

Numer sprawy nadany przez zamawiającego: **WIM/ZP/340/28/2007** _____
 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
 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 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) 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 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 checked="" 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</p> <p><u>Wykonanie ekspertyzy technicznej mostu drogowego przez Starą Świnę w ciągu ul. Mostowej w Świnoujściu.</u></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 <input type="checkbox"/></p> <p>Wykonanie <input type="checkbox"/></p> <p>Zaprojektowanie i wykonanie <input type="checkbox"/></p> <p>Realizacja obiektu budowlanego za pomocą dowolnych środków, zgodnie z wymaganiami określonymi przez zamawiającego <input type="checkbox"/></p>	<p>(b) Dostawy <input type="checkbox"/></p> <p>Kupno <input type="checkbox"/></p> <p>Dzierżawa <input type="checkbox"/></p> <p>Najem <input type="checkbox"/></p> <p>Leasing <input type="checkbox"/></p> <p>Inne <input type="checkbox"/></p>	<p>(c) Usługi <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Kategoria usług: nr 74</p>
<p>Główne miejsce lub lokalizacja robót budowlanych</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p>Główne miejsce realizacji dostawy</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p>Główne miejsce świadczenia usług</p> <p>Świnoujście - Karsibór</p>
<p>II.1.3) Ogłoszenie dotyczy</p> <p>Zamówienia publicznego X Ustanowienia dynamicznego systemu zakupów (DSZ) <input type="checkbox"/></p> <p>Zawarcia umowy ramowej <input type="checkbox"/></p>		

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		
Przedmiot zamówienia stanowi: Wykonanie ekspertyzy technicznej mostu drogowego j.w. wraz z określeniem aktualnej nośności: podpór mostu, dźwigarów głównych i pomostu oraz z określeniem stopnia przydatności podpór, dźwigarów i pomostu przy ewentualnej przebudowie obiektu (założenie – docelowa przeprawa dla pojazdów o masie minimalnej 32 t). Przedmiot zamówienia obejmuje również wykonanie przeglądu podwodnego podpór i pali fundamentowych oraz określenie zakresu i oszacowanie kosztu ewentualnej przebudowy i wzmocnienia tych części obiektu, które nadają się do wykorzystania.		
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 należyta starannością w okresie trzech ostatnich lat (a jeżeli okres działalności firmy jest krótszy w tym okresie) co najmniej dwa zadania – usługi polegające na wykonaniu ekspertyzy technicznej obiektu mostowego lub jego części - 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	74.23.12.00-9	- -
Dodatkowe przedmioty		- -
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 nie

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: **3** 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)

Nie dotyczy

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:

Spółród 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

Przetarg nieograniczony

Przetarg ograniczony

Negocjacje z ogłoszeniem

Dialog konkurencyjny

IV.1.2) Przewidywana liczba wykonawców, którzy zostaną zaproszeni do udziału w postępowaniu
(przetarg ograniczony, negocjacje z ogłoszeniem, dialog konkurencyjny)

Liczba wykonawców

lub minimalna liczba / maksymalna liczba

IV. 2) KRYTERIA OCENY OFERT

IV.2.1) 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. _____	_____

IV.2.2) Wykorzystana będzie aukcja elektroniczna tak nie

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.swinoujscie.pl**

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

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: **07/05/2007** (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: **07/05/2007** (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: **/04/2007r**
(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: Rafał Łysiak		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, 2007-04-

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	. . . -	- -
Dodatkowe przedmioty	. . . - . . . - . . . - . . . -	- - - - - - - -
3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES _____ _____		
4) CZAS TRWANIA LUB TERMIN WYKONANIA Požadany <input type="checkbox"/> Wymagany <input type="checkbox"/> Okres w miesiącach: <i>lub</i> dniach: <i>(od udzielenia zamówienia)</i> <i>lub</i> Rozpoczęcie / / <i>(dd/mm/rrrr)</i> Zakończenie / / <i>(dd/mm/rrrr)</i>		

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)-----