



UNIA EUROPEJSKA

Publikacja Suplementu do Dziennika Urzędowego Unii Europejskiej

2, rue Mercier, L-2985 Luksemburg Faks: (352) 29 29 42 670

E-mail: mp-ojs@opoce.cec.eu.int Informacje i formularze on-line: <http://simap.eu.int>

OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU

SEKCJA I: INSTYTUCJA ZAMAWIAJĄCA

I.1) NAZWA, ADRESY I PUNKTY KONTAKTOWE

Oficjalna nazwa: WODNE OCHOTNICZE POGOTOWIE RATUNKOWE		
Adres pocztowy: UL. PYTLASIŃSKIEGO 17		
Miejscowość: WARSZAWA	Kod pocztowy: 00-777	Kraj: POLSKA
Punkt kontaktowy: Osoba do kontaktów: EWELINA HARASIMIUK	Tel.: + 48 22 841-18-38	
E-mail: Zg@woopr.pl	Faks: + 48 22 841-18-38	
Adresy internetowe (jeżeli dotyczy) Ogólny adres instytucji zamawiającej (URL): www.woopr.pl Adres profilu nabywcy (URL):		

Więcej informacji można uzyskać pod adresem: <input checked="" type="checkbox"/> jak podano wyżej dla punktu kontaktowego <input type="checkbox"/> inny: <i>proszę wypełnić załącznik A.I</i>
Specyfikacje i dokumenty dodatkowe (w tym dokumenty dotyczące dialogu konkurencyjnego oraz Dynamicznego Systemu Zakupów) można uzyskać pod adresem: <input checked="" type="checkbox"/> jak podano wyżej dla punktu kontaktowego <input type="checkbox"/> inny: <i>proszę wypełnić załącznik A.II</i>
Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać na adres: <input checked="" type="checkbox"/> jak podano wyżej dla punktu kontaktowego <input type="checkbox"/> inny: <i>proszę wypełnić załącznik A.III</i>

I.2) RODZAJ INSTYTUCJI ZAMAWIAJĄCEJ I GŁÓWNY PRZEDMIOT LUB PRZEDMIOTY DZIAŁALNOŚCI

<input type="checkbox"/> Ministerstwo lub inny organ krajowy lub federalny, w tym jednostki regionalne i lokalne <input type="checkbox"/> Agencja/Urząd krajowy lub federalny <input type="checkbox"/> Organ władzy regionalnej lub lokalnej <input type="checkbox"/> Agencja/Urząd regionalny lub lokalny <input type="checkbox"/> Podmiot prawa publicznego <input type="checkbox"/> Instytucja/agencja europejska lub organizacja Międzynarodowa <input checked="" type="checkbox"/> Inne (<i>proszę określić</i>): stowarzyszenie	<input type="checkbox"/> Ogólne usługi publiczne <input type="checkbox"/> Obrona <input checked="" 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 (<i>proszę określić</i>): _____
Instytucja zamawiająca dokonuje zakupu w imieniu innych instytucji zamawiających tak <input type="checkbox"/> nie <input checked="" type="checkbox"/>	

Szacunkowa całkowita wartość zakupów w całym okresie obowiązywania umowy ramowej (jeżeli dotyczy, podać wyłącznie dane liczbowe):

Szacunkowa wartość bez VAT: _____ Waluta: _____

lub Zakres: między _____ a _____ Waluta: _____

Częstotliwość oraz wartość zamówień, które zostaną udzielone (jeżeli możliwe do określenia): _____

II.1.5) Krótki opis zamówienia lub zakupu (-ów) :

