



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> Ministerstwo Sprawiedliwości		
<b>Adres pocztowy:</b> Al. Ujazdowskie 11		
Miejscowość: Warszawa	Kod pocztowy: 00 - 950	Kraj: Polska
<b>Punkt kontaktowy:</b> pokój 501, budynek „Chemadex”, ul. Koszykowa 6		Tel.: +48 22 52 12 859
E-mail: <a href="mailto:Reszke@ms.gov.pl">Reszke@ms.gov.pl</a>		Faks: +48 22 628 97 85
<b>Adresy internetowe (jeżeli dotyczy)</b> Ogólny adres instytucji zamawiającej (URL): <a href="http://www.ms.gov.pl">www.ms.gov.pl</a>  Adres profilu nabywcy (URL):		

Więcej informacji można uzyskać pod adresem: <input checked="" type="checkbox"/> jak podano wyżej dla punktu kontaktowego <input type="checkbox"/> inny: <i>proszę wypełnić załącznik A..I</i>
Specyfikacje i dokumenty dodatkowe (w tym dokumenty dotyczące dialogu konkurencyjnego oraz Dynamicznego Systemu Zakupów) można uzyskać pod adresem: <input checked="" type="checkbox"/> jak podano wyżej dla punktu kontaktowego <input type="checkbox"/> inny: <i>proszę wypełnić załącznik A..II</i>
Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysłać na adres: <input type="checkbox"/> jak podano wyżej dla punktu kontaktowego <input checked="" type="checkbox"/> inny: <i>proszę wypełnić załącznik A..III</i>

#### I.2) RODZAJ INSTYTUCJI ZAMAWIAJĄCEJ I GŁÓWNY PRZEDMIOT LUB PRZEDMIOTY DZIAŁALNOŚCI

<input checked="" type="checkbox"/> Ministerstwo lub inny organ krajowy lub federalny, w tym jednostki regionalne i lokalne <input type="checkbox"/> Agencja/Urząd krajowy lub federalny <input type="checkbox"/> Organ władzy regionalnej lub lokalnej <input type="checkbox"/> Agencja/Urząd regionalny lub lokalny <input type="checkbox"/> Podmiot prawa publicznego <input type="checkbox"/> Instytucja/agencja europejska lub organizacja międzynarodowa <input type="checkbox"/> Inne ( <i>proszę określić</i> ): _____	<input 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 checked="" type="checkbox"/> Inne ( <i>proszę określić</i> ): resort sprawiedliwości
Instytucja zamawiająca dokonuje zakupu w imieniu innych instytucji zamawiających <b>tak</b> <input type="checkbox"/> <b>nie</b> <input checked="" type="checkbox"/>	

## SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

### II.1) OPIS

<b>II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą</b> Dostawa licencji oprogramowania Magic V9.4 Deployment Open Client z usługą maintenance, nośników zawierających ww. oprogramowanie i dokumentacji do ww. oprogramowania .		
<b>II.1.2) Rodzaj zamówienia oraz lokalizacja robót budowlanych, miejsce realizacji dostaw lub świadczenia usług</b> (Wybrać wyłącznie jedną kategorię - roboty budowlane, dostawy lub usługi - która najbardziej odpowiada konkretnemu przedmiotowi zamówienia lub zakupu)		
<b>a) Roboty budowlane</b> <input type="checkbox"/>	<b>b) Dostawy</b> <input checked="" type="checkbox"/>	<b>c) Usługi</b> <input type="checkbox"/>
Wykonanie <input type="checkbox"/> Zaprojektowanie i wykonanie <input type="checkbox"/> Wykonanie, za pomocą dowolnych środków, obiektu budowlanego, odpowiadającego wymogom określonym przez instytucję zamawiającą <input type="checkbox"/>	Kupno <input checked="" type="checkbox"/> Dzierżawa <input type="checkbox"/> Najem <input type="checkbox"/> Leasing <input type="checkbox"/> Połączenie powyższych form <input type="checkbox"/>	Kategorie usług: nr <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (dla usług kategorii 1-27 zob. załącznik II do dyrektywy 2004/18/WE)
Główne miejsce lub lokalizacja robót budowlanych <hr/>	Główne miejsce realizacji dostawy Ministerstwo Sprawiedliwości RP Departament CORS i Informatyzacji Resortu	Główne miejsce świadczenia usług <hr/>
Kod NUTS <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kod NUTS 3.14.22	Kod NUTS <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<b>II. 1.3) Ogłoszenie dotyczy</b>		
Zamówienia publicznego <input checked="" type="checkbox"/>	Utworzenia Dynamicznego Systemu Zakupów (DSZ) <input type="checkbox"/>	
Zawarcia umowy ramowej <input type="checkbox"/>		
<b>II. 1.4) Informacje na temat umowy ramowej (jeżeli dotyczy) <span style="float: right;">nie dotyczy</span></b>		
Umowa ramowa z kilkoma wykonawcami <input type="checkbox"/> Liczba <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> lub, jeżeli dotyczy, maksymalna liczba <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> uczestników planowanej umowy ramowej	Umowa ramowa z jednym wykonawcą <input type="checkbox"/>	
<b>Czas trwania umowy ramowej:</b> Okres w latach: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> lub miesiącach: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
Uzasadnienie dla umowy ramowej, której czas trwania przekracza okres czterech lat: _____ _____ _____		

<b>Szacunkowa całkowita wartość zakupów w całym okresie obowiązywania umowy ramowej (jeżeli dotyczy, podać wyłącznie dane liczbowe):</b>		nie dotyczy	
Szacunkowa wartość bez VAT: _____		Waluta: _____	
lub Zakres: między _____ a _____		Waluta: _____	
Częstotliwość oraz wartość zamówień, które zostaną udzielone (jeżeli możliwe do określenia): _____			
<b>II.1.5) Krótki opis zamówienia lub zakupu(-ów)</b>			
Zamówienie dotyczy dostawy licencji oprogramowania Magic V9.4 Deployment Open Client z usługą maintenance, nośników i dokumentacji do ww. oprogramowania oraz usługi maintenance dla 6 licencji Magic.			
<b>II.1.6) Wspólny Słownik Zamówień (CPV)</b>			
	<b>Słownik główny</b>	<b>Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)</b>	
<b>Główny przedmiot</b>	30.24.15.00-5	<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"/>
<b>Dodatkové przedmioty</b>	<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 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 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 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 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 type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/>	
<b>II.1.7) Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych (GPA)</b>		tak <input checked="" type="checkbox"/>	nie <input type="checkbox"/>
<b>II.1.8) Podział na części (w celu podania informacji o częściach zamówienia należy wykorzystać załącznik B w liczbie odpowiadającej liczbie części)</b>		tak <input type="checkbox"/>	nie <input checked="" type="checkbox"/>
<b>Jeżeli tak, oferty należy składać w odniesieniu do (zaznaczyć tylko jedno pole):</b>			
tylko jednej części	<input type="checkbox"/>	jednej lub więcej części	<input type="checkbox"/>
		wszystkich części	<input type="checkbox"/>
<b>II.1.9) Dopuszcza się składanie ofert wariantowych</b>		tak <input type="checkbox"/>	nie <input checked="" type="checkbox"/>

## II.2) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES ZAMÓWIENIA

<b>II.2.1) Całkowita wielkość lub zakres (w tym wszystkie części i opcje, jeżeli dotyczy)</b>
1. Zamówienie dotyczy dostawy :
1) Licencji oprogramowania Magic V9.4 Deployment Open Client z usługą maintenance na 12 miesięcy – na łączną ilość 1400 stanowisk,
2) nośników zawierających ww. oprogramowanie – 55 kpl.,
3) dokumentacji do ww. oprogramowania – 1 kpl oraz usługi maintenance dla następujących licencji:
1) Dep. Open Client v9.4 dla 465 użytkowników, serial number: 426831087, za okres: 01.01.2007 r. – 31.12.2007 r.,
2) Dep. Open Client v9.4 dla 830 użytkowników, serial number: 127232941, za okres: 01.01.2007 r. – 31.12.2007 r.,
3) Dep. Open Client v9.4 dla 1071 użytkowników, serial number: 227227659, za okres: 01.01.2007 r. – 31.12.2007 r.,

