



UNIA EUROPEJSKA

Publikacja Suplementu do Dziennika Urzędowego Unii Europejskiej

2, rue Mercier, L-2985 Luxemburg

E-mail: mp-ojs@opoce.cec.eu.int

Faks: (352) 29 29 42 670

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

## OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU

### SEKCJA I: INSTYTUCJA ZAMAWIAJĄCA

#### I.1) NAZWA, ADRESY I PUNKTY KONTAKTOWE

<b>Oficjalna nazwa:</b> MUZEUM ŚLĄSKIE		
<b>Adres pocztowy:</b> AL. W. KORFANTEGO 3		
Miejscowość: KATOWICE	Kod pocztowy: 40-005	Kraj: POLSKA
<b>Punkt kontaktowy:</b> MUZEUM ŚLĄSKIE AL. W. KORFANTEGO 3 KATOWICE Osoba do kontaktów: ds. merytorycznych ADAM MELEK, ds. proceduralnych KRZYSZTOF PASEK		Tel.: 032 258 56 61-3 wew. 303
E-mail: dyrekcja@muzeumlaskie.pl, kpasek_muzeum_slaskie@wp.pl		Faks: 032 258 56 61-3 wew. 326, 032 259 98 04
<b>Adresy internetowe (jeżeli dotyczy)</b> Ogólny adres instytucji zamawiającej (URL): <a href="http://www.muzeumlaskie.pl">www.muzeumlaskie.pl</a> Adres profilu nabywcy (URL): <a href="http://www.muzeumlaskie.pl">www.muzeumlaskie.pl</a>		

Więcej informacji można uzyskać pod adresem:

jak podano wyżej dla punktu kontaktowego

inny: *proszę wypełnić załącznik A.I*

Specyfikacje i dokumenty dodatkowe (w tym dokumenty dotyczące dialogu konkurencyjnego oraz Dynamicznego Systemu Zakupów) można uzyskać pod adresem:

jak podano wyżej dla punktu kontaktowego

inny: *proszę wypełnić załącznik A.II*

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać na adres:

jak podano wyżej dla punktu kontaktowego

inny: *proszę wypełnić załącznik A.III*

#### 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 lub lokalne	<input type="checkbox"/> Ogólne usługi publiczne
<input type="checkbox"/> Agencja/Urząd krajowy lub federalny	<input type="checkbox"/> Obrona
<input type="checkbox"/> Organ władzy regionalnej lub lokalnej	<input type="checkbox"/> Porządek i bezpieczeństwo publiczne
<input type="checkbox"/> Agencja/Urząd regionalny lub lokalny	<input type="checkbox"/> Środowisko
<input type="checkbox"/> Podmiot prawa publicznego	<input type="checkbox"/> Sprawy gospodarcze i finansowe
<input type="checkbox"/> Instytucja/agencja europejska lub organizacja międzynarodowa	<input type="checkbox"/> Zdrowie
<input checked="" type="checkbox"/> Inne ( <i>proszę określić</i> ): INSTYTUCJA KULTURY	<input type="checkbox"/> Budownictwo i obiekty komunalne
	<input type="checkbox"/> Ochrona socjalna
	<input checked="" 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  nie

## SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

### II.1) OPIS

#### II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą

„Świadczenie usług całodobowej ochrony mienia Muzeum Śląskiego w Katowicach ul. Kopalniana 6”

#### 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)

a) Roboty budowlane	<input type="checkbox"/>	b) Dostawy	<input type="checkbox"/>	c) Usługi	<input checked="" type="checkbox"/>
Wykonanie	<input type="checkbox"/>	Kupno	<input type="checkbox"/>	Kategoria usług:	nr 23
Zaprojektowanie i wykonanie	<input type="checkbox"/>	Dzierżawa	<input type="checkbox"/>	<i>(dla usług kategorii 1–27 zob. załącznik II do dyrektywy 2004/18/WE)</i>	
Wykonanie, za pomocą dowolnych środków, obiektu budowlanego, odpowiadającego wymogom określonym przez instytucję zamawiającą	<input type="checkbox"/>	Najem	<input type="checkbox"/>		
		Leasing	<input type="checkbox"/>		
		Połączenie powyższych form	<input type="checkbox"/>		
Główne miejsce lub lokalizacja robót budowlanych		Główne miejsce realizacji dostawy		Główne miejsce świadczenia usług	
_____		_____		KATOWICE	
_____		_____		UL. KOPALNIANA 6	
Kod NUTS _____		Kod NUTS _____		Kod NUTS	PL 22

#### II.1.3) Ogłoszenie dotyczy

Zamówienia publicznego   
Zawarcia umowy ramowej

Utworzenia Dynamicznego Systemu Zakupów (DSZ)