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa łodzi ratowniczych.
 2. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych w podziale na zadania:
 1. Zadanie nr 1 – dostawa łodzi ratowniczych z kabiną typu RIB o długości całkowitej od 7,50m do 8,00m, z przyczepą podłodziową – szt. 1. Opis przedmiotu zamówienia stanowi Załącznik nr 1A do SIWZ.
 2. Zadanie nr 2 – dostawa łodzi ratowniczych z kabiną typu RIB o długości całkowitej od 6,20 m do 6,50 m, z przyczepą podłodziową - szt. 1. Opis przedmiotu zamówienia stanowi Załącznik nr 2A do SIWZ.
 3. Zadanie nr 3 – dostawa łodzi ratowniczych typu RIB o długości całkowitej od 5,10 m do 5,30 m, z przyczepą podłodziową – szt. 5. Opis przedmiotu zamówienia stanowi Załącznik nr 3A do SIWZ.
 4. Zadanie nr 4 – dostawa łodzi ratowniczych typu RIB o długości całkowitej od 4,00 m do 4,50 m – szt. 4. Opis przedmiotu zamówienia stanowi Załącznik nr 4A do SIWZ.
 5. Zadanie nr 5 – dostawa łodzi ratowniczych wiosłowych morskich typu „V” o długości całkowitej od 3,60 m do 4,00 m – szt. 6. Opis przedmiotu zamówienia stanowi Załącznik nr 5A do SIWZ.
 6. Zadanie nr 6 – dostawa łodzi ratowniczych wiosłowych typu „saniowego” o długości całkowitej od 3,00 m do 3,50 m - szt. 16. Opis przedmiotu zamówienia stanowi Załącznik nr 6A do SIWZ.
 3. Zamawiający ilość, w zadaniu nr 3,4,5,6 przyjął w celu oszacowania wartości zamówienia i wyboru najkorzystniejszej oferty. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmniejszenia ilości, w zadaniach nr 3,4,5,6 a rzeczywista ilość będzie zależała od posiadanych środków i wartości wybranej oferty.
 4. W ramach przedmiotu zamówienia Wykonawca zobowiązany jest do dostarczenia, w każdym zadaniu, łodzi wyprodukowanych w roku bieżącym.
 5. Wymagana minimalna gwarancja, odpowiednio do zadania, na dostarczone łodzie i wyposażenie
 - a. **24 miesiące** – na sprawność mechaniczną,
 - b. **5 lat** – na użyteczność kadłuba,
 - c. **12 miesięcy** – na prawidłowe działanie przyczepy podłodziowej (zadanie nr 1,2,3)
- 6. Termin realizacji zamówienia:** – do 8 tygodni (56 dni), licząc od dnia podpisania umowy .
- 7. Miejsce realizacji :** siedziba lub zakład produkcyjny dostawcy na terenie RP.
8. W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez zamawiającego, Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć wraz z ofertą następujące dokumenty:
- a) Parametry techniczne oferowanych łodzi

II.1.6) Wspólny Słownik Zamówień (CPV)

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	34.52.14.00-9	□□ □□ □□ □□ □
Dodatkové przedmioty	□□ □□ □□ □□ □ □□ □□ □□ □□ □	□□ □□ □□ □□ □ □□ □□ □□ □□ □ □□ □□ □□ □□ □ □□ □□ □□ □□ □

II. 1.7) Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych (GPA) tak nie

II. 1.8) Podział na części (w celu podania informacji o częściach zamówienia należy wykorzystać załącznik B w liczbie odpowiadającej liczbie części) tak nie

Jeżeli tak, oferty należy składać w odniesieniu do (zaznaczyć tylko jedno pole):

tylko jednej części	<input type="checkbox"/>	jednej lub więcej części	x	wszystkich części	<input type="checkbox"/>
II. 1.9) Dopuszcza się składanie ofert wariantowych					tak <input type="checkbox"/> nie X

II.2) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES ZAMÓWIENIA

II.2.1) Całkowita wielkość lub zakres (w tym wszystkie części i opcje, jeżeli dotyczy)
Powyżej 133 000

Jeżeli jest znana, szacunkowa wartość bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe) Waluta: PLN

LUB Zakres: między _____ a _____ Waluta: _____

II.2.2) Opcje (jeżeli dotyczy) tak nie **X**

Jeżeli tak, proszę podać opis takich opcji: _____

Jeżeli jest znany, wstępny harmonogram wykorzystania tych opcji:

w miesiącach: lub dniach: (od udzielenia zamówienia)

Liczba możliwych wznowień (jeżeli dotyczy): lub Zakres: między a

Jeżeli są znane, w przypadku odnawialnych zamówień na dostawy lub usługi, szacunkowe ramy czasowe kolejnych zamówień: w miesiącach: lub dniach: (od udzielenia zamówienia)

