



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: Gmina Miejska Żory		
Adres pocztowy: Al. Wojska Polskiego 25		
Miejscowość: Żory	Kod pocztowy: 44-240	Kraj: Polska
Punkt kontaktowy: Urząd Miasta Żory Osoba do kontaktów: Halina Marcol		Tel.: (+48) 32 43-48-245
E-mail: zp@um.zory.pl		Faks: (+48) 32 43-48-248
Adresy internetowe (jeżeli dotyczy): Ogólny adres instytucji zamawiającej (URL): www.um.zory.pl Adres profilu nabywcy (URL):		

Więcej informacji można uzyskać pod adresem:	<input type="checkbox"/> jak podano wyżej dla punktu kontaktowego <input checked="" 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 type="checkbox"/> jak podano wyżej dla punktu kontaktowego <input checked="" 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 checked="" 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 type="checkbox"/> Inne (<i>proszę określić</i>): _____	<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 (<i>proszę określić</i>): _____
Instytucja zamawiająca dokonuje zakupu w imieniu innych instytucji zamawiających tak <input type="checkbox"/> nie <input checked="" type="checkbox"/>	

SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**II.1) OPIS**

II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą		
Realizacja zadania inwestycyjnego pn. „Żorski System Usług Publicznych”		
II.1.2) Rodzaj zamówienia oraz lokalizacja robót budowlanych, miejsce realizacji dostaw lub świadczenie usług <i>(Wybrać wyłącznie jedną kategorię – roboty budowlane, dostawy lub usługi – która najbardziej odpowiada konkretnemu przedmiotowi zamówienia lub zakupu)</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"/> Wykonanie, za pomocą dowolnych środków, obiektu budowlanego, odpowiadającego wymogom określonym przez instytucję zamawiającą <input type="checkbox"/>	Kupno <input checked="" type="checkbox"/> Dzierżawa <input type="checkbox"/> Najem <input type="checkbox"/> Leasing <input type="checkbox"/> Połączenie powyższych form <input type="checkbox"/>	Kategoria usług nr _____ <i>(dla usług kategorii 1-27 zob. załącznik II do dyrektywy 2004/18/WE)</i>
Główne miejsce lub lokalizacja robót budowlanych _____ _____ Kod NUTS <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Główne miejsce realizacji dostawy Urząd Miasta Żory, Aleja Wojska Polskiego 25 i Rynek 9 Kod NUTS <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Główne miejsce świadczenia usług Gmina Miejska Żory Kod NUTS <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
II.1.3) Ogłoszenie dotyczy		
Zamówienia publicznego <input checked="" type="checkbox"/>	Utworzenia 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"/>
Liczba <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> lub, jeżeli dotyczy, maksymalna liczba uczestników planowanej umowy ramowej <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
Czas trwania umowy ramowej: Okres w latach: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> lub miesiącach: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
Uzasadnienie dla umowy ramowej, której czas trwania przekracza okres czterech lat: _____ _____ _____		

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)

Przedmiotem zamówienia jest: realizacja zadania inwestycyjnego pn. „Żorski System Usług Publicznych.” na które składa się dostawa sprzętu komputerowego i oprogramowania po stronie front-office i back-office wraz ze szkoleniem. Głównym elementem ŻUSP jest system obiegu dokumentów zintegrowany z elektroniczną skrzynką podawczą, systemami dziedzinowymi oraz biurem informacji publicznej.

II.1.6) Wspólny słownik zamówień (CPV)

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	48.00.00.00-1	□□□□-□ □□□□-□
Dodatkowe przedmioty	30.20.00.00-1	□□□□-□ □□□□-□
	72.20.00.00-7	□□□□-□ □□□□-□
	□□.□□.□□.□□-□	□□□□-□ □□□□-□
	□□.□□.□□.□□-□	□□□□-□ □□□□-□

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 jednej lub więcej części Wszystkich części

II.1.9) Dopuszcza się składanie ofert wariantowych tak nie

II.2) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES ZAMÓWIENIA

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

Jeżeli jest znana, szacunkowa wartość bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe): 2139077,15 Waluta: PLN
 lub Zakres: między _____ a _____ Waluta: _____

II.2.2) Opcje (jeżeli dotyczy) tak nie

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 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <i>lub</i> dniach: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (od udzielenia zamówienia)
--

II.3) CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA LUB TERMIN REALIZACJI

Okres w miesiącach: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <i>lub</i> dniach: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (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"/> (dd/mm/rr)
------------------------	--

