



UNIA EUROPEJSKA

Publikacja Suplementu do Dziennika Urzędowego Wspólnot Europejskich

2, rue Mercier, L-2985 Luxembourg

Faks: (+352) 29 29 44 619, (+352) 29 29 44 623, (+352) 29 29 42 670

E-mail: mp-ojs@opoce.cec.eu.int

Przesyłanie ogłoszeń on-line: <http://simap.eu.int>

## OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU

Roboty budowlane

Dostawy

Usługi

Wypełnia Urząd Publikacji  
Data otrzymania ogłoszenia \_\_\_\_\_  
Nr identyfikacyjny \_\_\_\_\_

Czy niniejsze zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA)? NIE  TAK

### SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

#### I.1) OFICJALNA NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO

Nazwa <b>Główny Geodeta Kraju Marszałek Województwa Świętokrzyskiego</b>	Nazwisko osoby upoważnionej do kontaktów <b>Kazimierz Czyż</b>
Adres <b>AL.IX Wieków Kielc 3</b>	Kod pocztowy <b>25-516</b>
Miejscowość <b>Kielce</b>	Kraj <b>Polska</b>
Telefon <b>041-342-11-05</b>	Faks <b>041-344-40-88</b>
Poczta elektroniczna (e-mail) <b>dmwgik@sejmik.kielce.pl</b>	Adres internetowy (URL) <b>www.sejmik.kielce.pl</b>

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

Taki jak w pkt. I.1

*Jeśli inny, wykorzystać załącznik A*

#### I.3) ADRES, POD KTÓRYM MOŻNA UZYSKAĆ DOKUMENTACJĘ

Taki jak w pkt. I.1

*Jeśli inny, wykorzystać załącznik A*

#### I.4) ADRES, POD KTÓRY NALEŻY PRZESYŁAĆ OFERTY/ WNIOSKI O DOPUSZCZENIE DO UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Taki jak w pkt. I.1

*Jeśli inny, wykorzystać załącznik A*

#### I.5) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO\*

Szczebel centralny

Instytucja UE

Szczebel regionalny/ lokalny

Podmiot prawa publicznego

Inny

\* Wypełnienie tego pola nie jest niezbędne dla publikacji ogłoszenia

## SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

### II.1) OPIS

#### II.1.1) Rodzaj zamówienia na roboty budowlane (w przypadku zamówienia na roboty budowlane)

Wykonanie  Zaprojektowanie i wykonanie  Wykonanie, za pomocą jakichkolwiek środków, obiektu budowlanego odpowiadającego wymogom określonym przez zamawiającego

#### II.1.2) Rodzaj zamówienia na dostawy (w przypadku zamówienia na dostawy)

Kupno  Najem  Dzierżawa  Leasing  Inne

#### II.1.3) Rodzaj zamówienia na usługi (w przypadku zamówienia na usługi)

Kategoria usług 11

II.1.4) Czy jest to umowa ramowa? \* NIE  TAK

#### II.1.5) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego\*

**Zebranie i zorganizowanie w odpowiednie struktury danych dla potrzeb Bazy Danych Topograficznych ( TBD) oraz wykonanie wydruków zawartości bazy danych zgodnie z wytycznymi , dla 70 arkuszy z obszaru Województwa Świętokrzyskiego**

#### II.1.6) Opis/ przedmiot zamówienia (w razie potrzeby wykorzystać dodatkową stronę)

Zgodnie z SIWZ

#### II.1.7) Miejsce wykonania robót budowlanych, usług lub miejsc dostaw

Siedziba wykonawcy

Kod NUTS\*

### II.8) NOMENKLATURA

#### II.8.1) Wspólny Słownik Zamówień (CPV)

	Słownictwo główne	Słownictwo uzupełniające (jeśli dotyczy)		
Główny przedmiot	72.32.00.00-4	-	-	-
Dodatkowe przedmioty	. . . -	-	-	-
	. . . -	-	-	-
	. . . -	-	-	-
	. . . -	-	-	-

#### II.1.8.2) Inna odpowiednia nomenklatura (CPA/ NACE/ CPC)

\* Wypełnienie tego pola nie jest niezbędne dla publikacji ogłoszenia

**II.1.9) Podział zamówienia na części** (w celu podania szczegółów odnośnie do części zamówienia wykorzystać załącznik B tyle razy, ile jest to konieczne)

NIE  TAK

Oferty można składać w odniesieniu do:

jednej części  kilku części  wszystkich części

**II.1.10) Czy dopuszcza się złożenie oferty wariantowej** (o ile dotyczy)

NIE  TAK

**II.2) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES ZAMÓWIENIA**

**II.2.1) Całkowita wartość lub zakres zamówienia** (z uwzględnieniem wszystkich części i opcji, o ile dotyczy)

**powyżej 130000 euro**

**II.2.2) Opcje** (o ile dotyczy). **Opis i termin, w którym mogą być wykonane** (o ile możliwe)

**II.3) CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA LUB TERMIN WYKONANIA**

Okres w miesiącach / i/ lub w dniach **250** (licząc od daty udzielenia zamówienia)