II.3) CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA LUB TERMIN REALIZACJI

Okres w miesiącach: lub dniach: **56** (od udzielenia zamówienia):

lub Rozpoczęcie (dd/mm/rrrr)

Zakończenie (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 (jeżeli dotyczy)

wadium na całość zamówienia w wysokości **13 260,00 PLN** (słownie: trzynaście tysięcy dwieście sześćdziesiąt złotych),w podziale na zadania

- a. zadanie nr 1 – 3 368,00 PLN
- b. zadanie nr 2 – 3 200,00 PLN
- c. zadanie nr 3 – 3 500,00 PLN
- d. zadanie nr 4 – 1 280,00 PLN
- e. zadanie nr 5 – 504,00 PLN
- f. zadanie nr 6 – 1408,00 PLN

III. 1.2) Główne warunki finansowania i płatności i/ lub odniesienie do odpowiednich przepisów je regulujących

Termin płatności za dostawę – **30 dni** od dostarczenia do Zamawiającego faktury VAT

III. 1.3) Forma prawna, jaką musi przyjąć grupa wykonawców, której zostanie udzielone zamówienie (jeżeli dotyczy)

III. 1.4) Inne szczególne warunki, którym podlega realizacja zamówienia

tak nie

(jeżeli dotyczy)

Jeżeli tak, opis szczególnych warunków

III.2) WARUNKI UDZIAŁU

III.2.1) Sytuacja podmiotowa wykonawców, w tym wymogi dotyczące wpisu do rejestru zawodowego lub handlowego

A. W celu potwierdzenia warunku, że posiadania uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności Wykonawca złoży następujące dokumenty:

1. 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, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
2. Aktualne zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego oraz właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzające odpowiednio, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, opłat oraz składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne, lub zaświadczenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu – wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem składania ofert.
3. Aktualną informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4-8 ustawy, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem składania ofert.
4. Aktualną informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust.1 pkt 9 ustawy, wystawioną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem składania ofert.

B. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa:

- a. w pkt A1, A2 i A4 - składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że:
 1. nie otwarto jego likwidacji, ani nie ogłoszono upadłości – wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed terminem składania ofert,

2. nie zalega z uiszczaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne albo, że uzyskał przewidziane prawem odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu – wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed terminem składania ofert,
 3. nie orzeczono wobec niego zakazu ubiegania się o zamówienie – wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed terminem składania ofert,
- b. w pkt A3 – składa zaświadczenie właściwego organu sądowego lub administracyjnego kraju pochodzenia albo zamieszkania osoby, której dokumenty dotyczą, w zakresie określonym w art. 24 ust.1 pkt 4 – 8 ustawy – wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed terminem składania ofert.
- Jeżeli w kraju pochodzenia osoby lub w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w pkt A 1- 4, zastępuje je się dokumentem zawierającym oświadczenie złożone przed notariuszem, właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio kraju pochodzenia osoby lub kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania. Terminy, o których mowa w pkt. a i b stosuje się odpowiednio.
- C. Opis sposobu dokonywania oceny spełniania warunków udziału w postępowaniu (dotyczy dokumentów określonych w pkt III.2.1)**
1. Zgodnie z art. 22 ust. 1 ustawy o udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy:
 - a. posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;
 - b. posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponują potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia lub przedstawia pisemne zobowiązanie innych podmiotów do udostępnienia potencjału technicznego i osób zdolnych do wykonania zamówienia;
 - c. znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,
 - d. nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.
 2. Zamawiający oceni, czy Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu na podstawie złożonych wraz z ofertą odpowiednio:
 - a. oświadczenia o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu określonych w art. 22 ust 1 ustawy,
 - b. dokumentów żądanych przez Zamawiającego potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu.
 3. Ocena spełnienia warunków udziału w postępowaniu zostanie dokonana wg formuły: Wykonawca „spełnia” warunki albo „nie spełnia” warunków.