4) Dep. Open Client v9.4 with SQL GTW dla 1170 użytkowników, serial number: 427566827, za okres: 01.01.2007 r. – 31.12.2007 r.,

5) Dep. Open Client v9.4 dla 792 użytkowników, serial number: 927681302, za okres: 20.01.2007 r. – 31.12.2007 r.,

6) Dep. Open Client v9.4 dla 1350 użytkowników, serial number: 127729991, za okres: 01.06.2007 r. – 31.12.2007 r.

2. Wykonawca udzieli gwarancji na nośniki na okres 6 miesięcy od daty podpisania protokołu odbioru.

3. Dostarczenie przedmiotu zamówienia nastąpi jednorazowo.

4. Odbiorcą przedmiotu zamówienia jest Departament CORS i Informatyzacji Resortu, Warszawa, ul. Ostrobramska 75C.

5. Szczegóły przedmiotu zamówienia zawiera zał. nr 1 do SIWZ – Wzór umowy.

6. Wspólny Słownik Zamówień (CPV): Oprogramowanie systemowe 30241500-5.

7. Ilekroć w niniejszej SIWZ przedmiot zamówienia jest opisany ze wskazaniem znaków towarowych, patentów lub pochodzenia, to przyjmuje się, że wskazaniom takim towarzyszą wyrazy „lub równoważne”.

8. W przypadku zaoferowania licencji równoważnych, innych niż w opisie przedmiotu zamówienia, Zamawiający uzna zaoferowany produkt za równoważny, jeżeli wszystkie komponenty Systemu Informatycznego Prokuratury „Libra”, wykorzystującego oprogramowanie wyspecyfikowane w SIWZ, będą w środowisku zaoferowanego produktu działały w taki sam sposób jak w środowisku produktu wyspecyfikowanego w SIWZ. W przypadku zaoferowania produktu równoważnego, przed rozstrzygnięciem postępowania przetargowego Zamawiający może żądać od Wykonawcy bezpłatnego wypożyczenia oferowanego produktu na okres co najmniej 7 dni, w celu sprawdzenia, czy jest to produkt równoważny zamawianemu. Zamawiający dokona sprawdzenia w obecności Wykonawcy, na jego wniosek.

*Jeżeli jest znana, szacunkowa wartość bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe):* **655 737,70** Waluta: **PLN**  
*LUB Zakres: między \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_* Waluta: \_\_\_\_\_

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

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*Jeżeli jest znany, wstępny harmonogram wykorzystania tych opcji:*  
 w miesiącach:  lub dniach:  (od udzielenia zamówienia)

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

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

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

Okres w miesiącach:  lub dniach: **28** (od udzielenia zamówienia):

*lub* Rozpoczęcie  /  /  (dd/mm/rrrr)

Zakończenie  /  /  (dd/mm/rrrr)

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

**III.1) WARUNKI DOTYCZĄCE ZAMÓWIENIA**

**III.1.1) Wymagane wadia i gwarancje (jeżeli dotyczy)**

wadium - 10 000 PLN

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

Płatność nastąpi w ciągu 14 dni od dnia otrzymania faktury VAT wraz z protokołem odbioru przelewem na konto wskazanym w fakturze.