Zakończenie	30/09/2010 (dd/mm/rr)
-------------	-----------------------

SEKCJA III: INFORMACJE O CHARAKTERZE PRAWNYM, EKONOMICZNYM FINANSOWYM I TECHNICZNYM**III.1) WARUNKI DOTYCZĄCE ZAMÓWIENIA****III.1.1) Wymagane wadła i gwarancje (jeżeli dotyczy)**

26000,00 PLN

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

Zamówienie jest współfinansowane ze środków:

- EFRR w ramach RPO
- Środki własne Zamawiającego

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

Umowa cywilno-prawna

III.1.4) Inne szczególne warunki, którym podlega realizacja zamówieniatak nie X

(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**

Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów:

- 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, wskazujący osoby upoważnione do dokonywania czynności prawnych,
- 2) aktualne zaświadczenia 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 i społeczne lub zaświadczeń, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu,
- 3) aktualna informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust 1

<p>pkt 4 – 8 ustawy pzp,</p> <p>4) aktualna informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 9 ustawy pzp,</p> <p>5) informacja banku lub Spółdzielczej Kasy Oszczędnościowo – Kredytowej, w których Wykonawca posiada rachunek, potwierdzająca wysokość posiadanych środków finansowych lub zdolność kredytową Wykonawcy,</p> <p>6) wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, dostaw w okresie ostatnich trzech lat przed dniem wszczęcia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, odpowiadających swoim rodzajem i wartością dostawom stanowiącym przedmiot zamówienia, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców oraz załączenia dokumentów potwierdzających, że dostawy te zostały wykonane należycie,</p> <p>7) oświadczenie o udziale podwykonawców w realizacji przedmiotu zamówienia,</p> <p>8) oświadczenie o spełnianiu warunków określonych w art. 22 ust. 1 ustawy pzp.</p>

III.2.2) Zdolność ekonomiczna i finansowa

<p>Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów:</p> <p>1) Informacja banku lub Spółdzielczej Kasy Oszczędnościowo – Kredytowej, w których Wykonawca posiada rachunek, potwierdzająca wysokość posiadanych środków finansowych lub zdolność kredytową Wykonawcy</p>	<p>Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów <i>(jeżeli dotyczy):</i></p> <p>1) 1.Sytuacja finansowa: Wykonawca musi mieć dostęp lub dysponować środkami finansowymi, oszacowanymi na sumę 500 000,00 PLN, potwierdzonych informacją banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo - kredytowej, w którym Wykonawca posiada rachunek. Informacja winna określać wysokość posiadanych środków finansowych lub zdolność kredytową Wykonawcy do uzyskania z banku ww. kwoty.</p>
---	---

III.2.3) Zdolność techniczna

<p>Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów:</p> <p>1) Wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, dostaw w okresie ostatnich trzech lat przed dniem wszczęcia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, odpowiadających swoim rodzajem i wartością dostawom stanowiącym przedmiot zamówienia, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców oraz załączenia dokumentów potwierdzających, że dostawy te zostały wykonane należycie</p>	<p>Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów <i>(jeżeli dotyczy):</i></p> <p>W okresie ostatnich 3 lat przed dniem wszczęcia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, Wykonawca musi wykazać zrealizowanie co najmniej:</p> <p>1) dwóch dostaw obejmujących swoim zakresem dostawę i wdrożenie autorskiego systemu elektronicznego obiegu dokumentów zintegrowanego z elektroniczną skrzynką podawczą zgodną z wymogami Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 29-09-2005 w sprawie warunków organizacyjno - technicznych doręczania dokumentów elektronicznych podmiotom publicznym oraz Biuletynem Informacji Publicznej</p>
---	--

	<p>zgodnym z rozporządzeniem Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 18 stycznia 2007 roku w sprawie Biuletynu Informacji Publicznej, wraz z przeszkoleniem użytkowników w zakresie wdrożonego oprogramowania, za kwotę co najmniej 500 000,00 PLN brutto każdy (z wyłączeniem sprzętu teleinformatycznego). Każde wdrożenie powinno obejmować co najmniej 60 użytkowników wewnętrznych,</p> <p>2) jednego wdrożenie autorskiego systemu zarządzania jednostką samorządu, obejmujące swoim zakresem, co najmniej: prowadzenie ewidencji przedsiębiorców, obsługę zezwoleń na sprzedaż alkoholu, obsługę podatków i opłat lokalnych (wymiar i księgowość podatkowa) wraz z integracją z ewidencją ludności oraz obsługę sprawozdań i planów finansowych dla jednostki głównej oraz jednostek podległych,</p> <p>3) jednego wdrożenia zintegrowanego, centralnie zarządzanego systemu bezpieczeństwa składającego się z elementów współpracujących ze sobą: kart inteligentnych w formie identyfikatorów pracowniczych, usług jednokrotnego logowania SSO, usług katalogowych, infrastruktury PKI, podpisu kwalifikowanego, komponentów technicznych w postaci kart inteligentnych i oprogramowania,</p> <p>4) dwóch dostaw sprzętu komputerowego na łączną kwotę 500 000,00 PLN brutto,</p>
III.2.4) Zamówienia zastrzeżone (jeżeli dotyczy)	tak <input type="checkbox"/> nie X
Zamówienie jest zastrzeżone dla zakładów pracy chronionej	<input type="checkbox"/>
Realizacja zamówienia jest zastrzeżona w ramach programów pracy chronionej	<input type="checkbox"/>

