

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: Gmina Miasto Świnoujście reprezentowane przez Prezydenta Miasta		
Adres pocztowy: ul. Wojska Płaskiego 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): http://www.um.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 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 checked="" type="checkbox"/> Inne (Miasto Świnoujście zaspokaja zbiorowe potrzeby swoich mieszkańców): _____
--	---

Zamawiający dokonuje zamówienia w imieniu innych zamawiających

tak nie **SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA****II.1) OPIS****II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego****Remonty nawierzchni jezdni i chodników na terenie miasta Świnoujścia.****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	X	(b) Dostawy	<input type="checkbox"/>	(c) Usługi	<input type="checkbox"/>
Wykonanie	<input checked="" type="checkbox"/>	Kupno	<input type="checkbox"/>	Kategoria usług:	nr <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Zaprojektowanie i wykonanie	<input type="checkbox"/>	Dzierżawa	<input type="checkbox"/>		
Realizacja obiektu budowlanego za pomocą dowolnych środków, zgodnie z wymaganiami określonymi przez zamawiającego	<input type="checkbox"/>	Najem	<input type="checkbox"/>		
		Leasing	<input type="checkbox"/>		
		Inne	<input type="checkbox"/>		
Główne miejsce lub lokalizacja robót budowlanych		Główne miejsce realizacji dostawy		Główne miejsce świadczenia usług	
Świnoujście		_____		_____	
		_____		_____	

II.1.3) Ogłoszenie dotyczyZamówienia 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 checked="" 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"/> 6		
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		
Remonty nawierzchni jezdni i chodników na terenie miasta Świnoujścia.		
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 oferenci nie wykluczeni na podstawie art. 24 ustawy Prawo zamówień publicznych, spełniający następujące warunki:		
1. spełniają warunki 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 zadań – roboty budowlane polegające na wykonaniu nakładek mineralno-bitumicznych na sieci dróg i ulic o wartości minimalnej 500.000,00 zł brutto (każde z zadań), realizacja których została potwierdzona dokumentami od zamawiających,		
3. złożą ofertę zgodnie z warunkami SIWZ.		
II.1.7) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)		
	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	45.23.31.40-2 45.23.31.42.-6 45.23.32.20-7 45.23.32.22-1	<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	<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"/>	<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"/> <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 <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

Zakres rzeczowy zamówienia pn.: „Remonty nawierzchni jezdni i chodników w Świnoujściu” określa załącznik nr 2.1. do SIWZ (zał. Nr 1 do umowy) p.n. „Zakres rzeczowo-finansowy” polega na sfrezowaniu naw. bitumicznej na gr. od 3 cm do 7cm, rozebraniu nawierzchni bitumicznej gr. od 3cm do 13cm, wykonaniu podbudowy z kruszywa łamanego 0-31,5 mm stab. mechanicznie gr. 15cm i 25cm, wykonaniu podbudowy zasadniczej gr 7cm z betonu asfaltowego 0-25 mm dla KR3 oraz wyrównania podbudowy śr. gr 5cm z BA 0-16 mm KR3, wyrównaniu profilu podłużnego i spadków poprzecznych nawierzchni masami mineralno-bitumicznymi, mechanicznym ułożeniu warstwy wiążącej gr.6 cm, 7cm z BA 0-16 mm (ruch KR3) i warstwy ścieralnej gr. 5cm z BA 0-12,8 mm (ruch KR3), ułożeniu geosiatki z włókien szklanych o wytrzymałości 100/100 kN/m, wymianie zniszczonych nawierzchni chodników z płyt betonowych i płyt kamiennych na nowe, regulacji wysokościowej i częściowej wymiany krawężników na ławie betonowej z regulacją wysokościową studni kanalizacji sanitarnej, kanalizacji deszczowej, teletechnicznych, hydrantowych i gazowych min. na ulicach: Chrobrego, Uzdrowskiej, Trentowskiego, Nowowiejskiego, Kasprowicza, Prusa, Bursztynowej, Bema, St. Staszica, Grunwaldzkiej.

II.3) Czas trwania zamówienia lub termin WYKONANIAPożądaný Wymagany Okres w miesiącach: **6** lub dniach: lub data rozpoczęcia **maj/2007** (dd/mm/rrrr) lub zakończenia **30/11/2007** (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**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):
 Warunki udziału w postępowaniu opisano w pkt. 8 SIWZ

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania warunków udziału w postępowaniu:

Spośród ofert nieodrzuconych, o wyborze najkorzystniejszej oferty decyduje najniższa cena

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 pkt. 9 SIWZ

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.um.swinoujscie.pl

Oplata (o ile dotyczy) Waluta: PLN

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: **11/05/2007** (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: **11/05/2007** (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:/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: Dorota Wiśniewska, Eliza Pater		Tel.: (091) 327 86 09
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 WNIOSKI O DOPUSZCZENIE DO UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU /OFERTY

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: Agnieszka Siudek-Karlińska		Tel.: (091) 321 27 80
E-mail: sekretariat@um.swinoujście.pl		Fax: (091) 321 59 95
Adres internetowy (URL): www.swinoujście.pl		

ZAŁĄCZNIK B

INFORMACJE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA

Część nr

NAZWA _____

1) Krótki opis		
<hr/> <hr/> <hr/>		
2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIENI (CPV)		
	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	□□.□□.□□.□□-□	□□□□-□ □□□□-□
Dodatkowe przedmioty	□□.□□.□□.□□-□ □□.□□.□□.□□-□ □□.□□.□□.□□-□ □□.□□.□□.□□-□	□□□□-□ □□□□-□ □□□□-□ □□□□-□ □□□□-□ □□□□-□ □□□□-□ □□□□-□
3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES		
<hr/> <hr/>		
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"/> (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"/> (dd/mm/rrrr)		

5) KRYTERIA OCENY OFERT (proszę zaznaczyć właściwe pole (pola))Najniższa cena

lub

Cena oraz dodatkowe kryteria i ich znaczenie

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)-----