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

**III.1.4) Inne szczególne warunki, którym podlega realizacja zamówienia**

tak  nie

(jeżeli dotyczy)

**Jeżeli tak**, opis szczególnych warunków

**III.2) WARUNKI UDZIAŁU**

**III.2.1) Sytuacja podmiotowa wykonawców, w tym wymogi dotyczące wpisu do rejestru zawodowego lub handlowego**

Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów:

**A**

Zgodnie z art. 22 ust. 1 ustawy o udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy:

1. posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień – Zamawiający nie opisuje, nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie;
2. posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponują potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia – Zamawiający nie opisuje, nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie;
3. znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia – Zamawiający nie opisuje, nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie;

4. nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ustawy.

## **B**

1. Wykonawca jest zobowiązany złożyć wraz z ofertą oświadczenie o spełnianiu udziału w postępowaniu z art. 22 ust. 1 ustawy – w załączeniu druk do ewentualnego wykorzystania (zał. nr 3 do SIWZ) - **oryginał oświadczenia podpisany przez osobę/osoby uprawnioną/uprawnione do reprezentowania Wykonawcy.**

2. W celu potwierdzenia, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu na podstawie art. 24 ustawy, Zamawiający żąda złożenia wraz z ofertą następujących dokumentów:

a) aktualny odpis z właściwego rejestru albo zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej, wystawiony nie wcześniej niż 6 (sześć) miesięcy przed upływem terminu składania ofert – **oryginał lub kopia dokumentu (dokumentów) poświadczona za zgodność z oryginałem przez osobę/osoby uprawnioną/uprawnione do reprezentowania Wykonawcy (do wyboru Wykonawcy – oryginał nie jest wymagany),**

b) aktualne zaświadczenia właściwego naczelnika urzędu skarbowego oraz właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzających odpowiednio, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, opłat oraz składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne, lub zaświadczeń, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawionych nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert;

Wykonawcy prowadzący działalność w formie spółki jawnej, w zakresie zaświadczeń, o których mowa w lit. b), w tym także w zakresie zaświadczenia właściwego naczelnika urzędu skarbowego, muszą co najmniej przedłożyć zaświadczenie wystawione na spółkę

–**oryginał lub kopia dokumentu (dokumentów) poświadczona za zgodność z oryginałem przez osobę/osoby uprawnioną/uprawnione do reprezentowania Wykonawcy (do wyboru Wykonawcy – oryginał nie jest wymagany),**

c) aktualną informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4-8 ustawy wystawioną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert – **oryginał lub kopia dokumentu (dokumentów) poświadczona za zgodność z oryginałem przez osobę/osoby uprawnioną/uprawnione do reprezentowania Wykonawcy (do wyboru Wykonawcy – oryginał nie jest wymagany),**

d) aktualną informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 9 ustawy wystawioną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;

Wykonawcy prowadzący działalność w formie spółki jawnej, oprócz informacji, o której mowa w lit.c) wystawionej na każdego ze współników, muszą przedłożyć informację z KRK (dotyczącą podmiotów zbiorowych), o której mowa w lit. d), wystawioną na spółkę

– **oryginał lub kopia dokumentu (dokumentów) poświadczona za zgodność z oryginałem przez osobę/osoby uprawnioną/uprawnione do reprezentowania Wykonawcy (do wyboru Wykonawcy – oryginał nie jest wymagany).**

3. W przypadku oferty składanej przez Wykonawców występujących wspólnie o udzielenie zamówienia, czyli w szczególności spółki cywilne i konsorcja, dokumenty wymienione odpowiednio w pkt. 2 lub 4 niniejszego rozdziału składa każdy z Wykonawców oddzielnie. Natomiast oświadczenie, o którym mowa w pkt. 1, Wykonawcy składają odpowiednio, np.: jako oświadczenie łączne lub oddzielne oświadczenia.

4. Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentu, o którym mowa w pkt. 2 niniejszego rozdziału:

1) w pkt. a), b) i d) - 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 upadłości, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,

b) nie zalega z uiszczaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne albo 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,

- c) nie orzeczono wobec niego zakazu ubiegania się o zamówienie, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed terminem składania ofert,
- 2) w pkt. c) – 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, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert
- oryginał lub kopia dokumentu (dokumentów) poświadczona za zgodność z oryginałem przez wykonawcę wraz z tłumaczeniem na język polski (oryginał lub kopia).**
5. Jeżeli w kraju pochodzenia osoby lub w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w pkt 4 zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie złożone przed notariuszem, właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio kraju pochodzenia osoby lub kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania – **oryginał lub kopia dokumentu (dokumentów) poświadczona za zgodność z oryginałem przez osobę/osoby uprawnioną/uprawnione do reprezentowania Wykonawcy wraz z oryginałem tłumaczenia na język polski dokonanego przez tłumacza przysięgłego lub kopią tłumaczenia poświadczoną za zgodność z oryginałem przez osoby/osobę uprawnione/uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy.**

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

<p>Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów:</p> <p>1. oryginał oświadczenia z art. 22 ust. 1 ustawy, o którym mowa w sekcji III.2.1. pkt B.1. niniejszego ogłoszenia. Zamawiający nie opisuje, nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie.</p>	<p>Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów (jeżeli dotyczy):</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
--	---

**III.2.3) Zdolność techniczna**

<p>Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów:</p> <p>1. oryginał oświadczenia z art. 22 ust. 1 ustawy, o którym mowa w sekcji III.2.1 pkt B.1.niniejszego ogłoszenia. Zamawiający nie opisuje, nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie.</p>	<p>Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów (jeżeli dotyczy):</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
--	---

**III.2.4) Zamówienia zastrzeżone (jeżeli dotyczy)** tak  nie

Zamówienie jest zastrzeżone dla zakładów pracy chronionej	<input type="checkbox"/>
Realizacja zamówienia jest zastrzeżona w ramach programów pracy chronionej	<input type="checkbox"/>

### III.3) SPECYFICZNE WARUNKI DOTYCZĄCE ZAMÓWIENIA NA USŁUGI

<b>III. 3.1) Świadczenie usługi zastrzeżone jest dla określonego zawodu</b>	<b>tak</b> <input type="checkbox"/>	<b>nie</b> <input type="checkbox"/>
<b>Jeżeli tak</b> , odniesienie do odpowiednich przepisów ustawowych, wykonawczych lub administracyjnych:		
<hr/>		
<hr/>		
<b>III.3.2) Osoby prawne powinny wskazać nazwiska oraz kwalifikacje zawodowe osób odpowiedzialnych za wykonanie usługi</b>	<b>tak</b> <input type="checkbox"/>	<b>nie</b> <input type="checkbox"/>



## 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> (procedura ograniczona i negocjacyjna, dialog konkurencyjny) <i>nie dotyczy</i>	
Przewidywana liczba wykonawców <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
lub Przewidywana minimalna liczba <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> oraz, jeżeli właściwe, maksymalna liczba <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Obiektywne kryteria wyboru ograniczonej liczby kandydatów: _____ _____ _____ _____	
<b>IV. 1. 3) Zmniejszenie liczby wykonawców podczas negocjacji lub dialogu</b> (procedura negocjacyjna, dialog konkurencyjny) <i>nie dotyczy</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.3.3) Warunki uzyskania specyfikacji i dokumentów dodatkowych (z wyjątkiem Dynamicznego Systemu Zakupów) lub dokumentu opisanego (w przypadku dialogu konkurencyjnego)**

Termin składania wniosków dotyczących uzyskania dokumentów lub dostępu do dokumentów

Data : / /  *(dd/mm/rrrr)*

Godzina: \_\_\_\_\_

Dokumenty odpłatne tak  nie

**Jeżeli tak**, podać cenę *(podać wyłącznie dane liczbowe)*: \_\_\_\_\_ Waluta: \_\_\_\_\_

Warunki i sposób płatności: \_\_\_\_\_

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

Data: **17 / 05 / 2007** *(dd/mm/rrrr)*

Godzina: 12:00

**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)*

nie dotyczy

**IV.3.6) Język(i), w których można sporządzać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu**

ES	CS	DA	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 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: **17 / 05 / 2007** *(dd/mm/rrrr)*

Godzina: 12:30

Miejsce *(jeżeli dotyczy)*: siedziba Ministerstwa Sprawiedliwości, Al. Ujazdowskie 11, sala 615.

