

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.swinoujście.pl	Fax: (091) 321 59 95	
Adresy internetowe (jeżeli dotyczy) Ogólny adres zamawiającego (URL): www.bip.um.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 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 checked="" type="checkbox"/> Ogólne usługi publiczne
<input type="checkbox"/> Administracja rządowa terenowa	<input type="checkbox"/> Obrona
<input checked="" type="checkbox"/> Administracja samorządowa	<input type="checkbox"/> Porządek i bezpieczeństwo publiczne
<input type="checkbox"/> Podmiot prawa publicznego	<input type="checkbox"/> Środowisko
<input type="checkbox"/> Organ kontroli państwowej lub ochrony prawa, sąd lub trybunał	<input type="checkbox"/> Sprawy gospodarcze i finansowe
<input type="checkbox"/> Państwowa szkoła wyższa	<input type="checkbox"/> Zdrowie
<input type="checkbox"/> Instytucja ubezpieczenia społecznego i zdrowotnego	<input type="checkbox"/> Budownictwo i obiekty komunalne
<input type="checkbox"/> Samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej	<input type="checkbox"/> Ochrona socjalna
<input type="checkbox"/> Inny (proszę określić): _____	<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****II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego**

Budowa sanitariatu przy ul. Żeromskiego w Świnoujściu przy wejściu na plażę na przedłużeniu ul. Powstańców Śląskich.

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 checked="" type="checkbox"/>	(b) Dostawy <input type="checkbox"/>	(c) Usługi <input type="checkbox"/>
Wykonanie <input checked="" type="checkbox"/>	Kupno <input type="checkbox"/>	Kategoria usług: nr
Zaprojektowanie i wykonanie <input type="checkbox"/>	Dzierżawa <input type="checkbox"/>	
Główne miejsce lub lokalizacja robót budowlanych Świnoujście	Główne miejsce realizacji dostawy _____ _____	Główne miejsce świadczenia usług _____ _____

II.1.3) Ogłoszenie dotyczy

Zamówienia publicznego Ustanowienia dynamicznego systemu zakupów (DSZ)
Zawarcia umowy ramowej

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 wykonawców planowanej umowy ramowej		
Czas trwania umowy ramowej: Okres w latach: _____ lub miesiącach: _____		
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		
Budowa sanitariatu przy ul. Żeromskiego w Świnoujściu przy wejściu na plażę na przedłużeniu ul. Powstańców Śląskich.		
II.1.6) Informacja o oświadczeniach i dokumentach potwierdzających spełnianie przez oferowane dostawy, usługi lub roboty budowlane wymagań określonych przez zamawiającego		
II.1.7) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)		
	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	45000000-7	- -
Dodatkowe przedmioty	45215500-2 45232460-4 45330000-9 45332400-7	- - - -
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 <input checked="" type="checkbox"/>		
II.1.9) Czy dopuszcza się złożenie oferty wariantowej tak <input type="checkbox"/> nie <input checked="" type="checkbox"/>		

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

1. Budowa parterowego niepodpiwniczonego budynku sanitariatu o powierzchni zabudowy 43,7 m² i powierzchni użytkowej 30,80 m². Konstrukcja: fundamenty – płyta żelbetowa, ściany z bloczków z betonu komórkowego, dach drewniany kopertowy. W obiekcie znajdować się będą ustęp dla osób niepełnosprawnych, ustęp damski, ustęp męski, pomieszczenie gospodarcze.
2. Budowa przyłącza elektroenergetycznego.
3. Budowa przyłącza wodnego do natrysków plażowych.

II.3) CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA LUB TERMIN WYKONANIAPożądaný Wymagany Okres w miesiącach: *lub* dniach: **75***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)**

20000 zł (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****Opis warunków udziału w postępowaniu (z uwzględnieniem ich znaczenia, jeżeli dotyczy):**

W postępowaniu mogą wziąć udział Wykonawcy nie wykluczeni na podstawie art. 24 ustawy Prawo zamówień publicznych spełniający ponadto następujące warunki:

- a) Wykażą, że wykonali należycie w okresie pięciu ostatnich lat (a jeżeli okres działalności firmy jest krótszy, to w tym okresie) co najmniej dwa zadania odpowiadające swoim rodzajem i wartościom robotom budowlanym stanowiącym przedmiot zamówienia przez co Zamawiający rozumie budowę, przebudowę budynków określonych w Rozporządzeniu Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (Dz. U. Nr 75, poz. 690 z późn. zm.), w § 3 pkt 4 ppkt a) - budynku mieszkalnego wielorodzinnego, pkt 5 - budynku zamieszkania zbiorowego, pkt 6 - budynku użyteczności publicznej o wartości 200.000,00 zł brutto każde, realizacja których zostaje potwierdzona załączonymi do wykazu dokumentami potwierdzającymi ich właściwe wykonanie (np. referencjami od zamawiającego).
- b) złożą ofertę zgodnie z wymaganiami Zamawiającego określonymi w treści SIWZ.
- c) jeżeli dwóch lub więcej Wykonawców występuje wspólnie Zamawiający wymaga by wszyscy łącznie spełnili wymogi jak w pkt. 1.

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 budową 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 wykonanych 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 <i>(przetarg ograniczony, negocjacje z ogłoszeniem, dialog konkurencyjny)</i>
Liczba wykonawców lub minimalna liczba / maksymalna liczba

IV. 2) KRYTERIA OCENY OFERT

IV.2.1) Kryteria oceny ofert <i>(proszę zaznaczyć właściwe pole (pola))</i>			
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 X <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): <http://www.bip.um.swinoujście.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: **08/05/2007** (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: **08/05/2007** (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

Jeżeli tak, wskazać projekt/program:

VI.2) INFORMACJE DODATKOWE (jeżeli dotyczy)

VI.3) DATA WYSŁANIA NINIEJSZEGO OGŁOSZENIA: 06.04.2007 (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: mwieczorek@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		