

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: Urząd Marszałkowski Województwa Świętokrzyskiego		
Adres pocztowy:		
Miejscowość: Kielce	Kod pocztowy: 25-516	Województwo: Świętokrzyskie
Nazwisko osoby upoważnionej do kontaktów: Roman Sikorski	Tel.: + 48 41 342 16 02	
E-mail: sikorski@sejmik.kielce.pl	Fax: +48 41 344 52 65	
Adresy internetowe (jeżeli dotyczy) Ogólny adres zamawiającego (URL): www.sejmik.kielce.pl Adres profilu nabywcy (URL): bip.sejmik.kielce.pl/ Adres internetowy, pod którym dostępne są informacje dotyczące dynamicznego systemu zakupów (URL):		

Więcej informacji można uzyskać pod adresem:	<input checked="" type="checkbox"/> jak podano wyżej dla osoby upoważnionej do kontaktów <input type="checkbox"/> Inny: <i>proszę wypełnić załącznik A.I</i>
Specyfikację istotnych warunków zamówienia można uzyskać pod adresem:	<input checked="" type="checkbox"/> jak podano wyżej dla osoby upoważnionej do kontaktów <input type="checkbox"/> Inny: <i>proszę wypełnić załącznik A.II</i>
Wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub oferty należy przysyłać na adres:	<input checked="" 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 checked="" 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 type="checkbox"/> Inne (proszę określić): _____
--	---

Zamawiający dokonuje zamówienia w imieniu innych zamawiających tak nie

SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

II.1) OPIS

II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego <u>dostawa sprzętu komputerowego i oprogramowania</u>		
II.1.2) Rodzaj zamówienia oraz miejsce wykonania robót budowlanych, realizacji dostaw lub świadczenia usług <i>(Wybrać wyłącznie jedną kategorię – roboty budowlane, dostawy lub usługi)</i>		
(a) Roboty budowlane <input type="checkbox"/>	(b) Dostawy <input checked="" type="checkbox"/>	(c) Usługi <input type="checkbox"/>
Wykonanie <input type="checkbox"/> Zaprojektowanie i wykonanie <input type="checkbox"/> Realizacja obiektu budowlanego za pomocą dowolnych środków, zgodnie z wymaganiami określonymi przez zamawiającego <input type="checkbox"/>	Kupno <input checked="" type="checkbox"/> Dzierżawa <input type="checkbox"/> Najem <input type="checkbox"/> Leasing <input type="checkbox"/> Inne <input type="checkbox"/>	Kategorie usług: nr
Główne miejsce lub lokalizacja robót budowlanych _____ _____	Główne miejsce realizacji dostawy Siedziba Zamawiającego	Główne miejsce świadczenia usług _____ _____
II.1.3) Ogłoszenie dotyczy Zamówienia publicznego <input checked="" type="checkbox"/> Ustanowienia dynamicznego systemu zakupów (DSZ) <input type="checkbox"/> Zawarcia umowy ramowej <input type="checkbox"/>		

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 PLN	
lub zakres: między _____ a _____	Waluta: _____	
Częstotliwość oraz wartość zamówień, które zostaną udzielone (jeżeli możliwe do określenia): _____		
II.1.5) Określenie przedmiotu zamówienia		
1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa zestawów komputerowych PC, notebooki, drukarki, urządzenia wielofunkcyjne i.t.p.		
II.1.6) Informacja o oświadczeniach i dokumentach potwierdzających spełnianie przez oferowane dostawy, usługi lub roboty budowlane wymagań określonych przez zamawiającego		
W postępowaniu mogą wziąć udział wykonawcy, którzy:		
1. posiadają uprawnienia do wykonania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień,		
2. posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponują potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,		
3. znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,		
4. nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego zgodnie z art. 24 ust. 1 i 2 ustawy prawo zamówień publicznych.		
II.1.7) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)		
	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	30.20.00.00-1	- -
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**

Na sfinansowanie przedmiotu dostawy zamawiający przeznaczą nie więcej niż 190.967,00 zł brutto.