Lub: Data rozpoczęcia / / i/ lub zakończenia / / (dd/mm/rrrr)

**SEKCJA III: INFORMACJE O CHARAKTERZE PRAWNYM, EKONOMICZNYM, FINANSOWYM I TECHNICZNYM**

**III.1) WARUNKI DOTYCZĄCE ZAMÓWIENIA**

**III.1.1) Wymagane wadia i gwarancje** (o ile dotyczy)

**wadium w wysokości : 20 000 PLN**

**III.1.2) Główne warunki finansowania i płatności i/ lub odesłanie do odpowiednich przepisów** (o ile dotyczy)

**III.1.3) Forma prawna, jaką musi przyjąć grupa dostawców, wykonawców lub usługodawców, której udzielono zamówienia** (o ile dotyczy)

**III.2) WARUNKI UCZESTNICTWA**

**III.2.1) Informacje dotyczące sytuacji wykonawcy, dostawcy lub usługodawcy oraz informacje i formalności niezbędne do oceny, czy spełnia on minimalne wymagania ekonomiczne, finansowe i techniczne**

**zgodnie z SIWZ**

### III.2.1.1) Status prawny – wymagane dokumenty

zgodnie z SIWZ

### III.2.1.2) Zdolność ekonomiczna i finansowa – wymagane dokumenty

zgodnie z SIWZ

### III.2.1.3) Zdolność techniczna – wymagane dokumenty

zgodnie z SIWZ

## III.3) SPECYFICZNE WARUNKI DOTYCZĄCE ZAMÓWIEŃ NA USŁUGI

### III.3.1) Czy świadczenie usługi zastrzeżone jest dla określonego zawodu?

NIE  TAK

*Jeśli tak, wskazać odpowiednią ustawę, rozporządzenie lub przepis administracyjny*

**ustawa z dnia 17 maja 1989r. Prawo Geodezyjne i Kartograficzne ( Dz. U . z 2000r. Nr 100 , poz. 1086 z późn zm.)**

### III.3.2) Czy osoby prawne będą zobowiązane do wskazania nazwisk oraz kwalifikacji zawodowych pracowników odpowiedzialnych za wykonanie zamówienia?

NIE  TAK

## SEKCJA IV: PROCEDURA

### IV.1) RODZAJ PROCEDURY

Otwarta	<input checked="" type="checkbox"/>	Przyspieszona ograniczona	<input type="checkbox"/>
Ograniczona	<input type="checkbox"/>	Przyspieszona negocjacyjna	<input type="checkbox"/>
Negocjacyjna	<input type="checkbox"/>		

### IV.1.1) Czy wybrano już kandydatów? *(tylko w odniesieniu do procedury negocjacyjnej i jeśli dotyczy)*

NIE  TAK  *Jeśli tak, podać szczegóły w części „Inne informacje” (sekcja VI)*

### IV.1.2) Uzasadnienie wyboru procedury przyspieszonej *(o ile dotyczy)*

### IV.1.3) Wcześniejsze ogłoszenia dotyczące tego samego zamówienia *(o ile dotyczy)*

#### IV.1.3.1) Wstępne ogłoszenie informacyjne dotyczące tego samego zamówienia *(o ile dotyczy)*

Numer ogłoszenia w spisie Dz. Urz. UE | /S - z / / (dd/mm/rrrr)

#### IV.1.3.2) Inne wcześniejsze ogłoszenia

Numer ogłoszenia w spisie Dz. Urz. UE | /S - z / / (dd/mm/rrrr)

\* Wypełnienie tego pola nie jest niezbędne dla publikacji ogłoszenia

**IV.1.4) Przewidywana liczba dostawców, którzy zostaną zaproszeni do składania ofert** (jeśli dotyczy)

Liczba                      lub:              Minimum      /      Maksimum

**IV.2) KRYTERIA OCENY OFERT**

A) Najniższa cena

lub

B) Oferta najbardziej korzystna ekonomicznie pod względem:

B1) kryteria jak niżej (o ile możliwe według kolejności znaczenia)

1                                              4                                              7

2                                              5                                              8

3                                              6                                              9

Kolejność według znaczenia:                      NIE                       TAK

lub:

B2) kryteria określone tak jak w dokumentach zamówienia

**IV.3) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE**

**IV.3.1) NUMER REFERENCYJNY NADANY SPRAWIE PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO\* OAK.IV-3323-10/05**

**IV.3.2) Warunki uzyskania dokumentów zamówienia oraz dokumentów dodatkowych**

Dostępne do      **10/08/2005** (dd/mm/rrrr)

Cena (o ile dotyczy) **30**                      Waluta **PLN**

Warunki i sposób płatności **pobranie SIWZ osobiście w siedzibie Zamawiającego pokój nr 35 lub pocztą za zaliczeniem pocztowym**

**IV.3.3) Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu** (w zależności od tego, czy stosuje się procedurę otwartą, ograniczoną czy negocjacyjną)

**17/08/2005** (dd/mm/rrrr) lub      dni od daty wysłania ogłoszenia

Godzina (o ile dotyczy) **10:00**

**IV.3.4) Wysłanie zaproszenia do składania ofert do wybranych kandydatów** (w procedurze ograniczonej i negocjacyjnej)

Przybliżona data                      /      /      (dd/mm/rrrr)