III.2.2) Zdolność ekonomiczna i finansowa

Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów:

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów (jeżeli dotyczy):

III.2.3) Zdolność techniczna

Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów:

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów (jeżeli dotyczy):

III.2.4) Zamówienia zastrzeżone (jeżeli dotyczy)

tak nie

Zamówienie jest zastrzeżone dla zakładów pracy chronionej

Realizacja zamówienia jest zastrzeżona w ramach programów pracy chronionej

III.3) SPECYFICZNE WARUNKI DOTYCZĄCE ZAMÓWIEŃ NA USŁUGI

III.3.1) Świadczenie usługi zastrzeżone jest dla określonego zawodu

tak nie

Jeżeli tak, odniesienie do odpowiednich przepisów ustawowych, wykonawczych lub administracyjnych:

III.3.2) Osoby prawne powinny wskazać nazwiska oraz kwalifikacje zawodowe osób odpowiedzialnych za wykonanie usługi

tak nie

SEKCJA IV: PROCEDURA

IV. 1) RODZAJ PROCEDURY

IV.1.1) Rodzaj procedury

Otwarta

Ograniczona

Ograniczona przyspieszona

Uzasadnienie wyboru procedury przyspieszonej:

Negocjacyjna

Kandydaci zostali zakwalifikowani

tak nie

Jeżeli tak, należy podać nazwy i adresy zakwalifikowanych już wykonawców w pkt VI. 3) Informacje dodatkowe

Negocjacyjna przyspieszona

Uzasadnienie wyboru procedury przyspieszonej:

Dialog konkurencyjny

IV. 1.2) Ograniczenie liczby wykonawców, którzy zostaną zaproszeni do składania ofert lub do udziału (procedura ograniczona i negocjacyjna, dialog konkurencyjny)

Przewidywana liczba wykonawców

lub Przewidywana minimalna liczba oraz, jeżeli właściwe, maksymalna liczba

Obiektywne kryteria wyboru ograniczonej liczby kandydatów:

IV. 1.3) Zmniejszenie liczby wykonawców podczas negocjacji lub dialogu (procedura negocjacyjna, dialog konkurencyjny)

Zastosowanie procedury etapowej w celu stopniowego zmniejszania liczby omawianych rozwiązań lub negocjowanych ofert

tak nie

IV.2) KRYTERIA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

IV.2.1) Kryteria udzielenia zamówienia (proszę zaznaczyć właściwe pole (pola))

Najniższa cena
 lub
 Oferta najkorzystniejsza ekonomicznie z uwzględnieniem kryteriów

x kryteria określone poniżej (kryteria udzielenia zamówienia powinny zostać podane wraz z wagą lub w kolejności od najważniejszego do najmniej ważnego, w przypadku gdy przedstawienie wag nie jest możliwe z oczywistych przyczyn) kryteria określone w specyfikacji, w zaproszeniu do składania ofert lub negocjacji lub w dokumencie opisowym

Kryteria	Waga	Kryteria	Waga
1. Cena	80%	6. _____	_____
2. Warunki gwarancji	20%	7. _____	_____
3. _____	_____	8. _____	_____
4. _____	_____	9. _____	_____
5. _____	_____	10. _____	_____

IV.2.2) Wykorzystana będzie aukcja elektroniczna tak nie

Jeżeli tak, proszę podać dodatkowe informacje na temat aukcji elektronicznej (jeżeli dotyczy)

IV.3) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE

IV.3.1) Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucje zamawiającą (jeżeli dotyczy)

3/2009

IV.3.2) Poprzednie publikacje dotyczące tego samego zamówienia tak nie

Jeżeli tak,
 Wstępne ogłoszenie informacyjne Ogłoszenie o profilu nabywcy

Numer ogłoszenia w Dz.U.: □□□□/S□□□□ - □□□□□□□□ z dnia □□/□□/□□□□ (dd/mm/rrrr)

Inne wcześniejsze publikacje (jeżeli dotyczy)

Numer ogłoszenia w Dz.U.: □□□□/S□□□□ - □□□□□□□□ z dnia □□/□□/□□□□ (dd/mm/rrrr)

