/2007** (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: **02/04/2007** (dd/mm/rrrr)

Godzina: **12.30**

Miejsce **Urząd Miasta Świnoujście, 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 X

Jeżeli tak, wskazać projekt/program:

-

VI.2) INFORMACJE DODATKOWE (jeżeli dotyczy)

Numer sprawy nadany przez zamawiającego: WIM/ZP/340/09/2007
ZP-300

VI.3) DATA WYSŁANIA NINIEJSZEGO OGŁOSZENIA: /02/2007r (dd/mm/rrrr)

ZAŁĄCZNIK A

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

Nazwa: Urząd Miasta Świnoujścia, Wydział Inżyniera Miasta		
Adres pocztowy: Ul. Wojska Polskiego 1/5		
Miejscowość: Świnoujście	Kod pocztowy: 72-600	Województwo: zachodniopomorskie
Nazwisko osoby upoważnionej do kontaktów: Eliza Pater		Tel.: 091-327 87 56
E-mail: wim@um.swinoujście.pl		Fax: 091-327 06 29
Adres internetowy (URL):		

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

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

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

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

Świnoujście, 2007-02-

ZAŁĄCZNIK B

INFORMACJE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA

Część nr

Nazwa _____

1) Krótki opis _____ _____ _____		
2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)		
	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	<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"/>
Dodatkowe przedmioty	<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"/>
3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES _____ _____		
4) CZAS TRWANIA LUB TERMIN WYKONANIA Požadany <input type="checkbox"/> Wymagany <input type="checkbox"/> Okres w miesiącach: <input type="text"/> <input type="text"/> lub dniach: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (od udzielenia zamówienia) lub Rozpoczęcie <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (dd/mm/rrrr) Zakończenie <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (dd/mm/rrrr)		

5) KRYTERIA OCENY OFERT (proszę zaznaczyć właściwe pole (pola))			
Najniższa cena <input type="checkbox"/>			
lub			
Cena oraz dodatkowe kryteria i ich znaczenie <input type="checkbox"/>			
Kryteria	Znaczenie	Kryteria	Znaczenie
1. _____	_____	6. _____	_____
2. _____	_____	7. _____	_____
3. _____	_____	8. _____	_____
4. _____	_____	9. _____	_____
5. _____	_____	10. _____	_____
6) INFORMACJE DODATKOWE			

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