

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 Miejski w Kaliszu | | |
| Adres pocztowy: Główny Rynek 20 | | |
| Miejscowość: Kalisz | Kod pocztowy: 62-800 | Województwo: wielkopolskie |
| Nazwiska osób upoważnionych do kontaktów: Maria Jarczyńska i Grażyna Jakubowska - tel. (062) 765 44 30 | Tel.: (062) 765-43-00 | |
| E-mail: zam.publ@um.kalisz.pl | Fax: (062) 764-20-32 | |
| Adresy internetowe (jeżeli dotyczy) Ogólny adres zamawiającego (URL): www.bip.kalisz.pl Adres profilu nabywcy (URL): Adres internetowy, pod którym dostępne są informacje dotyczące dynamicznego systemu zakupów (URL): | | |

| | |
|--|--|
| Więcej informacji można uzyskać pod adresem: | <input 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 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 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 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 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**

„Dostawa mebli i wyposażenia dla segmentów: dydaktycznego, hotelowego i żywieniowego, zlokalizowanych przy ulicy H. Sawickiej 22-24 w Kaliszu”

II.1.2) Rodzaj zamówienia oraz miejsce wykonania robót budowlanych, realizacji dostaw lub świadczenia usług
(Wybrać wyłącznie jedną kategorię – roboty budowlane, dostawy lub usługi)

| (a) Roboty budowlane <input type="checkbox"/> | (b) Dostawy <input 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 type="checkbox"/> Dzierżawa <input type="checkbox"/> Najem <input type="checkbox"/> Leasing <input type="checkbox"/> Inne <input type="checkbox"/> | Kategorie usług: nr <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| Główne miejsce lub lokalizacja robót budowlanych _____ _____ | Główne miejsce realizacji dostawy Kalisz, ul. H. Sawickiej 22-24 | Główne miejsce świadczenia usług _____ _____ |

II.1.3) Ogłoszenie dotyczy

Zamówienia publicznego Ustanowienia dynamicznego systemu zakupów (DSZ)

Zawarcia umowy ramowej

II.1.4) Informacje na temat umowy ramowej (jeżeli dotyczy)Umowa ramowa z kilkoma wykonawcami Umowa ramowa z jednym wykonawcą 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 _____

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 mebli, dostawa sprzętu RTV, komputerowego, biurowego i AGD oraz dostawa wyposażenia technologicznego kuchni - dla segmentów: dydaktycznego, hotelowego i żywieniowego, zlokalizowanych przy ul. H. Sawickiej 22-24 w Kaliszu.**
2. Przedmiot zamówienia składa się z 6 niepodzielnych zadań:
 - Zadanie nr 1** - Meble szkolne do segmentu dydaktycznego.
 - Zadanie nr 2** - Meble hotelowe i wyposażenie pokoi hotelowych - hotel.
 - Zadanie nr 3** - Meble - segment żywieniowy.
 - Zadanie nr 4** - Sprzęt RTV, komputerowy i biurowy:
 - 1) Sprzęt RTV, komputerowy i biurowy - segment dydaktyczny,
 - 2) Sprzęt RTV, komputerowy i biurowy - hotel.
 - Zadanie nr 5** – Sprzęt AGD i pozostały:
 - 1) Sprzęt AGD i pozostały - segment dydaktyczny,
 - 2) Sprzęt AGD i pozostały - hotel,
 - 3) Sprzęt AGD i pozostały - segment żywieniowy.
 - Zadanie nr 6** - Wyposażenie technologiczne kuchni - segment żywieniowy.
3. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w załącznikach do SIWZ.

II.1.6) Informacja o oświadczeniach i dokumentach potwierdzających spełnianie przez oferowane dostawy, usługi lub roboty budowlane wymagań określonych przez zamawiającego

Na każde żądanie Zamawiającego lub koordynatora Wykonawca obowiązany jest okazać w stosunku do wskazanych towarów: certyfikat na znak bezpieczeństwa, deklarację zgodności lub certyfikat zgodności z Polską Normą lub aprobatę techniczną.

II.1.7) Wspólny Słownik Zamówień (CPV)

| | Słownik główny | Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy) |
|----------------------|--|--|
| Główny przedmiot | 36.15.00.00-7 | □□□□-□ □□□□-□ |
| Dodatkowe przedmioty | 29.84.30.00-0 36.13.10.00-8 32.32.00.00-2 29.70.00.00-6 | □□□□-□ □□□□-□ □□□□-□ □□□□-□ □□□□-□ □□□□-□ □□□□-□ □□□□-□ |

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 nie

II.1.9) Czy dopuszcza się złożenie oferty wariantowej tak nie

II. 2) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES ZAMÓWIENIA

Całkowita wielkość lub zakres

Jak w pkt II.1.5) ogłoszenia.