#### II.1.4) Informacje na temat umowy ramowej (jeżeli dotyczy)

Umowa ramowa z kilkoma wykonawcami  Umowa ramowa z jednym wykonawcą

Liczba \_\_\_\_\_ lub, jeżeli dotyczy, maksymalna liczba \_\_\_\_\_ uczestników planowanej umowy ramowej

Czas trwania umowy ramowej: Okres w latach: \_\_\_\_\_ lub miesiącach: \_\_\_\_\_

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 zamówień lub zakupu(-ów)

Przedmiotem zamówienia jest całodobowa usługa fizycznej ochrony mienia położonego w Katowicach przy ul. Kopalnianej 6 w granicach działki o wielkości ok. 7ha, ze szczególnym uwzględnieniem zabytkowego kompleksu szybu „Bartosz” i znajdującej się w nim maszyny parowej.

### II.1.6) Wspólny Słownik Zamówień (CPV)

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
<b>Główny przedmiot</b>	<b>74 61 00 00-8</b>	_____ - ____
<b>Dodatkowe przedmioty</b>	_____ - ____	_____ - ____
	_____ - ____	_____ - ____
	_____ - ____	_____ - ____
	_____ - ____	_____ - ____

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

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

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 X

## II.2) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES ZAMÓWIENIA

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

POWYŻEJ 137 000 EURO

Jeżeli jest znana, szacunkowa wartość bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe): \_\_\_\_\_ Waluta: \_\_\_\_\_  
LUB Zakres: między \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Waluta: \_\_\_\_\_

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

Jeżeli tak, proszę podać opis takich opcji: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Jeżeli jest znany, wstępny harmonogram wykorzystania tych opcji:

w miesiącach: \_\_\_\_ lub dniach: \_\_\_\_\_ (od udzielenia zamówienia)

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

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

## II.3) CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA LUB TERMIN REALIZACJI

Okres w miesiącach: \_\_\_\_ lub dniach: \_\_\_\_\_ (od udzielenia zamówienia):

lub Rozpoczęcie 01/01/2007 (dd/mm/rrrr)  
Zakończenie 31/12/2008 (dd/mm/rrrr)

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

#### III.1) WARUNKI DOTYCZĄCE ZAMÓWIENIA

##### III.1.1) Wymagane wadzia i gwarancje (jeżeli dotyczy)

WYMAGANE WADIUM 10 000,00 .PLN

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

##### III.1.2) Forma prawna, jaką musi przyjąć grupa wykonawców, której zostanie udzielone zamówienie (jeżeli dotyczy)

##### III.1.4) Inne szczególne warunki, którym podlega realizacja zamówienia (jeżeli dotyczy)

tak  nie

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:

##### **5. Warunki udziału w postępowaniu**

5.1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy:

1. posiadają uprawnienia do wykonywania działalności będącej przedmiotem zamówienia, zgodnie z wymaganiami ustawowymi;
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,
5. złożą wszystkie dokumenty i oświadczenia wymagane w niniejszej SIWZ.
6. zapoznali się w drodze wizji lokalnej z obiektem podlegającym ochronie oraz warunkami wykonywania usługi,

5.2. Zamawiający będzie ocenił spełnianie warunków udziału w postępowaniu wg formuły zerowo jedynkowej tzn. spełnia lub nie spełnia danego warunku spełnia” na podstawie złożonych dokumentów. Wykonawca musi wykazać spełnienie każdego z warunków. Niespełnienie któregośkolwiek warunku spowoduje wykluczenie wykonawcy.

##### **6. Wykaz oświadczeń i dokumentów jakie wykonawca winien dostarczyć w celu potwierdzenia warunków udziału w postępowaniu**

6.1. W celu potwierdzenia, że wykonawca posiada uprawnienie do wykonywania działalności będącej przedmiotem zamówienia oraz nie podlega wykluczeniu na podstawie art. 24 ustawy, zamawiający żąda złożenia:

1. kserokopii koncesji MSWiA zgodnie z obowiązującą Ustawą o ochronie osób i mienia z dnia 1997-08-22 r. (Dz.U. 1997 Nr 114, poz. 740) tekst jednolity z dnia 2005-07-26 r. (Dz.U. 2005 Nr 145, poz. 1221) koncesja musi obejmować m.in. ochronę/dozorowanie, monitoring z transmisją danych,
2. aktualnego odpisu z właściwego rejestru albo 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;
3. aktualnych zaświadczeń 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 lub społeczne lub zaświadczeń, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności, lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu, wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert;

4. aktualnej informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust.1 pkt.4 do 8 ustawy, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;

5. aktualnej informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust.1 pkt.9 ustawy, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,

6. oświadczenia o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu i nie podleganiu wykluczeniu zgodnie z art. 22 ust.1 i art. 24 ust.1 i 2 ustawy;

6.2. W celu potwierdzenia, że wykonawca posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuje potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia, zamawiający żąda złożenia:

1. wykazu 3 (słownie trzech) wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich trzech lat przed dniem wszczęcia postępowania o udzielenie zamówienia usług, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, odpowiadających swoim rodzajem usługom stanowiącym przedmiot zamówienia tj. świadczenie usług ochrony mienia z podaniem ich wartości, których suma winna być nie mniejsza niż 700.000,00 zł brutto, przedmiotu, dat wykonania lub wykonywania i odbiorców oraz załączenia dokumentów potwierdzających, że usługi te zostały wykonane należycie,

2. oświadczenia, że wykonawca dysponuje co najmniej 40 osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.

