

Numer sprawy nadany przez zamawiającego:  OAK.IV-3323-17/05

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   
 Dostawy   
 Usługi

Wypełnia Urząd Zamówień Publicznych  
 Data otrzymania ogłoszenia \_\_\_\_\_  
 Numer identyfikacyjny \_\_\_\_\_

### SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

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

Nazwa <b>Województwo Świętokrzyskie-Urząd Marszałkowski Województwa Świętokrzyskiego</b>	Nazwisko osoby upoważnionej do kontaktów <b>Aneta Ogonowska Roman Sikorski</b>
Adres <b>AL.IX Wieków Kielc 3</b>	Kod pocztowy <b>25-516</b>
Miejscowość <b>Kielce</b>	Województwo Świętokrzyskie
Telefon <b>(041)-3421549,3421601,3421602</b>	Faks <b>(041)-3445265</b>
Poczta elektroniczna (e-mail) <b>sikorski@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 SPECYFIKACJĘ ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

Taki jak w pkt. I.1

*Jeśli inny, wykorzystać załącznik A*

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

Taki jak w pkt. I.1

*Jeśli inny, wykorzystać załącznik A*

Numer sprawy nadany przez zamawiającego: OAK.IV-3323-17/05

## SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

### II.1) OPIS

#### II.1.2) Nazwa zamówienia nadana przez zamawiającego

dostawa licencji na system informatyczny do obsługi systemu kontroli wnoszenia opłat za korzystanie ze środowiska

#### II.1.3) Opis przedmiotu zamówienia

zgodnie z SIWZ

#### II.1.4) Miejsce wykonania robót budowlanych, usług lub miejsc dostaw

Siedziba Zamawiającego

#### II.1.5) Nomenklatura

	II.1.5.1) Wspólny Słownik Zamówień (CPV)
Główny przedmiot	30.24.00.00-3
Dodatkowe przedmioty	. . . - . . . - . . . - . . . -

#### II.1.6) Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej

NIE  TAK

#### II.1.7) Czy dopuszcza się złożenie oferty wariantowej

NIE  TAK

### II.2) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES ZAMÓWIENIA

#### II.2.1) Wartość lub zakres zamówienia (z uwzględnieniem wszystkich części i opcji, o ile dotyczy)

Zgodnie z SIWZ

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

Okres w miesiącach i/ lub w dniach **30** (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) WYMAGANE WADIUM**

7000PLN

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

zgodnie z SIWZ

**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 OFERT**A)  Najniższa cena

lub

B)  Cena oraz dodatkowe kryteria i ich wagi:

- |    |   |   |
|----|---|---|
| 1. | - | % |
| 2. | - | % |
| 3. | - | % |
| 4. | - | % |
| 5. | - | % |
| 6. | - | % |



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

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

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

Nazwa <b>Urząd Marszałowski Województwa Świętokrzyskiego</b>	Nazwisko osoby upoważnionej do kontaktów <b>Roman Sikorski</b>
Adres <b>AL.IX Wieków Kielc 3 budynek C-2 pokój nr 145 I piętro</b>	Kod pocztowy <b>25-516</b>
Miejscowość <b>Kielce</b>	Województwo <b>Świętokrzyskie</b>
Telefon <b>041-3421602</b>	Faks <b>041-3445265</b>
Poczta elektroniczna (e-mail) <b>sikorski@sejmik.kielce.pl</b>	Adres internetowy (URL) <b>www.sejmik.kielce.pl</b>

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

Nazwa <b>Urząd Marszałkowski Województwa Świętokrzyskiego</b>	Nazwisko osoby upoważnionej do kontaktów <b>Roman Sikorski</b>
Adres <b>AL.IX Wieków Kielc 3 piętro I BUD. C- 2 pokój nr 150 / kancelaria ogólna/</b>	Kod pocztowy <b>25-516</b>
Miejscowość <b>Kielce</b>	Województwo <b>Świętokrzyskie</b>
Telefon <b>041-3421878</b>	Faks <b>041-3445265</b>
Poczta elektroniczna (e-mail) <b>kancelaria@sejmik.kielce.pl</b>	Adres internetowy (URL) <b>www.sejmik.kielce.pl</b>