II.3) CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA LUB TERMIN WYKONANIA

Pożądaný Wymagany

Okres w miesiącach: □□ lub dniach: **70**

lub 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)

Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.

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):**

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:

- 1) posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności będącej przedmiotem zamówienia,
- 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 na podstawie art. 24 ust. 1 i 2 ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2006r. nr 164, poz. 1163 z późn. zm.), zwanej w ogłoszeniu „ustawą”.**

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania warunków udziału w postępowaniu:

1. Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu przez Wykonawców będzie dokonana w oparciu o kompletność i prawidłowość złożonych wraz z ofertą oświadczeń i dokumentów, jakich żąda Zamawiający i zostanie dokonana na podstawie treści tych dokumentów według formuły „spełnia/nie spełnia”.
2. Każdy z Wykonawców ubiegający się wspólnie o udzielenie zamówienia (składający ofertę wspólnie) musi samodzielnie spełnić warunki, o których mowa w pkt 1 i 4 Opisu warunków udziału w postępowaniu. Pozostałe warunki i wymagania mogą zostać spełnione łącznie przez Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia.

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

Wraz z ofertą Wykonawca zobowiązany jest do złożenia:

- 1) oświadczenia Wykonawcy o spełnianiu warunków określonych w art. 22 ust. 1 ustawy,**
- 2) aktualnego odpisu z właściwego rejestru lub aktualnego zaświadczenia 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*.**

Z treści ww. dokumentów musi jednoznacznie wynikać, że Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu.

W przypadku wspólnego ubiegania się o niniejsze zamówienie przez dwóch lub więcej Wykonawców (dotyczy również spółki cywilnej), każdy z tych Wykonawców (np. wspólników spółki cywilnej) dołącza do oferty ww. dokumenty oznaczone gwiazdką (*) dotyczące każdego z nich.

Dokumenty mogą być przedstawione w formie oryginału lub kserokopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę, pozostałe dokumenty należy złożyć w oryginale.

Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, do składania dokumentów, o których mowa wyżej stosuje się odpowiednio przepisy zawarte w § 2 Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 19 maja 2006 roku w sprawie rodzajów dokumentów potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, jakich może żądać zamawiający od Wykonawcy (Dz. U. z 2006r. nr 87 poz. 605).

SEKCJA IV: PROCEDURA**IV.1) TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA**

| |
|--|
| IV.1.1) Tryb udzielenia zamówienia |
| Przetarg nieograniczony <input 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 (przetarg ograniczony, negocjacje z ogłoszeniem, dialog konkurencyjny) |
| Liczba wykonawców <input type="text"/> <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 <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. _____ | _____ |
| IV.2.2) Wykorzystana będzie aukcja elektroniczna tak <input type="checkbox"/> nie <input 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): www.bip.kalisz.pl lub www.kalisz.pl (zakładka Ogłoszenia - Zamówienia publiczne)

Oplata (o ile dotyczy) _____ Waluta: _____

Warunki i sposób płatności: Specyfikację istotnych warunków zamówienia można uzyskać za zaliczeniem pocztowym (przesyłka pobraniowa – koszty przesyłki ponosi Wykonawca) lub bezpośrednio w pokoju nr 11 mieszczącym się na IV piętrze budynku Urzędu Miejskiego przy ul. Kościuszki 1a w Kaliszu (Wydział Rozbudowy Miasta i Inwestycji).

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: **25/05/2007** (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: **25/05/2007** (dd/mm/rrrr) Godzina: **12:15**

Miejsce: pok. nr 6 (IV piętro) w budynku Urzędu Miejskiego przy ul. Kościuszki 1a w Kaliszu (Wydział Rozbudowy Miasta i Inwestycji).

SEKCJA VI: INFORMACJE UZUPEŁNIAJĄCE

VI.1) ZAMÓWIENIE DOTYCZY PROJEKTU/PROGRAMU FINANSOWANEGO ZE ŚRODKÓW UNII EUROPEJSKIEJ

tak nie

Jeżeli tak, wskazać projekt/program:

VI.2) INFORMACJE DODATKOWE (jeżeli dotyczy)

Zamawiający nie dopuszcza porozumiewania się drogą elektroniczną.

