



Rzeczpospolita Polska
 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

Wypełnia Urząd Zamówień Publicznych
Data otrzymania ogłoszenia
Numer identyfikacyjny

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

I.1) OFICJALNA NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO

Nazwa URZĄD MARSZAŁKOWSKI WOJEWÓDZTWA ZACHODNIOPOMORSKIEGO	Nazwisko osoby upoważnionej do kontaktów Adam Sadowski, Rafał Chodarczewicz
Adres KORSARZY 34	Kod pocztowy 70-540
Miejscowość SZCZECIN	Województwo ZACHODNIOPOMORSKIE
Telefon 091 48 07 215	Faks 091 48 93 976
Poczta elektroniczna (e-mail) netadmin@wzp.pl	Adres internetowy (URL) www.um-zachodniopomorskie.pl

I.2) ADRES, POD KTÓRYM MOŻNA UZYSKAĆ DALSZY INFORMACJE

Taki jak w pkt I.1

Jeśli inny, wykorzystać załącznik A

I.3) ADRES, POD KTÓRYM MOŻNA UZYSKAĆ SPECYFIKACJĘ ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

Taki jak w pkt I.1

Jeśli inny, wykorzystać załącznik A

I.4) ADRES, POD KTÓRY NALEŻY PRZESYLAĆ OFERTY/ WNIOSKI O DOPUSZCZENIE DO UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Taki jak w pkt I.1

Jeśli inny, wykorzystać załącznik A

SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**II.1) OPIS****II.1.2) Nazwa zamówienia nadana przez zamawiającego**

Dostawa sprzętu komputerowego i oprogramowania

II.1.3) Opis przedmiotu zamówienia

Dostawa sprzętu komputerowego i oprogramowania

II.1.4) Miejsce wykonania robót budowlanych, usług lub miejsce dostaw

ul. Korsarzy 34, Szczecin

II.1.5) Nomenklatura

	II.1.5.1) Wspólny Słownik Zamówień (CPV)
Główny przedmiot	3 0 . 2 1 . 3 0 . 0 0 - 5
Dodatkowe przedmioty	3 0 . 2 1 . 3 2 . 0 0 - 7
	□ □ . □ □ . □ □ . □ □ - □ □
	□ □ . □ □ . □ □ . □ □ - □ □
	□ □ . □ □ . □ □ . □ □ - □ □

II.1.6) Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowejNIE TAK **II.1.7) Czy dopuszcza się złożenie oferty wariantowej**NIE TAK **II.2) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES ZAMÓWIENIA****II.2.1) Wartość lub zakres zamówienia (z uwzględnieniem wszystkich części i opcji, o ile dotyczy)**

421.725,40 PLN=104.212,07 euro

II.3) CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA LUB TERMIN WYKONANIAOkres w miesiącach i/ lub w dniach (licząc od daty udzielenia zamówienia)lub: Data rozpoczęcia / / i/ lub zakończenia / / (dd/mm/rrrr)

SEKCJA III: INFORMACJE O CHARAKTERZE PRAWNYM, EKONOMICZNYM, FINANSOWYM I TECHNICZNYM**III.1) WYMAGANE WADIUM**

10.000 PLN

III.2) INFORMACJE DOTYCZĄCE SYTUACJI WYKONAWCY ORAZ INFORMACJE I FORMALNOŚCI NIEZBĘDNE DO OCENY, CZY SPEŁNIA ON MINIMALNE WYMOGI EKONOMICZNE, FINANSOWE I TECHNICZNE

Wykonawcy spełniający art. 22 ust 1,

SEKCJA IV: TRYBY**IV.1) TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA**Przetarg nieograniczony Przetarg ograniczony Negocjacje z ogłoszeniem **IV.1.2) Wstępne ogłoszenie informacyjne dotyczące tego samego zamówienia (o ile dotyczy)**Numer ogłoszenia w
spisie BZPNr poz. z // (dd/mm/rrrr)**IV.1.3) Przewidywana liczba wykonawców, którzy zostaną zaproszeni do udziału w postępowaniu (jeśli dotyczy)**Liczba lub: Minimum / Maksimum **IV.2) KRYTERIA OCENY OFERT**A) Najniższa cena

lub

B) Cena oraz dodatkowe kryteria i ich wagi:

1.	-	%
2.	-	%
3.	-	%
4.	-	%
5.	-	%
6.	-	%

IV.3) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE**IV.3.1) Warunki uzyskania specyfikacji istotnych warunków zamówienia oraz dodatkowych wyjaśnień**Dostępne do / / (dd/mm/rrrr)

Cena (o ile dotyczy)

IV.3.2) Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu (w zależności od tego, czy stosuje się tryb przetargu nieograniczonego, ograniczonego czy negocjacji z ogłoszeniem) / / (dd/mm/rrrr)Godzina : (gg:mm)**IV.3.3) Termin związania ofertą (w przypadku trybu przetargu nieograniczonego)**Do / / (dd/mm/rrrr) lub miesięcy i/ lub dni od ostatecznego terminu składania ofert**IV.3.4) Data, godzina i miejsce otwarcia ofert**Data / / (dd/mm/rrrr) Godzina : (gg:mm)

Miejsce Urząd Marszałkowski Województwa Zachodniopomorskiego ul. Korsarzy 34, Wejście I pok. 11, Szczecin

SEKCJA V: INNE INFORMACJE**V.1) CZY ZAMÓWIENIE DOTYCZY PROJEKTU/ PROGRAMU FINANSOWANEGO ZE ŚRODKÓW UNII EUROPEJSKIEJ?**NIE TAK

Jeśli tak, wskazać projekt/ program oraz wszelkie pomocne odniesienia

V.2) DATA WYSŁANIA OGŁOSZENIA / / (dd/mm/rrrr)

ZAŁĄCZNIK A**1.2) ADRES, POD KTÓRYM MOŻNA UZYSKAĆ DALSZE INFORMACJE**

Nazwa	Nazwisko osoby upoważnionej do kontaktów
Adres	Kod pocztowy
Miejscowość	Województwo
Telefon	Faks
Poczta elektroniczna (e-mail)	Adres internetowy (URL)

1.3) ADRES, POD KTÓRYM MOŻNA UZYSKAĆ SPECYFIKACJĘ ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

Nazwa	Nazwisko osoby upoważnionej do kontaktów
Adres	Kod pocztowy
Miejscowość	Województwo
Telefon	Faks
Poczta elektroniczna (e-mail)	Adres internetowy (URL)

1.4) ADRES, POD KTÓRY NALEŻY PRZESYLAĆ OFERTY/ WNIOSKI O DOPUSZCZENIE DO UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Nazwa	Nazwisko osoby upoważnionej do kontaktów
Adres	Kod pocztowy
Miejscowość	Województwo
Telefon	Faks
Poczta elektroniczna (e-mail)	Adres internetowy (URL)