Numer ogłoszenia w Dz.U.: □□□□/S□□□□ - □□□□□□□□ z dnia □□/□□/□□□□ (dd/mm/rrrr)

IV.3.3) Warunki uzyskania specyfikacji i dokumentów dodatkowych (z wyjątkiem Dynamicznego Systemu Zakupów) lub dokumentu opisowego (w przypadku dialogu konkurencyjnego)

Termin składania wniosków dotyczących uzyskania dokumentów lub dostępu do dokumentów:

Data: / / (dd/mm/rrrr)

Godzina: _____

Dokumenty odpłatne

tak nie **X**

(w przypadku pobierania i przysyłania Wykonawcom dokumentów w wersji papierowej)

Jeżeli tak, podać cenę (podać wyłącznie dane liczbowe): Waluta:

Warunki i sposób płatności (dotyczy SIWZ) :

1. Ze strony internetowej Zamawiającego: www.wopr.pl
2. Pisemnie – po złożeniu wniosku o przesłanie specyfikacji na numer faxu: (0-22) 841-18-38.

IV.3.4) Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu

Oferty należy złożyć w siedzibie Zamawiającego lub przesłać pocztą (pocztą kurierską) na adres Wodne Ochotnicze Pogotowie Ratunkowe ul. Pytlańskiego 17 Warszawa

Data: **31-07-2009**.(dd/mm/rrrr)

Godzina: **13.00**

IV.3.5) Data wysłania zaproszeń do składania ofert lub do udziału zakwalifikowanym kandydatom (jeżeli jest znana)
(w przypadku procedur ograniczonej i negocjacyjnej oraz dialogu konkurencyjnego)

Data: / / (dd/mm/rrrr)

IV.3.6) Język (i), w których można sporządzać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu

ES	CS	DA	DE	ET	EL	EN	FR	IT	LV	LT	HU	MT	NL	PL	PT	SK	SL	FI	SV
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Inne: _____

IV.3.7) Minimalny okres, w którym oferent będzie związany ofertą (procedura otwarta)

Do : / / (dd/mm/rrrr)

lub Okres w miesiącach: lub dniach: **60** (od ustalonej daty składania ofert)

IV.3.8) Warunki otwarcia ofert

Data **31-07-2009** (dd/mm/rrrr)

Godzina: **13.30**

Miejsce (jeżeli dotyczy): WARSZAWA UL. Pytlańskiego 17

Osoby upoważnione do obecności podczas otwarcia ofert (jeżeli dotyczy)

tak nie **X**

SEKCJA VI: INFORMACJE UZUPEŁNIAJĄCE

VL1) JEST TO ZAMÓWIENIE O CHARAKTERZE POWTARZAJĄCYM SIĘ (jeżeli dotyczy)	tak <input type="checkbox"/> nie <input checked="" type="checkbox"/>	
Jeżeli tak, przewidywany czas publikacji kolejnych ogłoszeń: _____		
VL2) ZAMÓWIENIE DOTYCZY PROJEKTU / PROGRAMU FINANSOWANEGO ZE ŚRODKÓW WSPÓLNOTOWYCH	tak <input type="checkbox"/> nie <input checked="" type="checkbox"/>	
Jeżeli tak, odniesienie do projektów i/lub programów: _____ _____		
VL3) INFORMACJE DODATKOWE (jeżeli dotyczy) _____		
VL4) PROCEDURY ODWOŁAWCZE		
VI.4.1) Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze		
Oficjalna nazwa: URZĄD ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH		
Adres pocztowy: ul. Szucha 2/4		
Miejscowość: WARSZAWA	Kod pocztowy: 00-582	Kraj: POLSKA
E-mail: odwolania@uzp.gov.pl	Tel: + 48 22 458 78 01	
Adres internetowy (URL): www.uzp.gov.pl	Faks: + 48 22 458 78 00	
Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne (jeżeli dotyczy)		
Oficjalna nazwa:		
Adres pocztowy:		
Miejscowość:	Kod pocztowy:	Kraj:
E-mail:	Tel:	
Adres internetowy (URL):	Faks:	
VI.4.2) Składanie odwołań (proszę wypełnić pkt VI.4.2 LUB Jeżeli jest to niezbędne, pkt VI.4.3)		
Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań: Zgodnie z art. 184 ust. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych		
VI.4.3) Źródło, gdzie można uzyskać informacje na temat składania odwołań		
Oficjalna nazwa: URZĄD ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH		
Adres pocztowy: ul. Szucha 2/4		
Miejscowość: WARSZAWA	Kod pocztowy: 00-582	Kraj: POLSKA
E-mail: odwolania@uzp.gov.pl	Tel: + 48 22 458 78 01	
Adres internetowy (URL): www.uzp.gov.pl	Faks: + 48 22 458 78 00	
VL5) DATA WYSŁANIA NINIEJSZEGO OGŁOSZENIA:	19./06/2009 (dd/mm/rrrr)	