II.3) CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA LUB TERMIN WYKONANIA

Pożądaný Wymagany

Okres w miesiącach: *lub* dniach: **10 dni od daty podpisania umowy**

I 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)**

5.000zł (słownie pięć tysięcy zł) wniesione w formach przewidzianych w Ustawie PZP

Wadium wniesione w pieniądzu należy wpłacić na konto zamawiającego :

Urząd Marszałkowski Województwa Świętokrzyskiego w Kielcach

BGŻ OR Kielce Nr 16 2030 0045 1110 0000 0114 2380

Z adnotacją wadium – nr sprawy: OAK.IV-3323-29/06

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):

Opis warunków udziału w postępowaniu:

III.2.1. W zakresie warunku wskazanego w **pkt II.1.6 w ppkt 2.** warunek posiadania niezbędnej wiedzy i doświadczenia w zakresie dostaw, montażu i konserwacji sprzętu komputerowego , uzna się za spełniony o ile wykonawca wykonał w okresie ostatnich trzech lat prowadzonej działalności co najmniej jedną dostawę o podobnej wartości ,jak niniejszy przedmiot zamówienia , a jeżeli okres prowadzonej działalności jest krótszy – w tym okresie wraz z oświadczeniem /co najmniej jednego Zamawiającego/ , iż dostawa ta została wykonana należycie.

III.2.2. W zakresie warunku wskazanego **pkt II.1.6 w ppkt 3.** warunek uzna się za spełniony o ile wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie wykonywanej działalności gospodarczej z dowodem zapłaty składki z tytułu zawarcia umowy ubezpieczenia.

III.2.3. W przypadku wykonawców występujących wspólnie warunek określony w **pkt III.2.1** musi spełniać jeden z wykonawców, a warunek określony w **pkt III.2.2** każdy z wykonawców musi spełniać odrębnie.

Dokumenty mogą być przedstawione w formie oryginału lub kopii poświadczonych \za zgodność z oryginałem\ przez upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy. Pełnomocnictwo przedstawione w kopii winno być poświadczony notarialnie

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania warunków udziału w postępowaniu:

Zamawiający oceni spełnienie warunków udziału w postępowaniu na podstawie dokumentów załączonych do oferty.

Ocena będzie dokonana na zasadzie spełnia – nie spełnia.

Informacja o oświadczeniach i dokumentach, jakie mają dostarczyć wykonawcy w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu (jeżeli dotyczy):

W celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu, każdy z wykonawców powinien przedłożyć następujące oświadczenia i dokumenty:

1. Ofertę wraz z formularzem cenowym stanowiącym **załącznik nr 2 i załącznik nr 3 do SIWZ**.
2. Oświadczenie o spełnianiu warunków z art. 22 ustawy Pzp stanowiące **załącznik nr 4 do SIWZ**.
3. Wykaz wykonanej dostawy o podobnej wartości, jak niniejszy przedmiot zamówienia w okresie ostatnich trzech lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, z podaniem jej wartości, przedmiotu, daty wykonania i odbioru oraz pisemne oświadczenie zamawiającego potwierdzające fakt, iż dostawa ta została wykonana należycie.
4. Polisę lub inny dokument ubezpieczenia potwierdzający, że wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie wykonywanej działalności gospodarczej z dowodem zapłaty składki z tytułu zawarcia umowy ubezpieczenia.
5. Do oferty każdy z wykonawców musi załączyć:
 - a). Aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
 - b). Aktualne zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego oraz właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzających odpowiednio, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, opłat oraz składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne, lub zaświadczenia, że uzyskał zgodę na zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności, lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji organu podatkowego – wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.
 - c). Aktualną informację z Krajowego Rejestru Karnego albo równoważne zaświadczenie właściwego organu sądowego lub administracyjnego kraju pochodzenia osoby w zakresie określonym w art. 24 ust. 1, pkt 4-8 ustawy Pzp., wystawioną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu do składania ofert.
 - d). Aktualną informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 9 ustawy Pzp, wystawioną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
6. Dokument potwierdzający wniesienie wadium.
7. Pełnomocnictwo poświadczane notarialnie, w przypadku wykonawców występujących wspólnie, do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia, złożenia oferty i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.
8. W przypadku wykonawców występujących wspólnie dokumenty wymienione w pkt 4 i 5 każdy z wykonawców składa odrębnie.