\* Wypełnienie tego pola nie jest niezbędne dla publikacji ogłoszenia

**IV.3.5) Język lub języki, w których można sporządzać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu**

ES DA DE EL EN FR IT NL PT FI SV Inny (inne) – państwo trzecie

**PLN**

**IV.3.6) Termin związania ofertą (w przypadku procedury otwartej)**

Do / / (dd/mm/rrrr) lub

miesiące i/ lub **60** dni od  
ostatecznego terminu składania ofert

**IV.3.7) Warunki dotyczące otwarcia ofert**

**IV 3.7.1) Osoby upoważnione do obecności podczas otwarcia ofert (o ile dotyczy)**

**IV.3.7.2) Data, godzina i miejsce**

Data **17/08/2005** (dd/mm/rrrr)

Godzina: **11:00**

Miejsce **siedziba zamawiającego bud-C2, pokój nr 304**

**SEKCJA VI: INNE INFORMACJE**

**VI.1) CZY PUBLIKACJA OGŁOSZENIA JEST NIEOBOWIĄZKOWA?**

NIE  TAK

**VI.2) O ILE DOTYCZY, WSKAZAĆ, CZY ZAMÓWIENIE MA CHARAKTER POWTARZAJĄCY SIĘ OKRESOWO, ORAZ Podać przybliżone terminy publikacji kolejnych ogłoszeń**

**VI.3) CZY ZAMÓWIENIE DOTYCZY PROJEKTU/ PROGRAMU FINANSOWANEGO ZE ŚRODKÓW UE?\***

NIE  TAK

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

**VI.4) INFORMACJE DODATKOWE (o ile dotyczy)**

Marszałek Województwa  
Franciszek Wołodźko

**VI.5) DATA WYSŁANIA OGŁOSZENIA 08/06/2005 (dd/mm/rrrr)**

\* Wypełnienie tego pola nie jest niezbędne dla publikacji ogłoszenia

## ZAŁĄCZNIK A

### 1.2) ADRES, POD KTÓRYM MOŻNA UZYSKAĆ DALSZE INFORMACJE

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

### 1.3) ADRES, POD KTÓRYM MOŻNA UZYSKAĆ DOKUMENTACJĘ

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

### 1.4) ADRES, POD KTÓRY NALEŻY PRZESYLAĆ WNIOSKI O DOPUSZCZENIE DO UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Nazwa <b>Urząd Marszałkowski Województwa Świętokrzyskiego</b>	Nazwisko osoby upoważnionej do kontaktów <b>Sikorski Roman</b>
Adres <b>AL.IX Wieków Kielc 3 /kancelaria ogólna/, pokój nr 150 bud-C2 I piętro</b>	Kod pocztowy <b>25-516</b>
Miejscowość <b>Kielce</b>	Kraj <b>Polska</b>
Telefon <b>041-342-18-78</b>	Faks <b>041-344-52-65</b>
Poczta elektroniczna (e-mail) <b>kancelaria@sejmik.kielce.pl</b>	Adres internetowy (URL) <b>www.sejmik.kielce.pl</b>

\* Wypełnienie tego pola nie jest niezbędne dla publikacji ogłoszenia

Formularz Standardowy I – PL



## ZAŁĄCZNIK B

### INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA

#### CZĘŚĆ Nr

##### 1) Nomenklatura

###### 1.1) Wspólny Słownik Zamówień (CPV)

	Słownictwo główne	Słownictwo uzupełniające (jeśli dotyczy)		
Główny przedmiot	. . . -	-	-	-
Dodatkowe przedmioty	. . . -	-	-	-
	. . . -	-	-	-
	. . . -	-	-	-
	. . . -	-	-	-

###### 1.2) Inna odpowiednia nomenklatura (CPA/NACE/CPC)

##### 2) Krótki opis

##### 3) Zakres lub wartość

##### 4) Wskazanie innego terminu rozpoczęcia wykonania/terminu dostawy (o ile dotyczy)

termin rozpoczęcia wykonania / / (dd/mm/rrrr) / termin dostawy / /  
(dd/mm/rrrr)

#### CZĘŚĆ Nr

##### 1) Nomenklatura

###### 1.1) Wspólny Słownik Zamówień (CPV)

	Słownictwo główne	Słownictwo uzupełniające (jeśli dotyczy)		
Główny przedmiot	. . . -	-	-	-

Dodatkowe przedmioty	.	.	.	-	-	-	-
	.	.	.	-	-	-	-
	.	.	.	-	-	-	-
	.	.	.	-	-	-	-

**1.2) Inna odpowiednia nomenklatura (CPA/NACE/CPC)**

**2) Krótki opis**

**3) Zakres lub wartość**

**4) Wskazanie innego terminu rozpoczęcia wykonania/terminu dostawy (o ile dotyczy)**

termin rozpoczęcia wykonania / / (dd/mm/rrrr) / termin dostawy / /  
(dd/mm/rrrr)

*(Wykorzystać powyższy załącznik tyle razy, ile jest to konieczne)*