ZAŁĄCZNIK A

DODATKOWE ADRESY I PUNKTY KONTAKTOWE

I) ADRESY I PUNKTY KONTAKTOWE, GDZIE MOŻNA UZYSKAĆ DALSZE INFORMACJE

Oficjalna nazwa:		
Adres pocztowy:		
Miejscowość:	Kod pocztowy:	Kraj:
Punkt kontaktowy:		TeL:
E-mail:		Faks:
Adres internetowy (URL):		

II) ADRESY I PUNKTY KONTAKTOWE, GDZIE MOŻNA UZYSKAĆ SPECYFIKACJE I DOKUMENTY DODATKOWE (W TYM DOKUMENTY DOTYCZĄCE DIALOGU KONKURENCYJNEGO I DYNAMICZNEGO SYSTEMU ZAKUPÓW)

Oficjalna nazwa:		
Adres pocztowy:		
Miejscowość:	Kod pocztowy:	Kraj:
Punkt kontaktowy:		TeL:
E-mail:		Faks:
Adres internetowy (URL):		

III) ADRESY I PUNKTY KONTAKTOWE, GDZIE NALEŻY PRZESYLAĆ OFERTY/WNIOSKI O DOPUSZCZENIE DO UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Oficjalna nazwa:		
Adres pocztowy:		
Miejscowość:	Kod pocztowy:	Kraj:
Punkt kontaktowy:		TeL:
E-mail:		Faks:
Adres internetowy (URL):		

ZAŁĄCZNIK B

INFORMACJE NA TEMAT CZĘŚCI

CZĘŚĆ nr 1 **NAZWA** Dostawa łodzi ratowniczych z kabiną typu RIB o długości całkowitej od 7,50 m do 8,00 m, z przyczepą podłodziową

1) KRÓTKI OPIS Dostawa łodzi ratowniczych z kabina typu RIB o długości całkowitej od 7,50m do 8,00 m, z przyczepą podłodziową – szt. 1. Opis przedmiotu zamówienia stanowi Załącznik nr 1A do SIWZ. <hr/> <hr/> <hr/>		
II.1.6) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)		
	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	34.52.14.00-9	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Dodatkowe przedmioty	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES <hr/> <hr/> <p><i>Jeżeli jest znana, szacunkowa wartość bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe):</i>) 138.032,79 Waluta: PLN <i>LUB Zakres:</i> między Waluta:</p>		
4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA (jeżeli dotyczy) Okres w miesiącach: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <i>lub</i> dniach: 56 (od udzielenia zamówienia) <i>lub</i> Rozpoczęcie <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (<i>dd/mm/rrrr</i>) Zakończenie <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (<i>dd/mm/rrrr</i>)		
5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA <hr/> <hr/> <hr/>		

ZAŁĄCZNIK B

INFORMACJE NA TEMAT CZĘŚCI

CZĘŚĆ nr 2 **NAZWA** Dostawa łodzi ratowniczych z kabiną typu RIB o długości całkowitej od 6,20m do 6,50 m, z przyczepą podłodziową