VI.3) DATA WYSŁANIA NINIEJSZEGO OGŁOSZENIA: 09/05/2007 (dd/mm/rrrr)

(Data przekazania ogłoszenia Prezesowi UZP celem publikacji w Biuletynie Zamówień Publicznych)

z up. Prezydenta Miasta Kalisza

/ - /

Daniel Sztandera

WICEPREZYDENT MIASTA KALISZA

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

| | | |
|--|-------------------------|-------------------------------|
| Nazwa: Urząd Miejski w Kaliszu, Wydział Rozbudowy Miasta i Inwestycji | | |
| Adres pocztowy: ul. Kościuszki 1a, IV piętro, pok. nr 11 | | |
| Miejscowość: Kalisz | Kod pocztowy: 62-800 | Województwo: wielkopolskie |
| Nazwisko osoby upoważnionej do kontaktów: Maria Jarczyńska i Grażyna Jakubowska | | Tel.: 0 62 7654 430 |
| E-mail: | | Fax.: 0 62 76 54 446 |
| Adres internetowy (URL): | | |

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

| | | |
|--|-------------------------|-------------------------------|
| Nazwa: Urząd Miejski w Kaliszu, Wydział Rozbudowy Miasta i Inwestycji | | |
| Adres pocztowy: ul. Kościuszki 1a, IV piętro, pok. nr 11 | | |
| Miejscowość: Kalisz | Kod pocztowy: 62-800 | Województwo: wielkopolskie |
| Nazwisko osoby upoważnionej do kontaktów: Maria Jarczyńska i Grażyna Jakubowska | | Tel.: 0 62 7654 430 |
| E-mail: | | Fax.: 0 62 76 54 446 |
| Adres internetowy (URL): | | |

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

| | | |
|--|-------------------------|-------------------------------|
| Nazwa: Urząd Miejski w Kaliszu, Sekretariat Wiceprezydenta | | |
| Adres pocztowy: ul. Kościuszki 1a, III piętro, pok. nr 6 | | |
| Miejscowość: Kalisz | Kod pocztowy: 62-800 | Województwo: wielkopolskie |
| Nazwisko osoby upoważnionej do kontaktów: Maria Jarczyńska i Grażyna Jakubowska | | Tel.: 0 62 7654 430 |
| E-mail: | | Fax.: 0 62 76 54 446 |
| Adres internetowy (URL): | | |

ZAŁĄCZNIK B**INFORMACJE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**Część nr 1 NAZWA **Zadanie nr 1: meble szkolne - segment dydaktyczny.**

| | | | |
|---|-----------------------|--|--|
| 1) KRÓTKI OPIS Meble szkolne do segmentu dydaktycznego zgodnie z załącznikiem do SIWZ. | | | |
| 2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV) | | | |
| | Słownik główny | Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy) | |
| Główny przedmiot | 36.15.00.00-7 | <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 | 36.15.10.00-4 | <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"/> |
| | 36.15.11.00-5 | <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 Jak w pkt II.1.5) ogłoszenia. | | | |
| 4) CZAS TRWANIA LUB TERMIN WYKONANIA Požadany <input type="checkbox"/> Wymagany <input type="checkbox"/> Okres w miesiącach: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> lub dniach: 70 lub data rozpoczęcia <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) lub zakończenia <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) | | | |
| 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 | | | |

Część nr 2 NAZWA **Zadanie nr 2: meble hotelowe i wyposażenie pokoi hotelowych - hotel.**

| | | | |
|--|-----------------------|---|------------------|
| 1) KRÓTKI OPIS Meble hotelowe i wyposażenie pokoi hotelowych zgodnie z załącznikiem do SIWZ. | | | |
| 2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV) | | | |
| | Słownik główny | Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy) | |
| Główny przedmiot | 29.84.30.00-0 | □□□□-□ □□□□-□ | |
| Dodatkowe przedmioty | □□.□□.□□.□□-□ | □□□□-□ □□□□-□ | |
| | □□.□□.□□.□□-□ | □□□□-□ □□□□-□ | |
| 3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES Jak w pkt II.1.5) ogłoszenia. | | | |
| 4) CZAS TRWANIA LUB TERMIN WYKONANIA Požadany <input type="checkbox"/> Wymagany <input type="checkbox"/> Okres w miesiącach: □□ lub dniach: 42 lub data rozpoczęcia □□/□□/□□□□ (dd/mm/rrrr) lub zakończenia □□/□□/□□□□ (dd/mm/rrrr) | | | |
| 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 | | | |

Część nr 3 NAZWA **Zadanie nr 3: meble - segment żywieniowy.**

| | | | |
|--|--------------------------------|---|------------------|
| 1) KRÓTKI OPIS Meble do segmentu żywieniowego zgodnie z załącznikiem do SIWZ. | | | |
| 2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV) | | | |
| | Słownik główny | Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy) | |
| Główny przedmiot | 36.13.10.00-8 | □□□□-□ □□□□-□ | |
| Dodatkowe przedmioty | □□.□□.□□.□□-□ □□.□□.□□.□□-□ | □□□□-□ □□□□-□ □□□□-□ □□□□-□ | |
| 3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES Jak w pkt II.1.5) ogłoszenia. | | | |
| 4) CZAS TRWANIA LUB TERMIN WYKONANIA Požadany <input type="checkbox"/> Wymagany <input type="checkbox"/> Okres w miesiącach: □□ lub dniach: 42 lub data rozpoczęcia □□/□□/□□□□ (dd/mm/rrrr) lub zakończenia □□/□□/□□□□ (dd/mm/rrrr) | | | |
| 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 | | | |

