

Numer sprawy nadany przez zamawiającego: _____

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 Kobyłanka		
Adres pocztowy: Ul. Szkolna 12		
Miejscowość: Kobyłanka	Kod pocztowy: 73-108	Województwo: zachodniopomorskie
Nazwisko osoby upoważnionej do kontaktów: Beata Domaradzka	Tel.: (091) 57 88 521	
E-mail: beata_domaradzka@kobyłanka.pl	Fax: (091) 57 88 520	
Adresy internetowe (jeżeli dotyczy) Ogólny adres zamawiającego (URL): www..kobyłanka.pl Adres profilu nabywcy (URL): 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 type="checkbox"/> Ogólne usługi publiczne <input type="checkbox"/> Obrona <input type="checkbox"/> Porządek i bezpieczeństwo publiczne <input type="checkbox"/> Środowisko <input checked="" 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

<p>II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego</p> <p>Przeprowadzenie audytu końcowego inwestycji „Budowa infrastruktury turystyczno-kulturalnej nad jeziorem Miedwie- Gmina Kobylanka” realizowanego w ramach ZPORR, priorytet 3-rozwoj lokalny, działanie 3.2- obszary podlegające restrukturyzacji.</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> <table border="1"> <thead> <tr> <th>(a) Roboty budowlane</th> <th>(b) Dostawy</th> <th>(c) Usługi</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Wykonanie <input type="checkbox"/></td> <td>Kupno <input type="checkbox"/></td> <td rowspan="5">Kategoria usług: nr 74</td> </tr> <tr> <td>Zaprojektowanie i wykonanie <input type="checkbox"/></td> <td>Dzierżawa <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Realizacja obiektu budowlanego za pomocą dowolnych środków, zgodnie z wymaganiami określonymi przez zamawiającego <input type="checkbox"/></td> <td>Najem <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td>Leasing <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td>Inne <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Główne miejsce lub lokalizacja robót budowlanych _____</td> <td>Główne miejsce realizacji dostawy _____</td> <td>Główne miejsce świadczenia usług Urząd Gminy, ul. Szkolna 12 73-108 Kobylanka</td> </tr> </tbody> </table>			(a) Roboty budowlane	(b) Dostawy	(c) Usługi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Wykonanie <input type="checkbox"/>	Kupno <input type="checkbox"/>	Kategoria usług: nr 74	Zaprojektowanie i wykonanie <input type="checkbox"/>	Dzierżawa <input type="checkbox"/>	Realizacja obiektu budowlanego za pomocą dowolnych środków, zgodnie z wymaganiami określonymi przez zamawiającego <input type="checkbox"/>	Najem <input type="checkbox"/>		Leasing <input type="checkbox"/>		Inne <input type="checkbox"/>	Główne miejsce lub lokalizacja robót budowlanych _____	Główne miejsce realizacji dostawy _____	Główne miejsce świadczenia usług Urząd Gminy, ul. Szkolna 12 73-108 Kobylanka
(a) Roboty budowlane	(b) Dostawy	(c) Usługi																				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																				
Wykonanie <input type="checkbox"/>	Kupno <input type="checkbox"/>	Kategoria usług: nr 74																				
Zaprojektowanie i wykonanie <input type="checkbox"/>	Dzierżawa <input type="checkbox"/>																					
Realizacja obiektu budowlanego za pomocą dowolnych środków, zgodnie z wymaganiami określonymi przez zamawiającego <input type="checkbox"/>	Najem <input type="checkbox"/>																					
	Leasing <input type="checkbox"/>																					
	Inne <input type="checkbox"/>																					
Główne miejsce lub lokalizacja robót budowlanych _____	Główne miejsce realizacji dostawy _____	Główne miejsce świadczenia usług Urząd Gminy, ul. Szkolna 12 73-108 Kobylanka																				
<p>II.1.3) Ogłoszenie dotyczy</p> <p>Zamówienia publicznego <input checked="" type="checkbox"/> 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 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> wykonawców planowanej umowy ramowej		
Czas trwania umowy ramowej: Okres w latach: <input type="text"/> <input type="text"/> lub miesiącach: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
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		
Przedmiotem zamówienia jest przeprowadzenie audytu końcowego zewnętrznego projektu nr Z/2.32/III/599/05 „Budowa infrastruktury turystyczno-kulturalnej nad jeziorem Miedwie - Gmina Kobylanka” realizowanego w ramach Zintegrowanego Programu Operacyjnego Rozwoju Regionalnego, priorytet 3- rozwój lokalny, działanie 3.2-obszary podlegające restrukturyzacji .		
II.1.6) Informacja o oświadczeniach i dokumentach potwierdzających spełnianie przez oferowane dostawy, usługi lub roboty budowlane wymagań określonych przez zamawiającego		
Zgodnie z SIWZ		
II.1.7) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)		
	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	74.12.12.00-5	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/>
Dodatkowe przedmioty	<input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/>
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 X		
II.1.9) Czy dopuszcza się złożenie oferty wariantowej tak <input type="checkbox"/> nie X		

