

Numer sprawy nadany przez zamawiającego: ZP-341/25/06

ZP-200



Rzeczpospolita Polska
 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

Dostawy

Usługi

Wypełnia Urząd Zamówień Publicznych

Data otrzymania ogłoszenia _____

Numer identyfikacyjny _____

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

I.1) OFICJALNA NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO

Nazwa Gmina Strawczyn	Nazwisko osoby upoważnionej do kontaktów Henryk Wrzecionowski
Adres ul. Żeromskiego 16	Kod pocztowy 26-067
Miejscowość Strawczyn	Województwo Świętokrzyskie
Telefon 41.3038002	Faks 41.3038157
Poczta elektroniczna (e-mail) gmina@strawczyn.pl	Adres internetowy (URL) http://strawczyn.4bip.pl

I.2) ADRES, POD KTÓRYM MOŻNA UZYSKAĆ DALSZE INFORMACJE

Taki jak w pkt. I.1 **X***Jeśli inny, wykorzystać załącznik A*

I.3) ADRES, POD KTÓRYM MOŻNA UZYSKAĆ SPECYFIKACJĘ ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

Taki jak w pkt. I.1 **X***Jeśli inny, wykorzystać załącznik A*

I.4) ADRES, NA KTÓRY NALEŻY PRZESYLAĆ OFERTY/ WNIOSKI O DOPUSZCZENIE DO UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Taki jak w pkt. I.1 **X***Jeśli inny, wykorzystać załącznik A*

Numer sprawy nadany przez zamawiającego: ZP-341/25/06

ZP-200

SEKCJA III: INFORMACJE O CHARAKTERZE PRAWNYM, EKONOMICZNYM, FINANSOWYM I TECHNICZNYM**III.1) WYMAGANE WADIUM**

40.000 zł

III.2) INFORMACJE DOTYCZĄCE SYTUACJI WYKONAWCY ORAZ INFORMACJE I FORMALNOŚCI NIEZBĘDNE DO OCENY, CZY SPEŁNIA ON MINIMALNE WYMAGI EKONOMICZNE, FINANSOWE I TECHNICZNE

W postępowaniu mogą wziąć udział Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu na podstawie art 24 ust 1 i 2 Ustawy – Prawo zamówień publicznych, spełniają warunki o których mowa w art 22 ust 1 Ustawy Prawo zamówień publicznych, zawarte w specyfikacji istotnych warunków zamówienia oraz spełniają wymogi:

1. Wykonawca winien wykazać, że w ciągu ostatnich pięciu lat, a jeżeli okres działalności jest krótszy – w tym okresie zrealizował min 2 roboty zbliżone zakresem i wartością do przedmiotu zamówienia (każda).
2. Wykazać, że posiada środki finansowe lub zdolność kredytową o wartości nie mniejszej niż wartość ofertowa zadania

SEKCJA IV: TRYBY**IV.1) TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA**Przetarg nieograniczony

Przetarg ograniczony

Negocjacje z ogłoszeniem

IV.1.2) Wstępne ogłoszenie informacyjne dotyczące tego samego zamówienia (o ile dotyczy)

Numer ogłoszenia w spisie BZP	Nr	poz.	z	/	/	(dd/mm/rrrr)
----------------------------------	----	------	---	---	---	--------------

IV.1.3) Przewidywana liczba wykonawców, którzy zostaną zaproszeni do udziału w postępowaniu (jeśli dotyczy)

Liczba lub: Minimum / Maksimum

IV.2) KRYTERIA OCENY OFERTA) Najniższa cena

lub

B) Cena oraz dodatkowe kryteria i ich wagi:

1. _____ - ____ %
2. _____ - ____ %
3. _____ - ____ %
4. _____ - ____ %
5. _____ - ____ %
6. _____ - ____ %

Numer sprawy nadany przez zamawiającego: ZP-341/25/06

ZP-200

IV.3) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE**IV.3.1) Warunki uzyskania specyfikacji istotnych warunków zamówienia oraz dodatkowych wyjaśnień**Dostępne do **23/06/2006** (dd/mm/rrrr)

Cena (o ile dotyczy) 48,80 zł brutto

IV.3.2) Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu (w zależności od tego, czy stosuje się tryb przetargu nieograniczonego, ograniczonego czy negocjacji z ogłoszeniem)**23/06/2006** (dd/mm/rrrr)Godzina **13:00** (gg:mm)**IV.3.3) Termin związania ofertą (w przypadku trybu przetargu nieograniczonego)**Do / / (dd/mm/rrrr) lub miesięcy i/ lub **60** dni od ostatecznego terminu składania ofert**IV.3.4) Data, godzina i miejsce otwarcia ofert**Data **23/06/2006** (dd/mm/rrrr) Godzina **13:15** (gg:mm)Miejsce: **Urząd Gminy w Strawczynie, ul. Żeromskiego 16 (I piętro pokój nr 5)****SEKCJA V: INNE INFORMACJE****V.1) CZY ZAMÓWIENIE DOTYCZY PROJEKTU/ PROGRAMU FINANSOWANEGO ZE ŚRODKÓW UNII EUROPEJSKIEJ?**NIE TAK X

Jeśli tak, wskazać projekt/ program oraz wszelkie pomocne odniesienia _____

Z/2.26/III/3.2/132/04 współfinansowane z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego i budżetu państwa w ramach Zintegrowanego Programu Operacyjnego Rozwoju Regionalnego

V.2) DATA WYSŁANIA OGŁOSZENIA **27/04/2006 (dd/mm/rrrr)**

ZAŁĄCZNIK A**1.2) ADRES, POD KTÓRYM MOŻNA UZYSKAĆ DALSZE INFORMACJE**

Nazwa	Nazwisko osoby upoważnionej do kontaktów
Adres	Kod pocztowy
Miejscowość	Województwo
Telefon	Faks
Poczta elektroniczna (e-mail)	Adres internetowy (URL)

1.3) ADRES, POD KTÓRYM MOŻNA UZYSKAĆ SPECYFIKACJĘ ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

Nazwa	Nazwisko osoby upoważnionej do kontaktów
s	Kod pocztowy
Miejscowość	Województwo
Telefon	Faks
Poczta elektroniczna (e-mail)	Adres internetowy (URL)

1.4) ADRES, NA KTÓRY NALEŻY PRZESYLAĆ OFERTY/ WNIOSKI O DOPUSZCZENIE DO UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Nazwa	Nazwisko osoby upoważnionej do kontaktów
Adres	Kod pocztowy
Miejscowość	Województwo
Telefon	Faks
Poczta elektroniczna (e-mail)	Adres internetowy (URL)