



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

L1) OFICJALNA NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO

Nazwa Powiat Gostyniński z siedzibą Starostwa Powiatowego w Gostyninie	Nazwisko osoby upoważnionej do kontaktów Bogdziński Bogdan
Adres ul. Dmowskiego 13	Kod pocztowy 09 – 500
Miejscowość Gostynin	Województwo Mazowieckie
Telefon (0-24) 235 79 77	Faks (0-24) 235 79 85
Poczta elektroniczna (e-mail) starosta@gostynin.powiatypolskie.pl	Adres internetowy (URL) www.gostynin.powiat.pl.

L2) ADRES, POD KTÓRYM MOŻNA UZYSKAĆ DALSZE INFORMACJE

Taki jak w pkt. I.1

A

Jeśli inny, wykorzystać załącznik

L3) ADRES, POD KTÓRYM MOŻNA UZYSKAĆ SPECYFIKACJĘ ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

Taki jak w pkt. I.1

A

Jeśli inny, wykorzystać załącznik

I.4) ADRES, NA KTÓRY NALEŻY PRZESYLAĆ OFERTY/ WNIOSKI O DOPUSZCZENIE DO UDZIAŁU W POSTĘPOWANIUTaki jak w pkt. I.1 X
A*Jeśli inny, wykorzystać załącznik***SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA****II.1) OPIS****II.1.2) Nazwa zamówienia nadana przez zamawiającego**

Wyposażenie Domu Pomocy Społecznej w Gostyninie

II.1.3) Opis przedmiotu zamówienia

Poszczególne części zamówienia stanowią:

1. Część I – Meble
2. Część II – Wyposażenie kuchni
3. Część III – Wyposażenie gabinetu pielęgniarstwa
4. Część IV – Wyposażenie pokoi mieszkalnych
5. Część V – Wyposażenie łazienek

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

Gostynin, ul. 3-go Maja 47

II.1.5) Nomenklatura

	II.1.5.1) Wspólny Słownik Zamówień (CPV)
Główny przedmiot	36100000
	29700000
	33190000
	17210000
	29800000

II.1.6) Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej

TAK

II.1.7) Czy dopuszcza się złożenie oferty wariantowej

NIE

II.2) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES ZAMÓWIENIA**II.2.1) Wartość lub zakres zamówienia (z uwzględnieniem wszystkich części i opcji, o ile dotyczy)**

Powyżej 60 000,00 Euro

II.3) CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA LUB TERMIN WYKONANIAOkres w miesiącach i/ lub w dniach (licząc od daty udzielenia zamówienia)

lub: Data rozpoczęcia 19/04/2006 i/ lub zakończenia 31/05/2006 (dd/mm/rrrr)

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

III.1) WYMAGANE WADIUM

Część I - 3000 zł

Część II - 2040 złotych

Część III - 150 złotych

Część IV - 750 złotych

Część V - 210 złotych

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

- a) ofertę złożoną na formularzu stanowiącym załącznik wraz ze szczegółowym wykazem cen na poszczególne artykuły,
- b) oświadczenie o spełnianiu warunków ustawy Prawo Zamówień Publicznych zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik,
- c) aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,
- d) aktualną informację z Krajowego Rejestru Karnego albo równoważnego zaświadczenia właściwego organu sądowego lub administracyjnego kraju pochodzenia osoby w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4-8 ustawy, wystawionych nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,
- e) aktualną informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 9 ustawy, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,
- f) aktualnych zaświadczeń właściwego naczelnika urzędu skarbowego oraz właściwego oddziału ZUS lub KRUS potwierdzających odpowiednio, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, opłat oraz składek na ubezpieczenia zdrowotne lub społeczne, lub zaświadczeń, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawionych nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert,
- g) wykaz wykonanych w okresie ostatnich trzech lat dostaw, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców oraz załączenie dokumentów potwierdzających, że dostawy te zostały wykonane należycie,
- h) zaświadczenie podmiotu uprawnionego do kontroli jakości potwierdzającego, że poprzez odpowiednie odniesienie dokładnie oznaczone produkty będące przedmiotem dostawy odpowiadają określonym normom lub specyfikacjom technicznym,
- i) informację banku, w którym wykonawca posiada podstawowy rachunek bankowy, potwierdzającej wysokość posiadanych środków finansowych lub zdolność kredytową wykonawcy, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,
- j) dowód wpłaty wadium.

SEKCJA IV: TRYBY

IV.1) TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

Przetarg nieograniczony

IV.2) KRYTERIA OCENY OFERT

A) Najniższa cena -100%

IV.3) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE

IV.3.1) Warunki uzyskania specyfikacji istotnych warunków zamówienia oraz dodatkowych wyjaśnień

Dostępne do (dd/mm/rrrr)

Cena (o ile dotyczy) 30 złotych

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)

(dd/mm/rrrr)

Godzina (gg:mm)

IV.3.3) Termin związania ofertą (w przypadku trybu przetargu nieograniczonego)

Do (dd/mm/rrrr) lub miesiący i/ lub dni od ostatecznego terminu składania ofert

IV.3.4) Data, godzina i miejsce otwarcia ofert

Data (dd/mm/rrrr) Godzina (gg:mm)

Miejsce: Starostwo Powiatowe w Gostyninie ul. Dmowskiego 13

SEKCJA V: INNE INFORMACJE

V.1) CZY ZAMÓWIENIE DOTYCZY PROJEKTU/ PROGRAMU FINANSOWANEGO ZE ŚRODKÓW UNII EUROPEJSKIEJ?

NIE

V.2) DATA WYSŁANIA OGŁOSZENIA (dd/mm/rrrr)

Przewodniczący Zarządu
Powiatu Gostynińskiego

Jan Baranowski

ZALĄCZNIK A

1.2) ADRES, POD KTÓRYM MOŻNA UZYSKAĆ DAJSZE INFORMACJE

Nazwa Powiatowy Dom Pomocy Społecznej W Czarnowie	Nazwisko osoby upoważnionej do kontaktów Bogdziński Bogdan
Adres Czarnów 5	Kod pocztowy 09 – 541 Pacyna
Miejscowość Czarnów	Województwo Mazowieckie
Telefon (0-24) 285 80 02	Faks (0-24) 285 80 02
Poczta elektroniczna (e-mail)	Adres internetowy (URL)

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

Nazwa Powiatowy Dom Pomocy Społecznej W Czarnowie	Nazwisko osoby upoważnionej do kontaktów Bogdziński Bogdan
Adres Czarnów 5	Kod pocztowy 09 – 541 Pacyna
Miejscowość Czarnów	Województwo Mazowieckie
Telefon (0-24) 285 80 02	Faks (0-24) 285 80 02
Poczta elektroniczna (e-mail)	Adres internetowy (URL)

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

Nazwa Starostwo Powiatowe W Gostyninie	Nazwisko osoby upoważnionej do kontaktów
Adres Ul. Dmowskiego 13	Kod pocztowy 09 – 500 Gostynin
Miejscowość Gostynin	Województwo Mazowieckie
Telefon (0-24) 235 79 77	Faks (0-24) 235 79 85
Poczta elektroniczna (e-mail) starosta@gostynin.powiatpolskie.pl	Adres internetowy (URL) www.gostynin.powiat.pl