III.3) SPECYFICZNE WARUNKI DOTYCZĄCE ZAMÓWIEŃ NA USŁUGI

III.3.1) Świadczenie usługi zastrzeżone jest dla określonego zawodu	tak <input type="checkbox"/> nie X
<i>Jeżeli tak, odniesienie do odpowiednich przepisów ustawowych, wykonawczych lub administracyjnych:</i>	

III.3.2) Osoby prawne powinny wskazać nazwiska oraz kwalifikacje zawodowe osób odpowiedzialnych za wykonanie usługi	tak <input type="checkbox"/> nie X

SEKCJA IV: PROCEDURA**IV.1) RODZAJ PROCEDURY**

IV.1.1) Rodzaj procedury	
Otwarta	<input checked="" type="checkbox"/>
Ograniczona	<input type="checkbox"/>
Ograniczona przyspieszona	<input type="checkbox"/> Uzasadnienie wyboru procedury przyspieszonej: _____
Negocjacyjna	<input type="checkbox"/> Kandydaci zostali już zakwalifikowani tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> Jeżeli tak , należy podać nazwy i adresy zakwalifikowanych już wykonawców w pkt VI.3) <i>Informacje dodatkowe</i>
Negocjacyjna przyspieszona	<input type="checkbox"/> Uzasadnienie wyboru procedury przyspieszonej: _____
Dialog konkurencyjny	<input type="checkbox"/>
IV.1.2) Ograniczenie liczby wykonawców, którzy będą zaproszeni do składania ofert lub do udziału <i>(procedura ograniczona i negocjacyjna, dialog konkurencyjny)</i>	
Przewidywana liczba wykonawców	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
lub Przewidywana minimalna liczba	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> oraz, jeżeli właściwe, maksymalna liczba <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Obiektywne kryteria wyboru ograniczonej liczby kandydatów: _____ _____ _____ _____	
IV.1.3) Zmniejszenie liczby wykonawców podczas negocjacji lub dialogu <i>(procedura negocjacyjna, dialog konkurencyjny)</i>	
Zastosowanie procedury etapowej w celu stopniowego zmniejszania liczby omawianych rozwiązań lub negocjowanych ofert	tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>

IV.2) KRYTERIA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

IV.2.1) Kryteria udzielenia zamówienia <i>(proszę zaznaczyć właściwe pole (pola))</i>	
Najniższa cena	<input type="checkbox"/>
lub Oferta najkorzystniejsza ekonomicznie z uwzględnieniem kryteriów	<input checked="" type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> kryteria określone poniżej <i>(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)</i> <input type="checkbox"/> kryteria określone w specyfikacji, w zaproszeniu do składania ofert lub negocjacji lub w dokumencie opisowym	

Kryteria	Waga	Kryteria	Waga
1.Cena	70%	6. _____	_____
2.Funkcjonalność dodatkowa	30%	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 instytucję zamawiającą *(jeżeli dotyczy)*

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/rr)*

Inne wcześniejsze publikacje *(jeżeli dotyczy)*

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

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

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: **20/01/2010** *(dd/mm/rr)* Godzina: **15³⁰**

Dokumenty odpłatne tak nie

Jeżeli tak, podać cenę (podać wyłącznie dane liczbowe):8 Waluta: PLN

Warunki i sposób płatności: wpłata w banku w siedzibie zamawiającego lub za zaliczeniem pocztowym.