Część nr 4 NAZWA Zadanie nr 4: sprzęt RTV, komputerowy i biurowy.

| | | | |
|---|-----------------------|---|------------------|
| 1) KRÓTKI OPIS | | | |
| 1) Sprzęt RTV, komputerowy i biurowy - segment dydaktyczny, 2) Sprzęt RTV, komputerowy i biurowy - hotel. Zgodnie z załącznikiem do SIWZ. | | | |
| 2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV) | | | |
| | Słownik główny | Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy) | |
| Główny przedmiot | 32.32.00.00-2 | □□□□-□ | □□□□-□ |
| Dodatkowe przedmioty | 30.19.10.00-4 | □□□□-□ | □□□□-□ |
| | 30.23.12.00-9 | □□□□-□ | □□□□-□ |
| 3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES | | | |
| Jak w pkt II.1.5) ogłoszenia. | | | |
| 4) CZAS TRWANIA LUB TERMIN WYKONANIA | | | |
| Požadany <input type="checkbox"/> Wymagany <input type="checkbox"/> | | | |
| Okres w miesiącach: □□ lub dniach: 70 | | | |
| lub data rozpoczęcia □□/□□/□□□□ (dd/mm/rrrr) lub zakończenia □□/□□/□□□□ (dd/mm/rrrr) | | | |
| 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 | | | |
| Termin wykonania: | | | |
| 1) Sprzęt RTV, komputerowy i biurowy - segment dydaktyczny: 70 dni , | | | |
| 2) Sprzęt RTV, komputerowy i biurowy - hotel: 42 dni . | | | |

Część nr 5 NAZWA Zadanie nr 5: sprzęt AGD i pozostały.

| | | | |
|--|-----------------------|---|------------------|
| 1) KRÓTKI OPIS | | | |
| 1) Sprzęt AGD i pozostały - segment dydaktyczny, 2) Sprzęt AGD i pozostały - hotel, 3) Sprzęt AGD i pozostały - segment żywieniowy. Zgodnie z załącznikiem do SIWZ. | | | |
| 2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV) | | | |
| | Słownik główny | Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy) | |
| Główny przedmiot | 29.70.00.00-6 | □□□□-□ □□□□-□ | |
| Dodatkowe przedmioty | □□.□□.□□.□□-□ | □□□□-□ □□□□-□ | |
| | □□.□□.□□.□□-□ | □□□□-□ □□□□-□ | |
| 3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES | | | |
| Jak w pkt II.1.5) ogłoszenia. | | | |
| 4) CZAS TRWANIA LUB TERMIN WYKONANIA | | | |
| Požadany <input type="checkbox"/> Wymagany <input type="checkbox"/> | | | |
| Okres w miesiącach: □□ lub dniach: 70 | | | |
| lub data rozpoczęcia □□/□□/□□□□ (dd/mm/rrrr) lub zakończenia □□/□□/□□□□ (dd/mm/rrrr) | | | |
| 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 | | | |
| Terminy wykonania: | | | |
| 1) Sprzęt AGD i pozostały - segment dydaktyczny: 70 dni , | | | |
| 2) Sprzęt AGD i pozostały - hotel: 42 dni , | | | |
| 3) Sprzęt AGD i pozostały - segment żywieniowy: 42 dni . | | | |

Część nr 6 NAZWA **Zadanie nr 6: wyposażenie technologiczne kuchni - segment żywieniowy.**

| | | | |
|--|--------------------------------|---|------------------|
| 1) KRÓTKI OPIS Wyposażenie technologiczne kuchni w segmencie żywieniowym zgodnie z załącznikiem do SIWZ. | | | |
| 2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV) | | | |
| | Słownik główny | Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy) | |
| Główny przedmiot | 36.67.10.00-5 | □□□□-□ □□□□-□ | |
| Dodatkowe przedmioty | □□.□□.□□.□□-□ □□.□□.□□.□□-□ | □□□□-□ □□□□-□ □□□□-□ □□□□-□ | |
| 3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES Jak w pkt II.1.5) ogłoszenia. | | | |
| 4) CZAS TRWANIA LUB TERMIN WYKONANIA Požadany <input type="checkbox"/> Wymagany <input type="checkbox"/> Okres w miesiącach: □□ lub dniach: 42 lub data rozpoczęcia □□/□□/□□□□ (dd/mm/rrrr) lub zakończenia □□/□□/□□□□ (dd/mm/rrrr) | | | |
| 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 | | | |