

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

Nazwa: 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.swinoujscie.pl	Fax: (091) 321 59 95	
Adresy internetowe (jeżeli dotyczy) Ogólny adres zamawiającego (URL): www.bip.swinoujscie.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 checked="" 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"/> 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 checked="" 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**

II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego		
„Opracowanie projektu budowlanego i wykonawczego przebudowy i modernizacji Zakładu Pielęgnacyjno – Opiekuńczego przy ul. Żeromskiego nr 21 w Świnoujściu.”.		
II.1.2) Rodzaj zamówienia oraz miejsce wykonania robót budowlanych, realizacji dostaw lub świadczenia usług (Wybrać wyłącznie jedną kategorię – roboty budowlane, dostawy lub usługi)		
(a) Roboty budowlane <input type="checkbox"/>	(b) Dostawy <input type="checkbox"/>	(c) Usługi <input checked="" 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 _____ _____
II.1.3) Ogłoszenie dotyczy		
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		
Opracowanie dokumentacji technicznej przebudowy i modernizacji Zakładu Pielęgnacyjno – Opiekuńczego przy ul. Żeromskiego nr 21 w Świnoujściu złożonej z projektu budowlanego i wykonawczego wraz z przedmiarami robót, kosztorysami inwestorskimi, specyfikacją techniczną wykonania i odbioru robót budowlanych.		
II.1.6) Informacja o oświadczeniach i dokumentach potwierdzających spełnianie przez oferowane dostawy, usługi lub roboty budowlane wymagań określonych przez zamawiającego		
1.Oświadczenie oferenta o spełnieniu warunków określonych w art. 22 ust. 1 ustawy. 2.Dokument lub dokumenty identyfikujące wykonawcę w obrocie prawnym, tj.: a) aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed terminem składania ofert, b) w przypadku podmiotów występujących wspólnie w postępowaniu – pełnomocnictwo do występowania podmiotów wspólnie. 3.Informację o przeciętnej liczbie zatrudnionych pracowników w okresie trzech lat przed dniem wszczęcia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy w tym okresie, 4.Informację o posiadaniu wymaganych uprawnień i zaświadczeń przez osoby, które będą nadzorować wykonanie zamówienia – kierować robotami rozbiórkowymi ze strony Wykonawcy, tj. kierownika budowy posiadającego uprawnienia budowlane do kierowania robotami budowlanymi w specjalności konstrukcyjno-budowlanej ograniczone lub nieograniczone wraz z aktualnym zaświadczeniem właściwej izby samorządu zawodowego. 5.Wykaz podmiotów, które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia (wykaz podwykonawców z określeniem części zamówienia, które wykonawca zamierza im powierzyć) lub oświadczenie o wykonaniu całości prac własnymi siłami. Zamawiający. 6.Wykaz wykonanych w okresie w okresie pięciu ostatnich lat (a jeżeli okres działalności firmy jest krótszy w tym okresie) co najmniej dwóch zadań – robót budowlanych o zakresie i wartości odpowiadającym zakresowi stanowiącemu przedmiot zamówienia.		
II.1.7) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)		
	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	74222000-1	<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"/>
Dodatkowe przedmioty	74232000-4 74843000-0	<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"/>
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

Całkowita wielkość lub zakres

Poniżej 60000 EURO.

II.3) CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA LUB TERMIN WYKONANIA

Pożądaný Wymagany

Okres w miesiącach: lub dniach: 120

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 SPELNIŁ ON WYMAGANIA EKONOMICZNE, FINANSOWE I TECHNICZNE

Opis warunków udziału w postępowaniu (z uwzględnieniem ich znaczenia, jeżeli dotyczy):

W postępowaniu mogą wziąć udział Wykonawcy którzy:

- Nie podlegają wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ustawy Prawo zamówień publicznych.
- Złożą ofertę zgodnie z wymaganiami Zamawiającego określonymi w treści SIWZ (pkt 9).
- Wykonali z należytą starannością w okresie trzech ostatnich lat co najmniej dwa zadania – prace projektowe o zakresie i stopniu komplikacji odpowiadającym zakresowi stanowiącemu przedmiot zamówienia, przez co zamawiający rozumie prace projektowe dotyczące:
 - budynków użyteczności publicznej takich jak: budynki opieki zdrowotnej, opieki społecznej i socjalnej;
 - budynków zamieszkania zbiorowego takich jak: hotel, motel, pensjonat, dom wypoczynkowy, dom wycieczkowy, schronisko młodzieżowe, internat, dom studencki, budynek koszarowy, budynek zakwaterowania na terenie zakładu karnego, aresztu śledczego, zakładu poprawczego, schroniska dla nieletnich, budynek do stałego pobytu ludzi jak: dom dziecka, dom rencistów i dom zakonny,
przy czym:
 - kubatura obiektów winna być nie mniejsza jak 4000,00 m³

lub powierzchnia użytkowa winna być nie mniejsza jak 1300,00 m².