II. 2) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES ZAMÓWIENIA**Całkowita wielkość lub zakres**

Audyt powinien obejmować przede wszystkim analizę dokumentacji w odniesieniu do przekazywania i rozliczania otrzymywanych środków, zgodnie z procedurami ZPORR.

II.3) CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA LUB TERMIN WYKONANIA

Pożądany Wymagany

Okres w miesiącach: lub dniach:

lub data rozpoczęcia // (dd/mm/rrrr) lub zakończenia **17/08/2007** (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

Opis warunków udziału w postępowaniu (z uwzględnieniem ich znaczenia, jeżeli dotyczy): zgodnie z SIWZ

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania warunków udziału w postępowaniu: zgodnie z SIWZ

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

SEKCJA IV: PROCEDURA

IV.1) TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

IV.1.1) Tryb udzielenia zamówienia
Przetarg nieograniczony <input checked="" type="checkbox"/>
Przetarg ograniczony
Negocjacje z ogłoszeniem <input type="checkbox"/>
Dialog konkurencyjny <input type="checkbox"/>
IV.1.2) Przewidywana liczba wykonawców, którzy zostaną zaproszeni do udziału w postępowaniu (przetarg ograniczony, negocjacje z ogłoszeniem, dialog konkurencyjny)
Liczba wykonawców <input type="text"/> <input type="text"/>
lub minimalna liczba <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / maksymalna liczba <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

IV. 2) KRYTERIA OCENY OFERT

IV.2.1) Kryteria oceny ofert (proszę zaznaczyć właściwe pole (pola))

Najniższa cena

X

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 X

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): www.bip.kobylanka.pl

Lub w siedzibie Zamawiającego : Urząd Gminy w Kobylance, ul. Szkolna 12

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: 03/08/2007 (dd/mm/rrrr)

Godzina: 10:00

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: **03/08/2007** (dd/mm/rrrr)

Godzina: 10:30

Miejsce: Urząd Gminy w Kobylance, ul. Szkolna 12, 73-108 Kobylanka,

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

tak X nie

Jeżeli tak, wskazać projekt/program:

Zamówienie dotyczy przeprowadzenia audytu zewnętrznego końcowego projektu „Budowa infrastruktury turystyczno – kulturalnej nad jeziorem Miedwie- Gmina Kobylanka” zrealizowanego w ramach priorytetu 3, działanie 3.2 ZPORR

VI.2) INFORMACJE DODATKOWE (jeżeli dotyczy)

Nie dotyczy

VI.3) DATA WYSŁANIA NINIEJSZEGO OGŁOSZENIA: 27/07/2007 (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	<input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/>
Dodatkowe przedmioty	<input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/>
3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES		
<hr/> <hr/>		
4) CZAS TRWANIA LUB TERMIN WYKONANIA		
Požadany <input type="checkbox"/> Wymagany <input type="checkbox"/>		
Okres w miesiącach: <input type="text"/> <input type="text"/> <i>lub</i> dniach: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <i>(od udzielenia zamówienia)</i>		
<i>lub</i> Rozpoczęcie <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <i>(dd/mm/rrrr)</i>		
Zakończenie <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <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)-----