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

Data: **21/01/2010** *(dd/mm/rr)* Godzina: **09⁰⁰**

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/rr)*

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"/>
Inne: _____																			
IV.3.7) Minimalny okres, w którym oferent będzie związany ofertą (procedura otwarta)																			
Do: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (dd/mm/rr)																			
Lub Okres w miesiącach: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> lub dniach: 60 (od ustalonej daty składania ofert)																			
IV.3.8) Warunki otwarcia ofert																			
Data: 21/01/2010 (dd/mm/rr)															Godzina: 10⁰⁰				
Miejsce (jeżeli dotyczy): Urząd Miasta Żory 44-240 Żory, Al. Wojska Polskiego 25, w sali narad (parter)																			
Osoby upoważnione do obecności podczas otwarcia ofert (jeżeli dotyczy)															tak <input type="checkbox"/> nie <input checked="" type="checkbox"/>				

SEKCJA VI: INFORMACJE UZUPEŁNIAJĄCE

VI.1) JEST TO ZAMÓWIENIE O CHARAKTERZE POWTARZAJĄCYM SIĘ (jeśli dotyczy)															tak <input type="checkbox"/> nie <input checked="" type="checkbox"/>				
Jeżeli tak, przewidywany czas publikacji kolejnych ogłoszeń: _____																			
VI.2) ZAMÓWIENIE DOTYCZY PROJEKTU/PROGRAMU FIDANASOWANEGO ZE ŚRODKÓW WSPÓLNOTOWYCH															tak <input checked="" type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>				
Jeżeli tak, odniesienie do projektów i/lub programów: Projekt współfinansowany ze środków EFRR w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2007 - 2013 Priorytet II: Społeczeństwo Informacyjne Działanie 2.2 Rozwój Elektronicznych Usług Publicznych																			
VI.3) INFORMACJE DODATKOWE (jeżeli dotyczy)																			
Specyfikacja istotnych warunków zamówienia jest udostępniona na stronie internetowej: www.bip.zory.pl/ menu przedmiotowe: Przetargi Postępowanie zostało wszczęte w dniu wysłania niniejszego ogłoszenia.																			
VI.4) PROCEDURY ODWOŁAWCZE																			
VI.4.1) Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze																			
Oficjalna nazwa: Urząd Zamówień Publicznych																			
Adres pocztowy: ul. Postępu 17a																			
Miejscowość: Warszawa										Kod pocztowy: 02-676					Kraj: Polska				
E-mail: odwolania@uzp.gov.pl										Tel.: +48 22-458-77-80									
Adres internetowy (URL): www.uzp.gov.pl										Faks: +4822 458-77-81									
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 odwołań:																			

Odwołanie wnosi się do Prezesa Urzędu Zamówień Publicznych w terminie 10 dni od dnia doręczenia rozstrzygnięcia protestu lub upływu terminu rozstrzygnięcia protestu, jednocześnie przekazując kopię odwołania Zamawiającemu. Złożenie odwołania w placówce pocztowej operatora publicznego jest równoznaczne z jego wniesieniem do Prezesa Urzędu Zamówień Publicznych.

VI.4.3) Źródło, gdzie można uzyskać informacje na temat składania odwołań

Oficjalna nazwa: Urząd Zamówień Publicznych

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Kraj: Polska

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Tel.: +48 22-458-77-80

Adres internetowy (URL): www.uzp.gov.pl

Faks: +48 22 458-77-81

VI.5) DATA WYSLANIA NINIEJSZEGO OGŁOSZENIA: 11/12/2009 (dd/mm/rr)

ZAŁĄCZNIK A**DODATKOWE ADRESY I PUNKTY KONTAKTOWE****I. ADRESY I PUNKTY KONTAKTOWE, GDZIE MOŻNA UZYSKAĆ DALSZE INFORMACJE**

Oficjalna nazwa: Zespół Administrowania Siecią Informatyczną		
Adres pocztowy: Al. Wojska Polskiego 25		
Miejscowość: Żory	Kod pocztowy: 44-240	Kraj: Polska
Punkt kontaktowy: Urząd Miasta Żory		Tel.: +48 32 43 48 257
Osoba do kontaktów: Marek Tyniecki		Faks: +48 32 43 48 248
E-mail: zp@um.zory.pl		
Adres internetowy (URL): www.bip.zory.pl		

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

Oficjalna nazwa: Zespół Zamówień Publicznych Urzędu Miasta Żory, pok. 207 (I piętro)		
Adres pocztowy: Al. Wojska Polskiego 25		
Miejscowość: Żory	Kod pocztowy: 44-240	Kraj: Polska
Punkt kontaktowy: Urząd Miasta Żory		Tel.: +48 32 43 48 245
Osoba do kontaktów: Halina Marcol		Faks: +48 32 43 48 248
E-mail: zp@um.zory.pl		
Adres internetowy (URL): www.bip.zory.pl		

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.:
Osoba do kontaktów:		Faks:
E-mail:		
Adres internetowy (URL):		