3. wykazu osób (20 osób z licencją I oraz 20 osób z licencją II stopnia) posiadających zezwolenie na posługiwanie się bronią palną obiektową, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych (z podaniem numeru licencji),

6.3. W celu potwierdzenia, że wykonawca znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia, zamawiający żąda złożenia:

2. polisy, a w przypadku jej braku - innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności na kwotę co najmniej 500.000,00 zł (słownie: pięćset tysięcy złotych zł).

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

1. w pktcie 6.1. pkt 2,3 i 5 niniejszej SIWZ, wykonawca składa dokument lub dokumenty, wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że:

a) nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono jego upadłości,

b) nie zalega z uiszczaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne albo, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenia lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu,

c) nie orzeczono wobec niego zakazu ubiegania się o zamówienie;

2. w pktcie 6.1.ppkt. 4 niniejszej SIWZ, wykonawca składa zaświadczenie właściwego organu sądowego lub administracyjnego kraju pochodzenia albo zamieszkania osoby, której dokumenty dotyczą, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4-8 ustawy;

6.5. Dokumenty, o których mowa w pktcie 6.4 ppkt. 1 lit. a) i c) oraz w pktcie 6.4 ppkt. 2 powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert. Dokument, o którym mowa w pktcie 6.4 ppkt. 1 lit. lit b) powinien być wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

6.6. Jeżeli w kraju pochodzenia osoby lub w kraju w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów o których mowa w pktcie 6.4, należy je zastąpić dokumentem zawierającym oświadczenie złożone przed notariuszem, właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiedniego kraju pochodzenia osoby lub kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania. Zapisy pkt. 6.5 stosuje się odpowiednio.

6.7. Wykonawca składa wszystkie dokumenty w formie oryginału lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez wykonawcę.

6.8. Dokumenty sporządzone w języku obcym wykonawca składa wraz z tłumaczeniem na język polski. Tłumaczenie musi być sporządzone przez tłumacza przysięgłego.

**III.2.2) Zdolność ekonomiczna i finansowa**

Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów:

---

---

---

---

---

---

---

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów (jeżeli dotyczy):

---

---

---

---

---

---

---

**III.2.3) Zdolność techniczna**

Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów:

---

---

---

---

---

---

---

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów (jeżeli dotyczy):

---

---

---

---

---

---

---

**III.2.4) Zamówienia zastrzeżone (jeżeli dotyczy)**tak  nie Zamówienie jest zastrzeżone dla zakładów pracy chronionej Realizacja zamówienia jest zastrzeżona w ramach programów pracy chronionej **III.3) SPECYFICZNE WARUNKI DOTYCZĄCE ZAMÓWIEŃ NA USŁUGI****III.3.1) Świadczenie usługi zastrzeżone jest dla określonego zawodu**tak  nie 

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

---

---

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

## SEKCJA IV: PROCEDURA

### IV.1) RODZAJ PROCEDURY

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

**IV.2) KRYTERIA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA**

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

Najniższa cena

lub

**Oferta najkorzystniejsza ekonomicznie z uwzględnieniem kryteriów**

X kryteria określone poniżej (kryteria udzielenia zamówienia powinny zostać podane wraz z wagą lub w kolejności od najważniejszego do najmniej ważnego, w przypadku gdy przedstawienie wag nie jest możliwe z oczywistych przyczyn)

X kryteria określone w specyfikacji, w zaproszeniu do składania ofert lub negocjacji lub w dokumencie opisowym

Kryteria	Waga	Kryteria	Waga
1. CENA	60%	6. _____	_____
2. CZAS DOJAZDU GRUPY INTERWENCYJNEJ OD MOMENTU WEZWANIA	40%	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)

MŚ/OCHRONA/02/2006

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

Jeżeli tak,

Wstępne ogłoszenie informacyjne  Ogłoszenie o profilu nabywcy

Numer ogłoszenia w Dz.U.: \_\_\_\_\_/S\_\_\_\_\_ – \_\_\_\_\_ z dnia \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (dd/mm/rrrr)

Inne wcześniejsze publikacje (jeżeli dotyczy)