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania warunków udziału w postępowaniu:

Oceny spełnienia warunków udziału w postępowaniu zamawiający dokona w oparciu o dokumenty stanowiące ofertę.

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

1. Oświadczenie oferenta o spełnieniu warunków określonych w art. 22 ust. 1 ustawy.
2. Dokument lub dokumenty identyfikujące wykonawcę w obrocie prawnym, tj.:
 - a) aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed terminem składania ofert,
 - b) w przypadku podmiotów występujących wspólnie w postępowaniu – pełnomocnictwo do występowania podmiotów wspólnie.
3. Informację o przeciętnej liczbie zatrudnionych pracowników w okresie trzech lat przed dniem wszczęcia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy w tym okresie,
4. Informację o posiadaniu wymaganych uprawnień i zaświadczeń przez osoby, które będą nadzorować wykonanie zamówienia – kierować robotami rozbiórkowymi ze strony Wykonawcy, tj. kierownika budowy posiadającego uprawnienia budowlane do kierowania robotami budowlanymi w specjalności konstrukcyjno-budowlanej ograniczone lub nieograniczone wraz z aktualnym zaświadczeniem właściwej izby samorządu zawodowego.
5. Wykaz podmiotów, które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia (wykaz podwykonawców z określeniem części zamówienia, które wykonawca zamierza im powierzyć) lub oświadczenie o wykonaniu całości prac własnymi siłami. Zamawiający.
6. Wykaz wykonanych w okresie w okresie pięciu ostatnich lat (a jeżeli okres działalności firmy jest krótszy w tym okresie) co najmniej dwóch zadań – robót budowlanych o zakresie i wartości odpowiadającym zakresowi stanowiącemu przedmiot zamówienia.

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

IV.1.1) Tryb udzielenia zamówienia	
Przetarg nieograniczony	<input checked="" type="checkbox"/>
Przetarg ograniczony	<input type="checkbox"/>
Negocjacje z ogłoszeniem	<input type="checkbox"/>
Dialog konkurencyjny	<input type="checkbox"/>
IV.1.2) Przewidywana liczba wykonawców, którzy zostaną zaproszeni do udziału w postępowaniu (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

IV.2.1) Kryteria oceny ofert (proszę zaznaczyć właściwe pole (pola))			
Najniższa cena		<input checked="" 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. _____	_____
IV.2.2) Wykorzystana będzie aukcja elektroniczna		tak <input type="checkbox"/> nie <input checked="" 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**IV.3.1) Określenie sposobu uzyskania specyfikacji istotnych warunków zamówienia**

Adres strony internetowej, na której dostępna jest specyfikacja istotnych warunków zamówienia (jeżeli dotyczy): www.bip.swinoujscie.pl

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: 15/03/2007 (dd/mm/rrrr)

Godzina: 13:00

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: 15/03/2007 (dd/mm/rrrr)

Godzina: 13:30

Miejsce w siedzibie Zamawiającego lokal 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)

VI.3) DATA WYSŁANIA NINIEJSZEGO OGŁOSZENIA: 28.02.2007 (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: Mariusz Wieczorek		Tel.: (091) 327 85 87
E-mail: wim@um.swinoujście.pl		Fax: (091) 327 06 29
Adres internetowy (URL): www.bip.um.swinoujście.pl		

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): www.bip.um.swinoujście.pl		

III) ADRESY I OSOBY UPOWAŻNIONE DO KONTAKTÓW, DO KTÓRYCH NALEŻY PRZESYLAĆ WNIOSKI O DOPUSZCZENIE DO UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU /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 27 80
E-mail: sekretariat@um.swinoujście.pl		Fax: (091) 321 59 95
Adres internetowy (URL): www.bip.um.swinoujście.pl		