1) KRÓTKI OPIS Dostawa łodzi ratowniczych z kabiną typu RIB o długości całkowitej od 6,20m do 6,50 m, z przyczepą podłodziową – szt. 1. Opis przedmiotu zamówienia stanowi Załącznik nr 2A do SIWZ. <hr/> <hr/> <hr/>		
II.1.6) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)		
	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	34.52.14.00-9	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Dodatkowe przedmioty	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES <hr/> <hr/> Jeżeli jest znana, szacunkowa wartość bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe):) 131.147,54 Waluta: PLN LUB Zakres: między Waluta:		
4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA (jeżeli dotyczy) Okres w miesiącach: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> lub dniach: 56 (od udzielenia zamówienia) lub Rozpoczęcie <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (dd/mm/rrrr) Zakończenie <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (dd/mm/rrrr)		
5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA <hr/> <hr/> <hr/>		

ZAŁĄCZNIK B

INFORMACJE NA TEMAT CZĘŚCI

CZĘŚĆ nr 3 **NAZWA** Dostawa łodzi ratowniczych z kabiną typu RIB o długości całkowitej od 5,10m do 5,30 m, z przyczepą podłodziową

1) KRÓTKI OPIS Dostawa łodzi ratowniczych z kabiną typu RIB o długości całkowitej od 5,10m do 5,30 m, z przyczepą podłodziową – szt. 5. Opis przedmiotu zamówienia stanowi Załącznik nr 3A do SIWZ. <hr/> <hr/> <hr/>		
II.1.6) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)		
	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	34.52.14.00-9	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Dodatkowe przedmioty	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES <hr/> <hr/> <p><i>Jeżeli jest znana, szacunkowa wartość bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe):</i>) 143.442,62 Waluta: PLN <i>LUB Zakres:</i> między <i>Waluta:</i></p>		
4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA (jeżeli dotyczy) Okres w miesiącach: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <i>lub</i> dniach: 56 (od udzielenia zamówienia) <i>lub</i> Rozpoczęcie <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (<i>dd/mm/rrrr</i>) Zakończenie <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (<i>dd/mm/rrrr</i>)		
5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA <hr/> <hr/> <hr/>		

ZAŁĄCZNIK B

INFORMACJE NA TEMAT CZĘŚCI

CZĘŚĆ nr 4

NAZWA Dostawa łodzi ratowniczych typu RIB o długości całkowitej od 4,00m do 4,50 m

1) KRÓTKI OPIS

Dostawa łodzi ratowniczych typu RIB o długości całkowitej od 4,00m do 4,50 m – szt. 4. Opis przedmiotu zamówienia stanowi Załącznik nr 4A do SIWZ.

II.1.6) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	34.52.14.00-9	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Dodatkowe przedmioty	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES

Jeżeli jest znana, szacunkowa wartość bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe):) 52.459,02 Waluta: PLN
LUB Zakres: między Waluta:

4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach: lub dniach: **56** (od udzielenia zamówienia)

lub Rozpoczęcie // (dd/mm/rrrr)

Zakończenie // (dd/mm/rrrr)

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA

ZAŁĄCZNIK B

INFORMACJE NA TEMAT CZĘŚCI

CZĘŚĆ nr 5
od 3,60m do 4,00 m

NAZWA Dostawa łodzi ratowniczych wiosłowych morskich typu V o długości całkowitej

1) KRÓTKI OPIS

Dostawa łodzi ratowniczych wiosłowych morskich typu V o długości całkowitej od 3,60m do 4,00 m– szt. 6.
Opis przedmiotu zamówienia stanowi Załącznik nr 5A do SIWZ.

II.1.6) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)		
	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	34.52.14.00-9	□□ □□ □□ □□ □
Dodatkowe przedmioty	□□ □□ □□ □□ □ □□ □□ □□ □□ □ □□ □□ □□ □□ □ □□ □□ □□ □□ □	□□ □□ □□ □□ □ □□ □□ □□ □□ □ □□ □□ □□ □□ □ □□ □□ □□ □□ □

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES

Jeżeli jest znana, szacunkowa wartość bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe):) 20.655,74 Waluta: PLN
LUB Zakres: między Waluta:

4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach: □□ *lub* dniach: **56** (od udzielenia zamówienia)

lub Rozpoczęcie □□/□□/□□□□ (dd/mm/rrrr)

Zakończenie □□/□□/□□□□ (dd/mm/rrrr)

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA
