



Unia Europejska

Publikacja Suplementu do Dziennika Urzędowego Unii Europejskiej

2, rue Mercier, 2985 Luxembourg, Luksemburg

Faks: +352 29 29 42 670

E-mail: ojs@publications.europa.eu

Informacje i formularze on-line: <http://simap.europa.eu>

Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia

(Dyrektywa 2004/18/WE)

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa, adresy i punkty kontaktowe:

Oficjalna nazwa: [Miasto Kalisz](#)

Krajowy numer identyfikacyjny: *(jeżeli jest znany)*

Adres pocztowy: [Główny Rynek 20](#)

Miejscowość: [Kalisz](#)

Kod pocztowy: [62-800](#)

Państwo: [Polska \(PL\)](#)

Punkt kontaktowy: [Urząd Miejski w Kaliszu, Wydział Gospodarowania Mieniem, pokój nr 66 \(III piętro\), ul. Główny Rynek 20, 62-800 Kalisz](#)

Tel.: [+48 627654357](#)

Osoba do kontaktów: [Radosław Świerk](#)

E-mail:

Faks: [+48 627654396](#)

Adresy internetowe: *(jeżeli dotyczy)*

Ogólny adres instytucji zamawiającej: *(URL)* www.kalisz.pl

Adres profilu nabywcy: *(URL)*

Dostęp elektroniczny do dokumentów: *(URL)*

Elektroniczne składanie kandydatur i wniosków o dopuszczenie do udziału: *(URL)*

I.2) Rodzaj instytucji zamawiającej

- Ministerstwo lub inny organ krajowy lub federalny, w tym jednostki regionalne i lokalne
- Agencja/urząd krajowy lub federalny
- Organ władzy regionalnej lub lokalnej
- Agencja/urząd regionalny lub lokalny
- Podmiot prawa publicznego
- Instytucja/agencja europejska lub organizacja międzynarodowa
- Inna: *(proszę określić)*

I.3) Główny przedmiot lub przedmioty działalności

- Ogólne usługi publiczne
- Obrona
- Porządek i bezpieczeństwo publiczne
- Środowisko
- Sprawy gospodarcze i finansowe
- Zdrowie
- Budownictwo i obiekty komunalne

- Ochrona socjalna
- Rekreacja, kultura i religia
- Edukacja
- Inny: *(proszę określić)*

I.4) Udzielenie zamówienia w imieniu innych instytucji zamawiających

Instytucja zamawiająca dokonuje zakupu w imieniu innych instytucji zamawiających:

tak nie

więcej informacji o tych instytucjach zamawiających można podać w załączniku A

Sekcja II: Przedmiot zamówienia

II.1) Opis

II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu:

Ubezpieczenie majątku i innych interesów Kalisza miasta na prawach powiatu wraz z jednostkami organizacyjnymi i instytucjami kultury

II.1.2) Rodzaj zamówienia oraz lokalizacja robót budowlanych, miejsce realizacji dostawy lub świadczenia usług:

(Wybrać wyłącznie jedną kategorię – roboty budowlane, dostawy lub usługi – która najbardziej odpowiada konkretnemu przedmiotowi zamówienia lub zakupu)

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="radio"/> Roboty budowlane | <input type="radio"/> Dostawy | <input checked="" type="radio"/> Usługi |
| <input type="checkbox"/> Wykonanie | <input type="checkbox"/> Kupno | Kategoria usług: nr: 6 |
| <input type="checkbox"/> Zaprojektowanie i wykonanie | <input type="checkbox"/> Dzierżawa | Zob. kategorie usług w załączniku C1 |
| <input type="checkbox"/> Wykonanie, za pomocą dowolnych środków, obiektu budowlanego odpowiadającego wymogom określonym przez instytucję zamawiającą | <input type="checkbox"/> Najem | W przypadku zamówień na usługi kategorii 17-27 – zob. załącznik C1 – czy zgadzają się Państwo na publikację niniejszego ogłoszenia? |
| | <input type="checkbox"/> Leasing | |
| | <input type="checkbox"/> Połączenie powyższych form | |

Główne miejsce lub lokalizacja robót budowlanych, miejsce realizacji dostawy lub świadczenia usług :
miasto Kalisz

Kod NUTS: PL416

II.1.3) Informacje na temat umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów (DSZ)

- Ogłoszenie dotyczy zawarcia umowy ramowej
 Ogłoszenie dotyczy zamówienia (zamówień) w ramach dynamicznego systemu zakupów (DPS)

II.1.4) Krótki opis zamówienia lub zakupu:

- Przedmiotem zamówienia jest ubezpieczenie majątku i innych interesów Kalisza miasta na prawach powiatu wraz z jednostkami organizacyjnymi i instytucjami kultury.
- Przedmiot zamówienia składa się z 6 części:
 - Część I zamówienia: ubezpieczenie majątku i odpowiedzialności cywilnej Kalisza miasta na prawach powiatu wraz z jednostkami organizacyjnymi i instytucjami kultury,
 - Część II zamówienia: obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej organizatora imprez masowych Ośrodka Sportu, Rehabilitacji i Rekreacji w Kaliszu,
 - Część III zamówienia: ubezpieczenie instrumentów muzycznych posiadanych przez Filharmonię Kaliską poza miejscem prowadzenia działalności,
 - Część IV zamówienia: ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków członków Ochotniczych Straży Pożarnych Kalisza miasta na prawach powiatu,
 - Część V zamówienia: ubezpieczenie pojazdów mechanicznych posiadanych przez jednostki organizacyjne i instytucje kultury Kalisza miasta na prawach powiatu,
 - Część VI zamówienia: ubezpieczenie pojazdów mechanicznych posiadanych przez Ochotnicze Straże Pożarne Kalisza miasta na prawach powiatu.
- Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawarty został w SIWZ i załącznikach do niej.

II.1.5) Wspólny Słownik Zamówień (CPV)

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	66510000	

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Dodatkowe przedmioty	66515100	
	66515400	
	66515000	
	66516400	
	66516000	
	66516100	
	66514110	
	66512100	
	66514100	
	66514200	

II.1.6) Informacje na temat Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA)

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak nie

II.2) Całkowita końcowa wartość zamówienia (zamówień):

II.2.1) Całkowita końcowa wartość zamówienia (zamówień):

	Bez VAT	Łącznie z VAT	Stawka VAT (%)
Wartość: 1179135.00 Waluta: PLN albo:	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	wg stawki
Najniższa oferta: i najwyższa oferta: Waluta: brana pod uwagę	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	wg stawki

Sekcja IV: Procedura

IV.1) Rodzaj procedury

IV.1.1) Rodzaj procedury

- Otwarta
- Ograniczona
- Ograniczona przyspieszona
- Dialog konkurencyjny
- Negocjacyjna z uprzednim ogłoszeniem
- Negocjacyjna przyspieszona
- Negocjacyjna bez uprzedniego ogłoszenia
- Udzielenie zamówienia bez uprzedniej publikacji ogłoszenia o zamówieniu w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej (w przypadkach wymienionych w sekcji 2 w załączniku D1)

Uzasadnienie udzielenia zamówienia bez uprzedniej publikacji ogłoszenia o zamówieniu w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej (Dz.U.. UE): proszę wypełnić załącznik D1

IV.2) Kryteria udzielenia zamówienia

IV.2.1) Kryteria udzielenia zamówienia

- Najniższa cena albo
- Oferta najkorzystniejsza ekonomicznie z uwzględnieniem kryteriów

Kryteria	Waga
----------	------

IV.2.2) Informacje na temat aukcji elektronicznej

Wykorzystano aukcję elektroniczną tak nie

IV.3) Informacje administracyjne

IV.3.1) Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą: *(jeżeli dotyczy)*

[WGM.271.01.0006.2013.RŚ](#)

IV.3.2) Poprzednie publikacje dotyczące tego samego zamówienia:

- tak nie
(jeżeli tak, proszę zaznaczyć właściwe pola)
- Wstępne ogłoszenie informacyjne Ogłoszenie o profilu nabywcy
Numer ogłoszenia w Dz.U.: z dnia: (dd/mm/rrrr)
- Ogłoszenie o zamówieniu Uprozczone ogłoszenie o zamówieniu w ramach dynamicznego systemu zakupów
Numer ogłoszenia w Dz.U.: [2013/S 211-366253](#) z dnia: [30/10/2013](#) (dd/mm/rrrr)
- Ogłoszenie o dobrowolnej przejrzystości ex ante
Numer ogłoszenia w Dz.U.: z dnia: (dd/mm/rrrr)
- Inne wcześniejsze publikacje (jeżeli dotyczy)
Numer ogłoszenia w Dz.U.: z dnia: (dd/mm/rrrr)

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: Część nr: 1 Nazwa: Część I zamówienia

V.1) Data decyzji o udzieleniu zamówienia:

27/01/2014 (dd/mm/rrrr)

V.2) Informacje o ofertach:

Liczba otrzymanych ofert: 5

Liczba ofert otrzymanych środkami elektronicznymi:

V.3) Nazwa i adres wykonawcy, na rzecz którego została wydana decyzja o udzieleniu zamówienia

Oficjalna nazwa: Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji „Warta” S.A.

Adres pocztowy: ul. Chmielna 85/87

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 00-805

Państwo: Polska (PL)

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy: (URL)

V.4) Informacje na temat wartości zamówienia (proszę podać wyłącznie dane liczbowe)

	Bez VAT	Łącznie z VAT	Stawka VAT (%)
Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy) Wartość: 2172500.00 Waluta: PLN	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	wg stawki
Całkowita końcowa wartość zamówienia Wartość: 1041325.00 Waluta: PLN	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	wg stawki
albo: Najniższa oferta: i najwyższa oferta: Waluta: brana pod uwagę	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	wg stawki

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, (proszę podać)

liczbę lat: albo liczbę miesięcy:

V.5) Informacje na temat podwykonawstwa

Przewidywane jest zlecenie podwykonawstwa w ramach zamówienia tak nie

(jeżeli tak, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Wartość lub część zamówienia, które prawdopodobnie będzie zleczone stronom trzecim:

Wartość bez VAT: Nieznana:

Waluta: Proporcja %

Krótki opis wartości/części zamówienia, które będzie zleczone podwykonawcom : (jeżeli są znane)

----- (Wykorzystać sekcję formularza tyle razy, ile jest to konieczne) -----

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: Część nr: 2 Nazwa: Część II zamówienia

V.1) Data decyzji o udzieleniu zamówienia:

27/01/2014 (dd/mm/rrrr)

V.2) Informacje o ofertach:

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych środkami elektronicznymi:

V.3) Nazwa i adres wykonawcy, na rzecz którego została wydana decyzja o udzieleniu zamówienia

Oficjalna nazwa: InterRisk Towarzystwo Ubezpieczeń
S.A. VIG

Adres pocztowy: ul. Noakowskiego 22

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 00-668

Państwo: Polska (PL)

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy: (URL)

V.4) Informacje na temat wartości zamówienia (proszę podać wyłącznie dane liczbowe)

	Bez VAT	Łącznie z VAT	Stawka VAT (%)
Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy) Wartość: 8250.00 Waluta: PLN	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	wg stawki
Całkowita końcowa wartość zamówienia Wartość: 8750.00 Waluta: PLN	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	wg stawki
albo: Najniższa oferta: i najwyższa oferta: Waluta: brana pod uwagę	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	wg stawki

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, (proszę podać)

liczbę lat: albo liczbę miesięcy:

V.5) Informacje na temat podwykonawstwa

Przewidywane jest zlecenie podwykonawstwa w ramach zamówienia tak nie

(jeżeli tak, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Wartość lub część zamówienia, które prawdopodobnie będzie zleczone stronom trzecim:

Wartość bez VAT: Nieznana:

Waluta: Proporcja %

Krótki opis wartości/części zamówienia, które będzie zleczone podwykonawcom : (jeżeli są znane)

----- (Wykorzystać sekcję formularza tyle razy, ile jest to konieczne) -----

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: Część nr: 3 Nazwa: Część III zamówienia

V.1) Data decyzji o udzieleniu zamówienia:

27/01/2014 (dd/mm/rrrr)

V.2) Informacje o ofertach:

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych środkami elektronicznymi:

V.3) Nazwa i adres wykonawcy, na rzecz którego została wydana decyzja o udzieleniu zamówienia

Oficjalna nazwa: Uniqa Towarzystwo Ubezpieczeń S.A.

Adres pocztowy: ul. Gdańska 132

Miejscowość: Łódź

Kod pocztowy: 90-520

Państwo: Polska (PL)

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy: (URL)

V.4) Informacje na temat wartości zamówienia (proszę podać wyłącznie dane liczbowe)

	Bez VAT	Łącznie z VAT	Stawka VAT (%)
Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy) Wartość: 30250.00 Waluta: PLN	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	wg stawki
Całkowita końcowa wartość zamówienia Wartość: 23578.00 Waluta: PLN	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	wg stawki
albo: Najniższa oferta: i najwyższa oferta: Waluta: brana pod uwagę	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	wg stawki

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, (proszę podać)

liczbę lat: albo liczbę miesięcy:

V.5) Informacje na temat podwykonawstwa

Przewidywane jest zlecenie podwykonawstwa w ramach zamówienia tak nie

(jeżeli tak, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Wartość lub część zamówienia, które prawdopodobnie będzie zleczone stronom trzecim:

Wartość bez VAT: Nieznana:

Waluta: Proporcja %

Krótki opis wartości/części zamówienia, które będzie zleczone podwykonawcom : (jeżeli są znane)

----- (Wykorzystać sekcję formularza tyle razy, ile jest to konieczne) -----

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: Część nr: 4 Nazwa: Część IV zamówienia

V.1) Data decyzji o udzieleniu zamówienia:

27/01/2014 (dd/mm/rrrr)

V.2) Informacje o ofertach:

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych środkami elektronicznymi:

V.3) Nazwa i adres wykonawcy, na rzecz którego została wydana decyzja o udzieleniu zamówienia

Oficjalna nazwa: Uniqa Towarzystwo Ubezpieczeń S.A.

Adres pocztowy: ul. Gdańska 132

Miejscowość: Łódź

Kod pocztowy: 90-520

Państwo: Polska (PL)

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy: (URL)

V.4) Informacje na temat wartości zamówienia (proszę podać wyłącznie dane liczbowe)

	Bez VAT	Łącznie z VAT	Stawka VAT (%)
Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy) Wartość: 16500.00 Waluta: PLN	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	wg stawki
Całkowita końcowa wartość zamówienia Wartość: 25600.00 Waluta: PLN	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	wg stawki
albo: Najniższa oferta: i najwyższa oferta: Waluta: brana pod uwagę	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	wg stawki

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna,,: (proszę podać)

liczbę lat: albo liczbę miesięcy:

V.5) Informacje na temat podwykonawstwa

Przewidywane jest zlecenie podwykonawstwa w ramach zamówienia tak nie

(jeżeli tak, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Wartość lub część zamówienia, które prawdopodobnie będzie zleczone stronom trzecim:

Wartość bez VAT: Nieznana:

Waluta: Proporcja %

Krótki opis wartości/części zamówienia, które będzie zleczone podwykonawcom : (jeżeli są znane)

----- (Wykorzystać sekcję formularza tyle razy, ile jest to konieczne) -----

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: Część nr: 5 Nazwa: Część V zamówienia

V.1) Data decyzji o udzieleniu zamówienia:

27/01/2014 (dd/mm/rrrr)

V.2) Informacje o ofertach:

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych środkami elektronicznymi:

V.3) Nazwa i adres wykonawcy, na rzecz którego została wydana decyzja o udzieleniu zamówienia

Oficjalna nazwa: Uniqa Towarzystwo Ubezpieczeń S.A.

Adres pocztowy: ul. Gdańska 132

Miejscowość: Łódź

Kod pocztowy: 90-520

Państwo: Polska (PL)

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy: (URL)

V.4) Informacje na temat wartości zamówienia (proszę podać wyłącznie dane liczbowe)

	Bez VAT	Łącznie z VAT	Stawka VAT (%)
Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	wg stawki
Wartość: 94600.00			
Waluta: PLN			
Całkowita końcowa wartość zamówienia	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	wg stawki
Wartość: 62208.00			
Waluta: PLN			
albo:			
Najniższa oferta: i	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	wg stawki
najwyższa oferta:			
Waluta:			
brana pod uwagę			

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, (proszę podać)

liczbę lat: albo liczbę miesięcy:

V.5) Informacje na temat podwykonawstwa

Przewidywane jest zlecenie podwykonawstwa w ramach zamówienia tak nie

(jeżeli tak, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Wartość lub część zamówienia, które prawdopodobnie będzie zleczone stronom trzecim:

Wartość bez VAT: Nieznana:

Waluta: Proporcja %

Krótki opis wartości/części zamówienia, które będzie zleczone podwykonawcom : (jeżeli są znane)

----- (Wykorzystać sekcję formularza tyle razy, ile jest to konieczne) -----

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: Część nr: 6 Nazwa: Część VI zamówienia

V.1) Data decyzji o udzieleniu zamówienia:

27/01/2014 (dd/mm/rrrr)

V.2) Informacje o ofertach:

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych środkami elektronicznymi:

V.3) Nazwa i adres wykonawcy, na rzecz którego została wydana decyzja o udzieleniu zamówienia

Oficjalna nazwa: Uniqa Towarzystwo Ubezpieczeń S.A.

Adres pocztowy: ul. Gdańska 132

Miejscowość: Łódź

Kod pocztowy: 90-520

Państwo:

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy: (URL)

V.4) Informacje na temat wartości zamówienia (proszę podać wyłącznie dane liczbowe)

	Bez VAT	Łącznie z VAT	Stawka VAT (%)
Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	wg stawki
Wartość: 26400.00			
Waluta: PLN			
Całkowita końcowa wartość zamówienia	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	wg stawki
Wartość: 17274.00			
Waluta: PLN			
albo:			
Najniższa oferta: i	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	wg stawki
najwyższa oferta:			
Waluta:			
brana pod uwagę			

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, (proszę podać)

liczbę lat: albo liczbę miesięcy:

V.5) Informacje na temat podwykonawstwa

Przewidywane jest zlecenie podwykonawstwa w ramach zamówienia tak nie

(jeżeli tak, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Wartość lub część zamówienia, które prawdopodobnie będzie zleczone stronom trzecim:

Wartość bez VAT: Nieznana:

Waluta: Proporcja %

Krótki opis wartości/części zamówienia, które będzie zleczone podwykonawcom : (jeżeli są znane)

----- (Wykorzystać sekcję formularza tyle razy, ile jest to konieczne) -----

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.1) Informacje o funduszach Unii Europejskiej:

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej tak nie
(jeżeli tak) Podać odniesienie do projektu (projektów) i/lub programu (programów):

VI.2) Informacje dodatkowe: (jeżeli dotyczy)

- W przypadku Części I i III kryteria oceny ofert i ich znaczenie były następujące:
 - Cena - waga 80 %,
 - Klauzule dodatkowe i inne postanowienia szczególne fakultatywne - waga 20 %.
- W przypadku Części II, IV, V i VI jednym kryterium oceny ofert była najniższa cena.

VI.3) Procedury odwoławcze

VI.3.1) Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze

Oficjalna nazwa [Krajowa Izba Odwoławcza](#)

Adres pocztowy
[ul. Postępu 17a](#)

Miejscowość [Warszawa](#)

Kod pocztowy [02-676](#)

Państwo [Polska \(PL\)](#)

Tel. [+48 224587801](#)

E-mail odwolania@uzp.gov.pl

Faks [+48 224587800](#)

Adres internetowy URL www.uzp.gov.pl

Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne (jeżeli dotyczy)

Oficjalna nazwa

Adres pocztowy

Miejscowość

Kod pocztowy

Państwo

Tel.

E-mail

Faks

Adres internetowy URL

VI.3.2) Składanie odwołań (proszę wypełnić pkt VI.3.2 lub, jeżeli jest to niezbędne, pkt VI.3.3)

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań

1. Zgodnie z art. 180 ustawy Prawo zamówień publicznych:

1) Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy czynności zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy.

2) Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania.

3) Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w formie pisemnej albo elektronicznej opatrzonej bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym za pomocą ważnego kwalifikowanego certyfikatu.

4) Odwołujący przesyła kopię odwołania zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu. Domniemywa się, iż zamawiający mógł zapoznać się z treścią odwołania przed upływem terminu do jego wniesienia, jeżeli przesłanie jego kopii nastąpiło przed upływem terminu do jego wniesienia za pomocą jednego ze sposobów określonych w art. 27 ust. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych.

2. Zgodnie z art. 182 ustawy Prawo zamówień publicznych:

1) Odwołanie wnosi się w terminie 10 dni od dnia przesłania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia - jeżeli zostały przesłane w sposób określony w art. 27 ust. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych, albo w terminie 15 dni — jeżeli zostały przesłane w inny sposób.

2) Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu, a także wobec postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia, wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia specyfikacji istotnych warunków zamówienia na stronie internetowej.

3) Odwołanie wobec czynności innych niż określone w pkt 1) i 2) wnosi się w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia.

3. Szczegółowe regulacje dotyczące składania odwołań, a także innych środków ochrony prawnej zawarte są w ustawie Prawo zamówień publicznych, a w szczególności w jej Dziale VI.

VI.3.3) Źródło, gdzie można uzyskać informacje na temat składania odwołań

Oficjalna nazwa [Urząd Zamówień Publicznych, Departament Odwołań](#)

Adres pocztowy
[ul. Postępu 17a](#)

Miejscowość [Warszawa](#)

Kod pocztowy [02-676](#)

Państwo [Polska \(PL\)](#)

Tel. [+48 224587801](#)

E-mail odwolania@uzp.gov.pl

Faks [+48 224587800](#)

Adres internetowy URL www.uzp.gov.pl

VI.4) Data wysłania niniejszego ogłoszenia:

[31/01/2014](#) (dd/mm/rrrr) - ID:2014-014823

Załącznik A

Dodatkowe adresy i punkty kontaktowe

I.1) Adres innej instytucji zamawiającej, w imieniu której dokonuje zakupu instytucja zamawiająca:

Oficjalna nazwa: [Urząd Miejski w Kaliszu](#) Krajowy numer identyfikacyjny: *(jeżeli jest znany)*

Adres pocztowy: [ul. Główny Rynek 20](#)

Miejscowość: [Kalisz](#) Kod pocztowy: [62-800](#) Państwo: [Polska \(PL\)](#)

I.2) Adres innej instytucji zamawiającej, w imieniu której dokonuje zakupu instytucja zamawiająca:

Oficjalna nazwa: [Galeria Sztuki im. Jana Tarasina](#) Krajowy numer identyfikacyjny: *(jeżeli jest znany)*

Adres pocztowy: [Pl. Św. Józefa 5](#)

Miejscowość: [Kalisz](#) Kod pocztowy: [62-800](#) Państwo: [Polska \(PL\)](#)

I.3) Adres innej instytucji zamawiającej, w imieniu której dokonuje zakupu instytucja zamawiająca:

Oficjalna nazwa: [Centrum Interwencji Kryzysowej](#) Krajowy numer identyfikacyjny: *(jeżeli jest znany)*

Adres pocztowy: [ul. Graniczna 1](#)

Miejscowość: [Kalisz](#) Kod pocztowy: [62-800](#) Państwo: [Polska \(PL\)](#)

I.4) Adres innej instytucji zamawiającej, w imieniu której dokonuje zakupu instytucja zamawiająca:

Oficjalna nazwa: [Centrum Kształcenia Ustawicznego i Praktycznego](#) Krajowy numer identyfikacyjny: *(jeżeli jest znany)*

Adres pocztowy: [ul. Handlowa 9](#)

Miejscowość: [Kalisz](#) Kod pocztowy: [62-800](#) Państwo: [Polska \(PL\)](#)

I.5) Adres innej instytucji zamawiającej, w imieniu której dokonuje zakupu instytucja zamawiająca:

Oficjalna nazwa: [Dom Dziecka](#) Krajowy numer identyfikacyjny: *(jeżeli jest znany)*

Adres pocztowy: [ul. Skarszewska 3](#)

Miejscowość: [Kalisz](#) Kod pocztowy: [62-800](#) Państwo: [Polska \(PL\)](#)

I.6) Adres innej instytucji zamawiającej, w imieniu której dokonuje zakupu instytucja zamawiająca:

Oficjalna nazwa: [Dom Pomocy Społecznej](#) Krajowy numer identyfikacyjny: *(jeżeli jest znany)*

Adres pocztowy: [ul. Winiarska 26](#)

Miejscowość: [Kalisz](#) Kod pocztowy: [62-800](#) Państwo: [Polska \(PL\)](#)

I.7) Adres innej instytucji zamawiającej, w imieniu której dokonuje zakupu instytucja zamawiająca:

Oficjalna nazwa: [Dzienny Dom Pomocy Społecznej](#) Krajowy numer identyfikacyjny: *(jeżeli jest znany)*

Adres pocztowy: [ul. Cegielniana 6](#)

Miejscowość: [Kalisz](#) Kod pocztowy: [62-800](#) Państwo: [Polska \(PL\)](#)

I.8) Adres innej instytucji zamawiającej, w imieniu której dokonuje zakupu instytucja zamawiająca:

Oficjalna nazwa: [Filharmonia Kaliska](#) Krajowy numer identyfikacyjny: *(jeżeli jest znany)*

Adres pocztowy: [Al. Wolności 2](#)

Miejscowość: [Kalisz](#)

Kod pocztowy: [62-800](#)

Państwo: [Polska \(PL\)](#)

I.9) Adres innej instytucji zamawiającej, w imieniu której dokonuje zakupu instytucja zamawiająca:

Oficjalna nazwa: [Gimnazjum nr 1](#)

Krajowy numer identyfikacyjny: *(jeżeli jest znany)*

Adres pocztowy: [ul. Tuwima 4](#)

Miejscowość: [Kalisz](#)

Kod pocztowy: [62-800](#)

Państwo: [Polska \(PL\)](#)

I.10) Adres innej instytucji zamawiającej, w imieniu której dokonuje zakupu instytucja zamawiająca:

Oficjalna nazwa: [Gimnazjum nr 2](#)

Krajowy numer identyfikacyjny: *(jeżeli jest znany)*

Adres pocztowy: [ul. Ciasna 16](#)

Miejscowość: [Kalisz](#)

Kod pocztowy: [62-800](#)

Państwo: [Polska \(PL\)](#)

I.11) Adres innej instytucji zamawiającej, w imieniu której dokonuje zakupu instytucja zamawiająca:

Oficjalna nazwa: [Gimnazjum nr 3](#)

Krajowy numer identyfikacyjny: *(jeżeli jest znany)*

Adres pocztowy: [ul. Teatralna 3](#)

Miejscowość: [Kalisz](#)

Kod pocztowy: [62-800](#)

Państwo: [Polska \(PL\)](#)

I.12) Adres innej instytucji zamawiającej, w imieniu której dokonuje zakupu instytucja zamawiająca:

Oficjalna nazwa: [Gimnazjum nr 4](#)

Krajowy numer identyfikacyjny: *(jeżeli jest znany)*

Adres pocztowy: [ul. Polna 17](#)

Miejscowość: [Kalisz](#)

Kod pocztowy: [62-800](#)

Państwo: [Polska \(PL\)](#)

I.13) Adres innej instytucji zamawiającej, w imieniu której dokonuje zakupu instytucja zamawiająca:

Oficjalna nazwa: [I Liceum Ogólnokształcące](#)

Krajowy numer identyfikacyjny: *(jeżeli jest znany)*

Adres pocztowy: [ul. Grodzka 1](#)

Miejscowość: [Kalisz](#)

Kod pocztowy: [62-800](#)

Państwo: [Polska \(PL\)](#)

I.14) Adres innej instytucji zamawiającej, w imieniu której dokonuje zakupu instytucja zamawiająca:

Oficjalna nazwa: [IV Liceum Ogólnokształcące](#)

Krajowy numer identyfikacyjny: *(jeżeli jest znany)*

Adres pocztowy: [ul. Widok 96A](#)

Miejscowość: [Kalisz](#)

Kod pocztowy: [62-800](#)

Państwo: [Polska \(PL\)](#)

I.15) Adres innej instytucji zamawiającej, w imieniu której dokonuje zakupu instytucja zamawiająca:

Oficjalna nazwa: [V Liceum Ogólnokształcące](#)

Krajowy numer identyfikacyjny: *(jeżeli jest znany)*

Adres pocztowy: [ul. Piskorzewie 6](#)

Miejscowość: [Kalisz](#)

Kod pocztowy: [62-800](#)

Państwo: [Polska \(PL\)](#)

I.16) Adres innej instytucji zamawiającej, w imieniu której dokonuje zakupu instytucja zamawiająca:

Oficjalna nazwa: [Miejska Biblioteka Publiczna](#)

Krajowy numer identyfikacyjny: *(jeżeli jest znany)*

Adres pocztowy: [ul. Łazienna 6](#)

Miejscowość: [Kalisz](#) Kod pocztowy: [62-800](#) Państwo: [Polska \(PL\)](#)

I.17) Adres innej instytucji zamawiającej, w imieniu której dokonuje zakupu instytucja zamawiająca:

Oficjalna nazwa: [Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej](#) Krajowy numer identyfikacyjny: *(jeżeli jest znany)*

Adres pocztowy: [ul. Obywatelska 4](#)

Miejscowość: [Kalisz](#) Kod pocztowy: [62-800](#) Państwo: [Polska \(PL\)](#)

I.18) Adres innej instytucji zamawiającej, w imieniu której dokonuje zakupu instytucja zamawiająca:

Oficjalna nazwa: [Miejski Zarząd Obiektów Służby Zdrowia](#) Krajowy numer identyfikacyjny: *(jeżeli jest znany)*

Adres pocztowy: [ul. Śródmiejska 34](#)

Miejscowość: [Kalisz](#) Kod pocztowy: [62-800](#) Państwo: [Polska \(PL\)](#)

I.19) Adres innej instytucji zamawiającej, w imieniu której dokonuje zakupu instytucja zamawiająca:

Oficjalna nazwa: [Młodzieżowy Dom Kultury](#) Krajowy numer identyfikacyjny: *(jeżeli jest znany)*

Adres pocztowy: [ul. Fabryczna 13-15](#)

Miejscowość: [Kalisz](#) Kod pocztowy: [62-800](#) Państwo: [Polska \(PL\)](#)

I.20) Adres innej instytucji zamawiającej, w imieniu której dokonuje zakupu instytucja zamawiająca:

Oficjalna nazwa: [Ośrodek Sportu, Rehabilitacji i Rekreacji](#) Krajowy numer identyfikacyjny: *(jeżeli jest znany)*

Adres pocztowy: [ul. Łódzka 19-29](#)

Miejscowość: [Kalisz](#) Kod pocztowy: [62-800](#) Państwo: [Polska \(PL\)](#)

I.21) Adres innej instytucji zamawiającej, w imieniu której dokonuje zakupu instytucja zamawiająca:

Oficjalna nazwa: [Państwowa Szkoła Muzyczna I i II Stopnia](#) Krajowy numer identyfikacyjny: *(jeżeli jest znany)*

Adres pocztowy: [Pl. Jana Pawła II 9](#)

Miejscowość: [Kalisz](#) Kod pocztowy: [62-800](#) Państwo: [Polska \(PL\)](#)

I.22) Adres innej instytucji zamawiającej, w imieniu której dokonuje zakupu instytucja zamawiająca:

Oficjalna nazwa: [Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna nr 1](#) Krajowy numer identyfikacyjny: *(jeżeli jest znany)*

Adres pocztowy: [ul. H. Sawickiej 3B](#)

Miejscowość: [Kalisz](#) Kod pocztowy: [62-800](#) Państwo: [Polska \(PL\)](#)

I.23) Adres innej instytucji zamawiającej, w imieniu której dokonuje zakupu instytucja zamawiająca:

Oficjalna nazwa: [Powiatowy Urząd Pracy w Kaliszu](#) Krajowy numer identyfikacyjny: *(jeżeli jest znany)*

Adres pocztowy: [ul. Staszica 47a](#)

Miejscowość: [Kalisz](#) Kod pocztowy: [62-800](#) Państwo: [Polska \(PL\)](#)

I.24) Adres innej instytucji zamawiającej, w imieniu której dokonuje zakupu instytucja zamawiająca:

Oficjalna nazwa: [Powiatowy Zespół ds. Orzekania o Niepełnosprawności](#) Krajowy numer identyfikacyjny: *(jeżeli jest znany)*

Adres pocztowy: [ul. Staszica 47a](#)

Miejscowość: [Kalisz](#) Kod pocztowy: [62-800](#) Państwo: [Polska \(PL\)](#)

I.25) Adres innej instytucji zamawiającej, w imieniu której dokonuje zakupu instytucja zamawiająca:

Oficjalna nazwa: [Publiczne Przedszkole nr 1](#) Krajowy numer identyfikacyjny: *(jeżeli jest znany)*

Adres pocztowy: [ul. Pułaskiego 52](#)

Miejscowość: [Kalisz](#) Kod pocztowy: [62-800](#) Państwo: [Polska \(PL\)](#)

I.26) Adres innej instytucji zamawiającej, w imieniu której dokonuje zakupu instytucja zamawiająca:

Oficjalna nazwa: [Publiczne Przedszkole nr 9](#) Krajowy numer identyfikacyjny: *(jeżeli jest znany)*

Adres pocztowy: [ul. Handlowa 4](#)

Miejscowość: [Kalisz](#) Kod pocztowy: [62-800](#) Państwo: [Polska \(PL\)](#)

I.27) Adres innej instytucji zamawiającej, w imieniu której dokonuje zakupu instytucja zamawiająca:

Oficjalna nazwa: [Publiczne Przedszkole nr 12](#) Krajowy numer identyfikacyjny: *(jeżeli jest znany)*

Adres pocztowy: [ul. Bankowa 5](#)

Miejscowość: [Kalisz](#) Kod pocztowy: [62-800](#) Państwo: [Polska \(PL\)](#)

I.28) Adres innej instytucji zamawiającej, w imieniu której dokonuje zakupu instytucja zamawiająca:

Oficjalna nazwa: [Publiczne Przedszkole nr 18](#) Krajowy numer identyfikacyjny: *(jeżeli jest znany)*

Adres pocztowy: [ul. Serbinowska 5A](#)

Miejscowość: [Kalisz](#) Kod pocztowy: [62-800](#) Państwo: [Polska \(PL\)](#)

I.29) Adres innej instytucji zamawiającej, w imieniu której dokonuje zakupu instytucja zamawiająca:

Oficjalna nazwa: [Publiczne Przedszkole nr 19 z Oddziałami Integracyjnymi](#) Krajowy numer identyfikacyjny: *(jeżeli jest znany)*

Adres pocztowy: [ul. Widok 98A](#)

Miejscowość: [Kalisz](#) Kod pocztowy: [62-800](#) Państwo: [Polska \(PL\)](#)

I.30) Adres innej instytucji zamawiającej, w imieniu której dokonuje zakupu instytucja zamawiająca:

Oficjalna nazwa: [Publiczne Przedszkole nr 20](#) Krajowy numer identyfikacyjny: *(jeżeli jest znany)*

Adres pocztowy: [ul. Chełmska 6](#)

Miejscowość: [Kalisz](#) Kod pocztowy: [62-800](#) Państwo: [Polska \(PL\)](#)

I.31) Adres innej instytucji zamawiającej, w imieniu której dokonuje zakupu instytucja zamawiająca:

Oficjalna nazwa: [Publiczne Przedszkole nr 30](#) Krajowy numer identyfikacyjny: *(jeżeli jest znany)*

Adres pocztowy: [ul. Legionów 29](#)

Miejscowość: [Kalisz](#) Kod pocztowy: [62-800](#) Państwo: [Polska \(PL\)](#)

I.32) Adres innej instytucji zamawiającej, w imieniu której dokonuje zakupu instytucja zamawiająca:

Oficjalna nazwa: [Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy nr 2](#) Krajowy numer identyfikacyjny: *(jeżeli jest znany)*

Adres pocztowy: [ul. Kordeckiego 19](#)

Miejscowość: [Kalisz](#) Kod pocztowy: [62-800](#) Państwo: [Polska \(PL\)](#)

I.33) Adres innej instytucji zamawiającej, w imieniu której dokonuje zakupu instytucja zamawiająca:

Oficjalna nazwa: [Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy nr 1](#) Krajowy numer identyfikacyjny: *(jeżeli jest znany)*

Adres pocztowy: [ul. Kordeckiego 17a](#)

Miejscowość: [Kalisz](#) Kod pocztowy: [62-800](#) Państwo: [Polska \(PL\)](#)

I.34) Adres innej instytucji zamawiającej, w imieniu której dokonuje zakupu instytucja zamawiająca:

Oficjalna nazwa: [Straż Miejska Miasta Kalisza](#) Krajowy numer identyfikacyjny: *(jeżeli jest znany)*

Adres pocztowy: [ul. Krótka 5-7](#)

Miejscowość: [Kalisz](#) Kod pocztowy: [62-800](#) Państwo: [Polska \(PL\)](#)

I.35) Adres innej instytucji zamawiającej, w imieniu której dokonuje zakupu instytucja zamawiająca:

Oficjalna nazwa: [Szkoła Podstawowa nr 1](#) Krajowy numer identyfikacyjny: *(jeżeli jest znany)*

Adres pocztowy: [ul. 3-go Maja 16](#)

Miejscowość: [Kalisz](#) Kod pocztowy: [62-800](#) Państwo: [Polska \(PL\)](#)

I.36) Adres innej instytucji zamawiającej, w imieniu której dokonuje zakupu instytucja zamawiająca:

Oficjalna nazwa: [Szkoła Podstawowa nr 6](#) Krajowy numer identyfikacyjny: *(jeżeli jest znany)*

Adres pocztowy: [ul. Chełmska 18](#)

Miejscowość: [Kalisz](#) Kod pocztowy: [62-800](#) Państwo: [Polska \(PL\)](#)

I.37) Adres innej instytucji zamawiającej, w imieniu której dokonuje zakupu instytucja zamawiająca:

Oficjalna nazwa: [Szkoła Podstawowa nr 2](#) Krajowy numer identyfikacyjny: *(jeżeli jest znany)*

Adres pocztowy: [ul. Tuwima 4](#)

Miejscowość: [Kalisz](#) Kod pocztowy: [62-800](#) Państwo: [Polska \(PL\)](#)

I.38) Adres innej instytucji zamawiającej, w imieniu której dokonuje zakupu instytucja zamawiająca:

Oficjalna nazwa: [Szkoła Podstawowa nr 7](#) Krajowy numer identyfikacyjny: *(jeżeli jest znany)*

Adres pocztowy: [ul. Robotnicza 5](#)

Miejscowość: [Kalisz](#) Kod pocztowy: [62-800](#) Państwo: [Polska \(PL\)](#)

I.39) Adres innej instytucji zamawiającej, w imieniu której dokonuje zakupu instytucja zamawiająca:

Oficjalna nazwa: [Szkoła Podstawowa nr 8](#) Krajowy numer identyfikacyjny: *(jeżeli jest znany)*

Adres pocztowy: [ul. Serbinowska 22A](#)

Miejscowość: [Kalisz](#) Kod pocztowy: [62-800](#) Państwo: [Polska \(PL\)](#)

I.40) Adres innej instytucji zamawiającej, w imieniu której dokonuje zakupu instytucja zamawiająca:

Oficjalna nazwa: [Szkoła Podstawowa nr 9](#) Krajowy numer identyfikacyjny: *(jeżeli jest znany)*

Adres pocztowy: [ul. Żwirki i Wigury 13](#)

Miejscowość: [Kalisz](#) Kod pocztowy: [62-800](#) Państwo: [Polska \(PL\)](#)

I.41) Adres innej instytucji zamawiającej, w imieniu której dokonuje zakupu instytucja zamawiająca:

Oficjalna nazwa: [Szkoła Podstawowa nr 11](#) Krajowy numer identyfikacyjny: *(jeżeli jest znany)*

Adres pocztowy: [ul. Pomorska 7](#)

Miejscowość: [Kalisz](#) Kod pocztowy: [62-800](#) Państwo: [Polska \(PL\)](#)

I.42) Adres innej instytucji zamawiającej, w imieniu której dokonuje zakupu instytucja zamawiająca:

Oficjalna nazwa: [Szkoła Podstawowa nr 12](#) Krajowy numer identyfikacyjny: *(jeżeli jest znany)*

Adres pocztowy: [ul. Długosza 14](#)

Miejscowość: [Kalisz](#) Kod pocztowy: [62-800](#) Państwo: [Polska \(PL\)](#)

I.43) Adres innej instytucji zamawiającej, w imieniu której dokonuje zakupu instytucja zamawiająca:

Oficjalna nazwa: [Szkoła Podstawowa nr 13](#) Krajowy numer identyfikacyjny: *(jeżeli jest znany)*

Adres pocztowy: [ul. Kordeckiego 34](#)

Miejscowość: [Kalisz](#) Kod pocztowy: [62-800](#) Państwo: [Polska \(PL\)](#)

I.44) Adres innej instytucji zamawiającej, w imieniu której dokonuje zakupu instytucja zamawiająca:

Oficjalna nazwa: [Szkoła Podstawowa nr 14](#) Krajowy numer identyfikacyjny: *(jeżeli jest znany)*

Adres pocztowy: [ul. Mickiewicza 11](#)

Miejscowość: [Kalisz](#) Kod pocztowy: [62-800](#) Państwo: [Polska \(PL\)](#)

I.45) Adres innej instytucji zamawiającej, w imieniu której dokonuje zakupu instytucja zamawiająca:

Oficjalna nazwa: [Szkoła Podstawowa nr 16](#) Krajowy numer identyfikacyjny: *(jeżeli jest znany)*

Adres pocztowy: [ul. Fabryczna 13-15](#)

Miejscowość: [Kalisz](#) Kod pocztowy: [62-800](#) Państwo: [Polska \(PL\)](#)

I.46) Adres innej instytucji zamawiającej, w imieniu której dokonuje zakupu instytucja zamawiająca:

Oficjalna nazwa: [Szkoła Podstawowa nr 17 z Oddziałami Integracyjnymi](#) Krajowy numer identyfikacyjny: *(jeżeli jest znany)*

Adres pocztowy: [ul. H. Sawickiej 3B](#)

Miejscowość: [Kalisz](#) Kod pocztowy: [62-800](#) Państwo: [Polska \(PL\)](#)

I.47) Adres innej instytucji zamawiającej, w imieniu której dokonuje zakupu instytucja zamawiająca:

Oficjalna nazwa: [Środowiskowy Dom Samopomocy „TULIPAN”](#) Krajowy numer identyfikacyjny: *(jeżeli jest znany)*

Adres pocztowy: [ul. Widok 84](#)

Miejscowość: [Kalisz](#) Kod pocztowy: [62-800](#) Państwo: [Polska \(PL\)](#)

I.48) Adres innej instytucji zamawiającej, w imieniu której dokonuje zakupu instytucja zamawiająca:

Oficjalna nazwa: [Zarząd Dróg Miejskich](#) Krajowy numer identyfikacyjny: *(jeżeli jest znany)*

Adres pocztowy: [ul. Złota 43](#)

Miejscowość: [Kalisz](#) Kod pocztowy: [62-800](#) Państwo: [Polska \(PL\)](#)

I.49) Adres innej instytucji zamawiającej, w imieniu której dokonuje zakupu instytucja zamawiająca:

Oficjalna nazwa: [Zespół Szkolno-Przedszkolny nr 2](#) Krajowy numer identyfikacyjny: *(jeżeli jest znany)*

Adres pocztowy: [ul. 25 Pułku Artylerii 4-8](#)

Miejscowość: [Kalisz](#) Kod pocztowy: [62-800](#) Państwo: [Polska \(PL\)](#)

I.50) Adres innej instytucji zamawiającej, w imieniu której dokonuje zakupu instytucja zamawiająca:

Oficjalna nazwa: [Zespół Szkolno-Przedszkolny nr 3](#) Krajowy numer identyfikacyjny: *(jeżeli jest znany)*

Adres pocztowy: [ul. Św. Michała 1](#)

Miejscowość: [Kalisz](#) Kod pocztowy: [62-800](#) Państwo: [Polska \(PL\)](#)

I.51) Adres innej instytucji zamawiającej, w imieniu której dokonuje zakupu instytucja zamawiająca:

Oficjalna nazwa: [Zespół Szkół Zawodowych](#) Krajowy numer identyfikacyjny: *(jeżeli jest znany)*

Adres pocztowy: [ul. Wąska 13](#)

Miejscowość: [Kalisz](#) Kod pocztowy: [62-800](#) Państwo: [Polska \(PL\)](#)

I.52) Adres innej instytucji zamawiającej, w imieniu której dokonuje zakupu instytucja zamawiająca:

Oficjalna nazwa: [Zespół Szkół Samochodowych](#) Krajowy numer identyfikacyjny: *(jeżeli jest znany)*

Adres pocztowy: [ul. 3-go Maja 18](#)

Miejscowość: [Kalisz](#) Kod pocztowy: [62-800](#) Państwo: [Polska \(PL\)](#)

I.53) Adres innej instytucji zamawiającej, w imieniu której dokonuje zakupu instytucja zamawiająca:

Oficjalna nazwa: [Zespół Szkół Techniczno-Elektronicznych](#) Krajowy numer identyfikacyjny: *(jeżeli jest znany)*

Adres pocztowy: [ul. Częstochowska 99](#)

Miejscowość: [Kalisz](#) Kod pocztowy: [62-800](#) Państwo: [Polska \(PL\)](#)

I.54) Adres innej instytucji zamawiającej, w imieniu której dokonuje zakupu instytucja zamawiająca:

Oficjalna nazwa: [Żłobek nr 2](#) Krajowy numer identyfikacyjny: *(jeżeli jest znany)*

Adres pocztowy: [ul. Babina 3a](#)

Miejscowość: [Kalisz](#) Kod pocztowy: [62-800](#) Państwo: [Polska \(PL\)](#)

I.55) Adres innej instytucji zamawiającej, w imieniu której dokonuje zakupu instytucja zamawiająca:

Oficjalna nazwa: [Żłobek nr 3](#) Krajowy numer identyfikacyjny: *(jeżeli jest znany)*

Adres pocztowy: [ul. Bogumiła i Barbary 14a](#)

Miejscowość: [Kalisz](#) Kod pocztowy: [62-800](#) Państwo: [Polska \(PL\)](#)

I.56) Adres innej instytucji zamawiającej, w imieniu której dokonuje zakupu instytucja zamawiająca:

Oficjalna nazwa: [Żłobek nr 4](#) Krajowy numer identyfikacyjny: *(jeżeli jest znany)*

Adres pocztowy: [Al. Wojska Polskiego 34](#)

Miejscowość: [Kalisz](#) Kod pocztowy: [62-800](#) Państwo: [Polska \(PL\)](#)

I.57) Adres innej instytucji zamawiającej, w imieniu której dokonuje zakupu instytucja zamawiająca:

Oficjalna nazwa: [Rada Osiedla Asnyka](#) Krajowy numer identyfikacyjny: *(jeżeli jest znany)*

Adres pocztowy: [ul. Ostrowska 64a](#)

Miejscowość: [Kalisz](#) Kod pocztowy: [62-800](#) Państwo: [Polska \(PL\)](#)

I.58) Adres innej instytucji zamawiającej, w imieniu której dokonuje zakupu instytucja zamawiająca:

Oficjalna nazwa: [Rada Osiedla Chmielnik](#) Krajowy numer identyfikacyjny: *(jeżeli jest znany)*

Adres pocztowy: [ul. Pomorska 7](#)

Miejscowość: [Kalisz](#) Kod pocztowy: [62-800](#) Państwo: [Polska \(PL\)](#)

I.59) Adres innej instytucji zamawiającej, w imieniu której dokonuje zakupu instytucja zamawiająca:

Oficjalna nazwa: [Rada Osiedla Czaszki](#) Krajowy numer identyfikacyjny: *(jeżeli jest znany)*

Adres pocztowy: [ul. Skalmierzycka 10](#)

Miejscowość: [Kalisz](#) Kod pocztowy: [62-800](#) Państwo: [Polska \(PL\)](#)

I.60) Adres innej instytucji zamawiającej, w imieniu której dokonuje zakupu instytucja zamawiająca:

Oficjalna nazwa: [Rada Osiedla Dobro](#) Krajowy numer identyfikacyjny: *(jeżeli jest znany)*

Adres pocztowy: [ul. Biskupicka 21](#)

Miejscowość: [Kalisz](#) Kod pocztowy: [62-800](#) Państwo: [Polska \(PL\)](#)

I.61) Adres innej instytucji zamawiającej, w imieniu której dokonuje zakupu instytucja zamawiająca:

Oficjalna nazwa: [Rada Osiedla Dobrzec P](#) Krajowy numer identyfikacyjny: *(jeżeli jest znany)*

Adres pocztowy: [ul. H. Sawickiej 21](#)

Miejscowość: [Kalisz](#) Kod pocztowy: [62-800](#) Państwo: [Polska \(PL\)](#)

I.62) Adres innej instytucji zamawiającej, w imieniu której dokonuje zakupu instytucja zamawiająca:

Oficjalna nazwa: [Rada Osiedla Dobrzec W](#) Krajowy numer identyfikacyjny: *(jeżeli jest znany)*

Adres pocztowy: [ul. H. Sawickiej 21](#)

Miejscowość: [Kalisz](#) Kod pocztowy: [62-800](#) Państwo: [Polska \(PL\)](#)

I.63) Adres innej instytucji zamawiającej, w imieniu której dokonuje zakupu instytucja zamawiająca:

Oficjalna nazwa: [Rada Osiedla Kaliniec](#) Krajowy numer identyfikacyjny: *(jeżeli jest znany)*

Adres pocztowy: [ul. Bogumiła i Barbary 9/17](#)

Miejscowość: [Kalisz](#) Kod pocztowy: [62-800](#) Państwo: [Polska \(PL\)](#)

I.64) Adres innej instytucji zamawiającej, w imieniu której dokonuje zakupu instytucja zamawiająca:

Oficjalna nazwa: [Rada Osiedla Korczak](#) Krajowy numer identyfikacyjny: *(jeżeli jest znany)*

Adres pocztowy: [ul. Dobrzecka 25](#)

Miejscowość: [Kalisz](#) Kod pocztowy: [62-800](#) Państwo: [Polska \(PL\)](#)

I.65) Adres innej instytucji zamawiającej, w imieniu której dokonuje zakupu instytucja zamawiająca:

Oficjalna nazwa: [Rada Osiedla Majków](#) Krajowy numer identyfikacyjny: *(jeżeli jest znany)*

Adres pocztowy: [ul. Tuwima 2](#)

Miejscowość: [Kalisz](#) Kod pocztowy: [62-800](#) Państwo: [Polska \(PL\)](#)

I.66) Adres innej instytucji zamawiającej, w imieniu której dokonuje zakupu instytucja zamawiająca:

Oficjalna nazwa: [Rada Osiedla Ogrody](#) Krajowy numer identyfikacyjny: *(jeżeli jest znany)*

Adres pocztowy: [ul. Kopernika 9](#)

Miejscowość: [Kalisz](#) Kod pocztowy: [62-800](#) Państwo: [Polska \(PL\)](#)

I.67) Adres innej instytucji zamawiającej, w imieniu której dokonuje zakupu instytucja zamawiająca:

Oficjalna nazwa: [Rada Osiedla Piskorzewie](#) Krajowy numer identyfikacyjny: *(jeżeli jest znany)*

Adres pocztowy: [ul. Złota 35](#)

Miejscowość: [Kalisz](#) Kod pocztowy: [62-800](#) Państwo: [Polska \(PL\)](#)

I.68) Adres innej instytucji zamawiającej, w imieniu której dokonuje zakupu instytucja zamawiająca:

Oficjalna nazwa: [Rada Osiedla Piwonice](#) Krajowy numer identyfikacyjny: *(jeżeli jest znany)*

Adres pocztowy: [ul. Łużycka 1](#)

Miejscowość: [Kalisz](#) Kod pocztowy: [62-800](#) Państwo: [Polska \(PL\)](#)

I.69) Adres innej instytucji zamawiającej, w imieniu której dokonuje zakupu instytucja zamawiająca:

Oficjalna nazwa: [Rada Osiedla Rajsków](#) Krajowy numer identyfikacyjny: *(jeżeli jest znany)*

Adres pocztowy: [ul. Rajskowska 4](#)

Miejscowość: [Kalisz](#) Kod pocztowy: [62-800](#) Państwo: [Polska \(PL\)](#)

I.70) Adres innej instytucji zamawiającej, w imieniu której dokonuje zakupu instytucja zamawiająca:

Oficjalna nazwa: [Rada Osiedla Rogatka](#) Krajowy numer identyfikacyjny: *(jeżeli jest znany)*

Adres pocztowy: [ul. Górnośląska 19](#)

Miejscowość: [Kalisz](#) Kod pocztowy: [62-800](#) Państwo: [Polska \(PL\)](#)

I.71) Adres innej instytucji zamawiającej, w imieniu której dokonuje zakupu instytucja zamawiająca:

Oficjalna nazwa: [Rada Osiedla Rypinek](#) Krajowy numer identyfikacyjny: *(jeżeli jest znany)*

Adres pocztowy: [ul. Kordeckiego 34](#)

Miejscowość: [Kalisz](#) Kod pocztowy: [62-800](#) Państwo: [Polska \(PL\)](#)

I.72) Adres innej instytucji zamawiającej, w imieniu której dokonuje zakupu instytucja zamawiająca:

Oficjalna nazwa: [Rada Osiedla Sołectwo Dobrzec](#) Krajowy numer identyfikacyjny: *(jeżeli jest znany)*

Adres pocztowy: [ul. Św. Michała 91](#)

Miejscowość: [Kalisz](#) Kod pocztowy: [62-800](#) Państwo: [Polska \(PL\)](#)

I.73) Adres innej instytucji zamawiającej, w imieniu której dokonuje zakupu instytucja zamawiająca:

Oficjalna nazwa: [Rada Osiedla Sołectwo Kolonia Sulisławice](#) Krajowy numer identyfikacyjny: *(jeżeli jest znany)*

Adres pocztowy: [ul. Świetlana 30](#)

Miejscowość: [Kalisz](#) Kod pocztowy: [62-800](#) Państwo: [Polska \(PL\)](#)

I.74) Adres innej instytucji zamawiającej, w imieniu której dokonuje zakupu instytucja zamawiająca:

Oficjalna nazwa: [Rada Osiedla Sołectwo Sulisławice](#) Krajowy numer identyfikacyjny: *(jeżeli jest znany)*

Adres pocztowy: [ul. Sulisławicka 106](#)

Miejscowość: [Kalisz](#) Kod pocztowy: [62-800](#) Państwo: [Polska \(PL\)](#)

I.75) Adres innej instytucji zamawiającej, w imieniu której dokonuje zakupu instytucja zamawiająca:

Oficjalna nazwa: [Rada Osiedla Szczypiorno](#) Krajowy numer identyfikacyjny: *(jeżeli jest znany)*

Adres pocztowy: [ul. 25 Pułku Artylerii 4-8](#)

Miejscowość: [Kalisz](#) Kod pocztowy: [62-800](#) Państwo: [Polska \(PL\)](#)

I.76) Adres innej instytucji zamawiającej, w imieniu której dokonuje zakupu instytucja zamawiająca:

Oficjalna nazwa: [Rada Osiedla Śródmieście I](#) Krajowy numer identyfikacyjny: *(jeżeli jest znany)*

Adres pocztowy: [ul. Ciasna 16](#)

Miejscowość: [Kalisz](#) Kod pocztowy: [62-800](#) Państwo: [Polska \(PL\)](#)

I.77) Adres innej instytucji zamawiającej, w imieniu której dokonuje zakupu instytucja zamawiająca:

Oficjalna nazwa: [Rada Osiedla Śródmieście II](#) Krajowy numer identyfikacyjny: *(jeżeli jest znany)*

Adres pocztowy: [ul. Bankowa 3](#)

Miejscowość: [Kalisz](#) Kod pocztowy: [62-800](#) Państwo: [Polska \(PL\)](#)

I.78) Adres innej instytucji zamawiającej, w imieniu której dokonuje zakupu instytucja zamawiająca:

Oficjalna nazwa: [Rada Osiedla Tyniec](#) Krajowy numer identyfikacyjny: *(jeżeli jest znany)*

Adres pocztowy: [ul. Żwirki i Wigury 13](#)

Miejscowość: [Kalisz](#) Kod pocztowy: [62-800](#) Państwo: [Polska \(PL\)](#)

I.79) Adres innej instytucji zamawiającej, w imieniu której dokonuje zakupu instytucja zamawiająca:

Oficjalna nazwa: [Rada Osiedla Widok](#) Krajowy numer identyfikacyjny: *(jeżeli jest znany)*

Adres pocztowy: [ul. Serbinowska 1](#)

Miejscowość: [Kalisz](#) Kod pocztowy: [62-800](#) Państwo: [Polska \(PL\)](#)

I.80) Adres innej instytucji zamawiającej, w imieniu której dokonuje zakupu instytucja zamawiająca:

Oficjalna nazwa: [Rada Osiedla Winiary](#) Krajowy numer identyfikacyjny: *(jeżeli jest znany)*

Adres pocztowy: [ul. Chełmska 18](#)

Miejscowość: [Kalisz](#) Kod pocztowy: [62-800](#) Państwo: [Polska \(PL\)](#)

I.81) Adres innej instytucji zamawiającej, w imieniu której dokonuje zakupu instytucja zamawiająca:

Oficjalna nazwa: [Rada Osiedla XXV Lecia](#) Krajowy numer identyfikacyjny: *(jeżeli jest znany)*

Adres pocztowy: [ul. Serbinowska 25-27](#)

Miejscowość: [Kalisz](#) Kod pocztowy: [62-800](#) Państwo: [Polska \(PL\)](#)

I.82) Adres innej instytucji zamawiającej, w imieniu której dokonuje zakupu instytucja zamawiająca:

Oficjalna nazwa: [Rada Osiedla Zagorzynek](#) Krajowy numer identyfikacyjny: *(jeżeli jest znany)*

Adres pocztowy: [ul. Beskidzka 5](#)

Miejscowość: [Kalisz](#) Kod pocztowy: [62-800](#) Państwo: [Polska \(PL\)](#)

I.83) Adres innej instytucji zamawiającej, w imieniu której dokonuje zakupu instytucja zamawiająca:

Oficjalna nazwa: [II Liceum Ogólnokształcące](#) Krajowy numer identyfikacyjny: *(jeżeli jest znany)*

Adres pocztowy: [ul. Szkolna 5](#)

Miejscowość: [Kalisz](#) Kod pocztowy: [62-800](#) Państwo: [Polska \(PL\)](#)

I.84) Adres innej instytucji zamawiającej, w imieniu której dokonuje zakupu instytucja zamawiająca:

Oficjalna nazwa: [Zespół Szkolno-Przedszkolny nr 1](#) Krajowy numer identyfikacyjny: *(jeżeli jest znany)*

Adres pocztowy: [ul. Wykopaliskowa 45](#)

Miejscowość: [Kalisz](#) Kod pocztowy: [62-800](#) Państwo: [Polska \(PL\)](#)

I.85) Adres innej instytucji zamawiającej, w imieniu której dokonuje zakupu instytucja zamawiająca:

Oficjalna nazwa: [Publiczne Przedszkole nr 27](#) Krajowy numer identyfikacyjny: *(jeżeli jest znany)*

Adres pocztowy: [ul. Koszutkiego 29](#)

Miejscowość: [Kalisz](#) Kod pocztowy: [62-800](#) Państwo: [Polska \(PL\)](#)

I.86) Adres innej instytucji zamawiającej, w imieniu której dokonuje zakupu instytucja zamawiająca:

Oficjalna nazwa: [Publiczne Przedszkole nr 28](#) Krajowy numer identyfikacyjny: *(jeżeli jest znany)*

Adres pocztowy: [ul. Cmentarna 1-3](#)

Miejscowość: [Kalisz](#) Kod pocztowy: [62-800](#) Państwo: [Polska \(PL\)](#)

I.87) Adres innej instytucji zamawiającej, w imieniu której dokonuje zakupu instytucja zamawiająca:

Oficjalna nazwa: [Szkoła Podstawowa nr 23](#) Krajowy numer identyfikacyjny: *(jeżeli jest znany)*

Adres pocztowy: [ul. Sulisławicka 108-110](#)

Miejscowość: [Kalisz](#) Kod pocztowy: [62-800](#) Państwo: [Polska \(PL\)](#)

I.88) Adres innej instytucji zamawiającej, w imieniu której dokonuje zakupu instytucja zamawiająca:

Oficjalna nazwa: [Zespół Szkół nr 7](#) Krajowy numer identyfikacyjny: *(jeżeli jest znany)*

Adres pocztowy: [ul. Karpacka 3](#)

Miejscowość: [Kalisz](#) Kod pocztowy: [62-800](#) Państwo: [Polska \(PL\)](#)

I.89) Adres innej instytucji zamawiającej, w imieniu której dokonuje zakupu instytucja zamawiająca:

Oficjalna nazwa: [Zespół Szkół Nr 9](#) Krajowy numer identyfikacyjny: *(jeżeli jest znany)*

Adres pocztowy: [ul. H. Sawickiej 22-24](#)

Miejscowość: [Kalisz](#) Kod pocztowy: [62-800](#) Państwo: [Polska \(PL\)](#)

I.90) Adres innej instytucji zamawiającej, w imieniu której dokonuje zakupu instytucja zamawiająca:

Oficjalna nazwa: [Zespół Szkół Ponadgimnazjalnych Nr 2](#) Krajowy numer identyfikacyjny: *(jeżeli jest znany)*

Adres pocztowy: [ul. Rzemieślnicza 6](#)

Miejscowość: [Kalisz](#) Kod pocztowy: [62-800](#) Państwo: [Polska \(PL\)](#)

I.91) Adres innej instytucji zamawiającej, w imieniu której dokonuje zakupu instytucja zamawiająca:

Oficjalna nazwa: [III Liceum Ogólnokształcące](#) Krajowy numer identyfikacyjny: *(jeżeli jest znany)*

Adres pocztowy: [ul. Kościuszki 10](#)

Miejscowość: [Kalisz](#) Kod pocztowy: [62-800](#) Państwo: [Polska \(PL\)](#)

I.92) Adres innej instytucji zamawiającej, w imieniu której dokonuje zakupu instytucja zamawiająca:

Oficjalna nazwa: [Zespół Szkół nr 12](#) Krajowy numer identyfikacyjny: *(jeżeli jest znany)*

Adres pocztowy: [ul. Poznańska 79](#)

Miejscowość: [Kalisz](#) Kod pocztowy: [62-800](#) Państwo: [Polska \(PL\)](#)

I.93) Adres innej instytucji zamawiającej, w imieniu której dokonuje zakupu instytucja zamawiająca:

Oficjalna nazwa: [Zespół Szkół nr 11](#) Krajowy numer identyfikacyjny: *(jeżeli jest znany)*

Adres pocztowy: [ul. Budowlanych 2](#)

Miejscowość: [Kalisz](#) Kod pocztowy: [62-800](#) Państwo: [Polska \(PL\)](#)

I.94) Adres innej instytucji zamawiającej, w imieniu której dokonuje zakupu instytucja zamawiająca:

Oficjalna nazwa: [Zespół Szkół nr 10](#) Krajowy numer identyfikacyjny: *(jeżeli jest znany)*

Adres pocztowy: [ul. Podmiejska 9a](#)

Miejscowość: [Kalisz](#) Kod pocztowy: [62-800](#) Państwo: [Polska \(PL\)](#)

I.95) Adres innej instytucji zamawiającej, w imieniu której dokonuje zakupu instytucja zamawiająca:

Oficjalna nazwa: [Zespół Szkół Ekonomicznych](#) Krajowy numer identyfikacyjny: *(jeżeli jest znany)*

Adres pocztowy: [ul. Legionów 6](#)

Miejscowość: [Kalisz](#) Kod pocztowy: [62-800](#) Państwo: [Polska \(PL\)](#)

I.96) Adres innej instytucji zamawiającej, w imieniu której dokonuje zakupu instytucja zamawiająca:

Oficjalna nazwa: [Zespół Szkół Gastronomiczno–Hotelarskich](#) Krajowy numer identyfikacyjny: *(jeżeli jest znany)*

Adres pocztowy: [ul. Wodna 11/13](#)

Miejscowość: [Kalisz](#) Kod pocztowy: [62-800](#) Państwo: [Polska \(PL\)](#)

----- (Wykorzystać sekcję formularza tyle razy, ile jest to konieczne) -----

Załącznik C1 – Zamówienia ogólne
Kategorie usług, o których mowa w sekcji II Przedmiot zamówienia
Dyrektywa 2004/18/WE

Kategoria nr [1]	Przedmiot
1	Usługi konserwacyjne i naprawcze
2	Usługi transportu lądowego [2] ,w tym usługi samochodów opancerzonych oraz usługi kurierskie, z wyjątkiem przewozu poczty
3	Usługi transportu lotniczego pasażerów i towarów, z wyjątkiem transportu poczty
4	Transport poczty drogą lądową [3] i lotniczą
5	Usługi telekomunikacyjne
6	Usługi finansowe: a) Usługi ubezpieczeniowe b)Usługi bankowe i inwestycyjne [4]
7	Usługi komputerowe i usługi z nimi związane
8	Usługi badawcze i rozwojowe [5]
9	Usługi w zakresie księgowości, audytu oraz prowadzenia ksiąg rachunkowych
10	Usługi badania rynku i opinii publicznej
11	Usługi konsultacyjne w zakresie zarządzania [6] i usługi z nimi związane
12	Usługi architektoniczne, inżynieryjne i zintegrowane usługi inżynieryjne; usługi urbanistyczne, architektury krajobrazu, związane z nimi usługi konsultacji naukowych i technicznych; usługi badań i analiz technicznych
13	Usługi reklamowe
14	Usługi sprzątania budynków i usługi zarządzania mieniem
15	Usługi w zakresie publikowania i drukowania wykonywane z tytułu wynagrodzenia lub umowy
16	Usługi w dziedzinie odprowadzania ścieków i wywozu nieczystości; usługi sanitarne i podobne
Kategoria nr [7]	Przedmiot
17	Usługi hotelarskie i restauracyjne
18	Usługi transportu kolejowego
19	Usługi transportu wodnego
20	Dodatkowe i pomocnicze usługi transportowe
21	Usługi prawnicze
22	Usługi rekrutacji i pozyskiwania personelu [8]
23	Usługi detektywistyczne i ochroniarskie z wyjątkiem usług samochodów opancerzonych
24	Usługi edukacyjne i szkoleniowe
25	Usługi społeczne i zdrowotne
26	Usługi rekreacyjne, kulturalne oraz sportowe [9]
27	Inne usługi

1 Kategorie usług w rozumieniu art. 20 i załącznika IIA do dyrektywy 2004/18/WE.

2 Z wyjątkiem usług transportu kolejowego, ujętych w kategorii 18.

3 Z wyjątkiem usług transportu kolejowego, ujętych w kategorii 18.

4 Z wyjątkiem usług finansowych związanych z wystawianiem, sprzedażą, zakupem lub transferem papierów wartościowych albo innych instrumentów finansowych oraz usług banku centralnego. Również wyłączone: usługi obejmujące nabycie, najem lub dzierżawę – bez względu na sposób finansowania – gruntów, istniejących

budynków lub innych nieruchomości, albo dotyczące praw do nich. Niemniej jednak przepisom dyrektywy podlegają umowy o świadczenie usług finansowych zawarte, w dowolnej formie, równocześnie, przed lub po zawarciu umowy nabycia, najmu lub dzierżawy.

5 Z wyjątkiem usług dotyczących badań i rozwoju innych niż takie, gdzie korzyści czerpie wyłącznie instytucja zamawiająca w celu wykorzystania ich we własnej działalności, pod warunkiem że świadczona usługa została w pełni wynagrodzona przez instytucję zamawiającą.

6 Z wyjątkiem usług arbitrażowych i koncyliacyjnych.

7 Kategorie usług w rozumieniu art. 21 i załącznika IIB do dyrektywy 2004/18/WE.

8 Z wyjątkiem umów o pracę.

9 Z wyjątkiem umów dotyczących nabycia, opracowania, produkcji i koprodukcji materiałów programowych przez nadawców oraz umów dotyczących czasu emisji.

Załącznik D1 – Zamówienia ogólne
Uzasadnienie udzielenia zamówienia bez uprzedniej publikacji ogłoszenia
o zamówieniu w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej (Dz.U.. UE)
Dyrektywa 2004/18/WE

Poniżej proszę podać uzasadnienie udzielenia zamówienia bez uprzedniej publikacji ogłoszenia o zamówieniu w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej. Uzasadnienie to musi być zgodne z wymogami dyrektywy 2004/18/WE.

(W rozumieniu przepisów dyrektywy 89/665/EWG dotyczącej środków odwoławczych termin wniesienia odwołania, o którym mowa w art. 2f ust. 1 lit. a) tiret pierwsze tej dyrektywy, może zostać skrócony, jeżeli ogłoszenie o udzieleniu zamówienia zawiera uzasadnienie decyzji instytucji zamawiającej o udzieleniu zamówienia bez uprzedniej publikacji ogłoszenia o zamówieniu w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej. Aby skorzystać z możliwości skrócenia terminu, proszę poniżej zaznaczyć właściwe pole (pola) oraz udostępnić dodatkowe informacje.)

1) Uzasadnienie wyboru procedury negocjacyjnej bez uprzedniej publikacji ogłoszenia o zamówieniu w Dz.U.. UE zgodnie z art. 31 dyrektywy 2004/18/WE

Brak ofert lub brak odpowiednich ofert w odpowiedzi na:

- procedura otwarta,
- procedurę ograniczoną.

Produkty będące przedmiotem zamówienia są wytwarzane wyłącznie do celów prac badawczych, eksperymentalnych, naukowych lub rozwojowych, zgodnie z warunkami określonymi w dyrektywie. (wyłącznie dla dostaw)

Roboty budowlane/towary/usługi mogą być zrealizowane lub dostarczone tylko przez określonego oferenta z przyczyn:

- technicznych,
- artystycznych,
- związanych z ochroną wyłącznych praw.

Ze względu na wystąpienie pilnej konieczności spowodowanej wydarzeniami, których instytucja zamawiająca nie mogła przewidzieć oraz zgodnie z warunkami ściśle określonymi w dyrektywie.

Dodatkowe roboty budowlane/dostawy/usługi są zamawiane zgodnie z warunkami ściśle określonymi w dyrektywie.

Nowe roboty budowlane/usługi, będące powtórzeniem robót budowlanych/usług oraz zamówione zgodnie z warunkami ściśle określonymi w dyrektywie.

Zamówienie na usługi udzielone zwycięzcy lub jednemu ze zwycięzców przeprowadzonego konkursu.

Dostawy towarów notowanych i nabywanych na giełdzie towarowej.

Nabycie dostaw na szczególnie korzystnych warunkach:

- od dostawcy, który ostatecznie likwiduje swoją działalność,
- od syndyków masy upadłościowej lub likwidatorów, umowa z wierzycielami lub podobna procedura.

Wszystkie oferty przedłożone w odpowiedzi na procedurę otwartą, procedurę ograniczoną lub dialog konkurencyjny były nieprawidłowe lub niemożliwe do przyjęcia. Do procedury negocjacyjnej zostali dopuszczeni wyłącznie oferenci, którzy spełnili kryteria kwalifikacji podmiotowej.

2) Inne uzasadnienie udzielenia zamówienia bez uprzedniej publikacji ogłoszenia o zamówieniu w Dz.U.. UE

- Przedmiotem zamówienia są usługi wymienione w załączniku IIB do dyrektywy.
- Zamówienie nie wchodzi w zakres stosowania dyrektywy.

Aby skorzystać ze wspomnianej wyżej możliwości skrócenia terminu, oprócz zaznaczenia odpowiedniego pola (odpowiednich pól) powyżej, proszę w jasny i wyczerpujący sposób wyjaśnić, dlaczego udzielenie zamówienia bez uprzedniej publikacji ogłoszenia o zamówieniu w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej jest zgodne z przepisami, podając przy tym odpowiednie fakty i, w stosownych przypadkach, konkluzje prawne zgodnie z dyrektywą 2004/18/WE: (maksymalnie 500 słów)