Numer ogłoszenia w Dz.U.: \_\_\_\_\_/S\_\_\_\_\_ – \_\_\_\_\_ z dnia \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (dd/mm/rrrr)

Numer ogłoszenia w Dz.U.: \_\_\_\_\_/S\_\_\_\_\_ – \_\_\_\_\_ z dnia \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (dd/mm/rrrr)



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

Termin składania wniosków dotyczących uzyskania dokumentów lub dostępu do dokumentów

Data 20/11/2006 (dd/mm/rrrr)

Godzina: 12:00

Dokumenty odpłatne

tak  nie

Jeżeli tak, podać cenę (podać wyłącznie dane liczbowe): 20,00 Waluta: PLN

Warunki i sposób płatności: GOTÓWKA, POBRANIE

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

Data 21/11/2006 (dd/mm/rrrr)

Godzina: 10:00

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

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ (dd/mm/rrrr)

**IV.3.6) Język(i), w których można sporządzać 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
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Inne: \_\_\_\_\_

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

Do: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ (dd/mm/rrrr)

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

**IV.3.8) Warunki otwarcia ofert**

Data 21/11/2006 (dd/mm/rrrr)

Godzina: 10:30

Miejsce (jeżeli dotyczy): MUZEUM ŚLĄSKIE AL. W. KORFANTEGO 3 40-005 KATOWICE SALA 209

Osoby upoważnione do obecności podczas otwarcia ofert (jeżeli dotyczy)

tak  nie

## SEKCJA VI: INFORMACJE UZUPEŁNIAJĄCE

<b>VI.1) JEST TO ZAMÓWIENIE O CHARAKTERZE POWTARZAJĄCYM SIĘ (jeżeli dotyczy)</b>	<b>tak <input type="checkbox"/> nie <input checked="" type="checkbox"/></b>
Jeżeli tak, przewidywany czas publikacji kolejnych ogłoszeń: _____	
<b>VI.2) ZAMÓWIENIE DOTYCZY PROJEKTU/PROGRAMU FINANSOWANEGO ZE ŚRODKÓW WSPÓLNOTOWYCH</b>	<b>tak <input type="checkbox"/> nie <input checked="" type="checkbox"/></b>
Jeżeli tak, odniesienie do projektów i/lub programów: _____ _____ _____	
<b>IV.3) INFORMACJE DODATKOWE (jeżeli dotyczy)</b>	
WNIOSKI O UDOSTĘPNIENIE/PRZESŁANIE SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA W WERSJI PAPIEROWEJ NALEŻY SKŁADAĆ PISEMNIEM, ZA POMOCĄ FAKSU NA NUMER PODANY W NINIEJSZYM OGŁOSZENIU	
SPECYFIKACJA ZOSTANIE UDOSTĘPNIANA W WERSJI PAPIEROWEJ ORAZ NA STRONIE INTERNETOWEJ ZAMAWIAJĄCEGO OD DNIA PUBLIKACJI NINIEJSZEGO OGŁOSZENIA W DZIENNIKU URZĘDOWYM UNII EUROPEJSKIEJ ART. 42 ust 1 Ustawy Prawo Zamówień Publicznych (Dz.U. z 2004 nr 19 poz. 177 z późn. zm)	
<b>VI.4) PROCEDURY ODWOŁAWCZE</b>	
<b>VI.4.1) Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze</b>	
Oficjalna nazwa: URZĄD ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH	
Adres pocztowy: AL. SZUCHA 2/4	
Miejscowość: WARSZAWA	Kod pocztowy: 00-582      Kraj: POLSKA
E-mail: uzp@uzp.gov.pl	Tel.: 0-22 458 77 77
Adres internetowy (URL): www.uzp.gov.pl	Faks: 0-22 458 77 00
<b>Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne (jeżeli dotyczy)</b>	
Oficjalna nazwa:	
Adres pocztowy:	
Miejscowość:	Kod pocztowy:      Kraj:
E-mail:	Tel.:
Adres internetowy (URL):	Faks:
<b>VI.4.2) Składanie odwołań (proszę wypełnić pkt VI.4.2 LUB, jeżeli jest to niezbędne, pkt VI.4.3)</b>	
Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań: _____ _____	
<b>VI.4.3) Źródło, gdzie można uzyskać informacje na temat składania odwołań</b>	
Oficjalna nazwa: URZĄD ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH	
Adres pocztowy: AL. SZUCHA 2/4	
Miejscowość: WARSZAWA	Kod pocztowy: 00-582      Kraj: POLSKA
E-mail: uzp@uzp.gov.pl	Tel.: 0-22 458 77 77
Adres internetowy (URL): www.uzp.gov.pl	Faks: 0-22 458 77 00
<b>VI.5) DATA WYSŁANIA NINIEJSZEGO OGŁOSZENIA: 06/11/2006 (dd/mm/rrrr)</b>	