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 (<i>przetarg ograniczony, negocjacje z ogłoszeniem, dialog konkurencyjny</i>)	
Liczba wykonawców	
<i>lub</i> minimalna liczba	/ maksymalna liczba

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): bip.sejmik.kielce.pl	
Oplata (o ile dotyczy) _____	Waluta: _____
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: **04/12/2006** (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: **04/12/2006** (dd/mm/rrrr)

Godzina: **13.00**

Miejsce **Urząd Marszałkowski Woj. Świętokrzyskiego Al. IX Wieków Kielc 3, bud. C2 sala 104**

SEKCJA VI: INFORMACJE UZUPEŁNIAJĄCE**VI.1) ZAMÓWIENIE DOTYCZY PROJEKTU/PROGRAMU FINANSOWANEGO ZE ŚRODKÓW UNII EUROPEJSKIEJ**

tak nie

Jeżeli tak, wskazać projekt/program:

Zamówienie częściowo dotyczy Projektu Zintegrowanego Programu Operacyjnego Rozwoju Regionalnego ZPORR. Pomoc techniczna 4 .Działanie Informacyjne i Promocyjne 4.3

VI.2) INFORMACJE DODATKOWE (jeżeli dotyczy)

VI.3) DATA WYSŁANIA NINIEJSZEGO OGŁOSZENIA: 15/11/2006 (dd/mm/rrrr)

ZAŁĄCZNIK A**I) ADRESY I OSOBY UPOWAŻNIONE DO KONTAKTÓW, U KTÓRYCH MOŻNA UZYSKAĆ DALSZE INFORMACJE**

Nazwa:		
Adres pocztowy:		
Miejscowość:	Kod pocztowy:	Województwo:
Nazwisko osoby upoważnionej do kontaktów:		Tel.:
E-mail:		Fax:
Adres internetowy (URL):		

II) ADRESY I OSOBY UPOWAŻNIONE DO KONTAKTÓW, OD KTÓRYCH MOŻNA UZYSKAĆ SPECYFIKACJĘ ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

Nazwa:		
Adres pocztowy:		
Miejscowość:	Kod pocztowy:	Województwo:
Nazwisko osoby upoważnionej do kontaktów:		Tel.:
E-mail:		Fax:
Adres internetowy (URL):		

III) ADRESY I OSOBY UPOWAŻNIONE DO KONTAKTÓW, DO KTÓRYCH NALEŻY PRZESYLAĆ WNIOSKI O DOPUSZCZENIE DO UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU /OFERTY

Nazwa:		
Adres pocztowy:		
Miejscowość:	Kod pocztowy:	Województwo:
Nazwisko osoby upoważnionej do kontaktów:		Tel.:
E-mail:		Fax:
Adres internetowy (URL):		

ZAŁĄCZNIK B

INFORMACJE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA

CZĘŚĆ nr _____

NAZWA _____

1) KRÓTKI OPIS		
<hr/> <hr/> <hr/>		
2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)		
	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	. . . -	- -
Dodatkowe przedmioty	. . . -	- -
	. . . -	- -
	. . . -	- -
	. . . -	- -
3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES		
<hr/> <hr/>		
4) CZAS TRWANIA LUB TERMIN WYKONANIA		
Pożądany <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)-----