Osoby upoważnione do obecności podczas otwarcia ofert *(jeżeli dotyczy)* tak  nie

## SEKCJA VI: INFORMACJE UZUPEŁNIAJĄCE

VI.1) JEST TO ZAMÓWIENIE O CHARAKTERZE POWTARZAJĄCYM SIĘ (jeżeli dotyczy)		tak <input type="checkbox"/> nie <input checked="" type="checkbox"/>
Jeżeli tak, przewidywany czas publikacji kolejnych ogłoszeń:		
VI.2) ZAMÓWIENIE DOTYCZY PROJEKTU / PROGRAMU FINANSOWANEGO ZE ŚRODKÓW WSPÓLNOTOWYCH		tak <input type="checkbox"/> nie <input checked="" type="checkbox"/>
Jeżeli tak, odniesienie do projektów i/lub programów:		
_____		
_____		
VI.3) INFORMACJE DODATKOWE (jeżeli dotyczy)		
_____		
_____		
VI.4) PROCEDURY ODWOŁAWCZE		
<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: <a href="mailto:uzp@uzp.gov.pl">uzp@uzp.gov.pl</a>	Tel.: +48 22 458 77 77	
Adres internetowy (URL): <a href="http://www.uzp.gov.pl">www.uzp.gov.pl</a>	Faks: +48 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:		
Odwołanie wnosi się do Prezesa Urzędu w terminie 5 dni od dnia doręczenia rozstrzygnięcia protestu lub upływu terminu do rozstrzygnięcia protestu.		
<b>VI.4.3) Źródło, gdzie można uzyskać informacje na temat składania odwołań</b>		
Oficjalna nazwa: Urząd Zamówień Publicznych Biuro Odwołań		
Adres pocztowy: Al. Szucha 2/4		
Miejscowość: Warszawa	Kod pocztowy: 00-582	Kraj: Polska
E-mail: <a href="mailto:odwolania@uzp.gov.pl">odwolania@uzp.gov.pl</a>	Tel.: +48 22 458 78 01	
Adres internetowy (URL): <a href="http://www.uzp.gov.pl">www.uzp.gov.pl</a>	Faks: +48 22 458 78 00	

VI.5) DATA WYŚLANIA NINIEJSZEGO OGŁOSZENIA: 05/ 04 /2007 (dd/mm/rrrr)

z upoważnienia

Dyrektora Generalnego  
Ministerstwa Sprawiedliwości

/ - / Danuta Szczepańska-Wasersztrum  
Naczelnik Wydziału Informatyzacji Prokuratur  
w Departamencie CORS i Informatyzacji Resortu

**ZAŁĄCZNIK A**  
**DODATKOWE ADRES I PUNKTY KONTAKTOWE**

**I) ADRESY I PUNKTY KONTAKTOWE, GDZIE MOŻNA UZYSKAĆ DAJSZE INFORMACJE**

Oficjalna nazwa:		
Adres pocztowy:		
Miejscowość:	Kod pocztowy:	Kraj:
Punkt kontaktowy:	Tel.:	
Osoba do kontaktów:		
E-mail:	Faks:	
Adres internetowy (URL)		

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

Oficjalna nazwa:		
Adres pocztowy:		
Miejscowość:	Kod pocztowy:	Kraj:
Punkt kontaktowy:	Tel.:	
Osoba do kontaktów:		
E-mail:	Faks:	
Adres internetowy (URL)		

**III) ADRESY I PUNKTY KONTAKTOWE, GDZIE NALEŻY PRZESYŁAĆ OFERTY/WNIOSKI O DOPUSZCZENIE DO UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Oficjalna nazwa: Ministerstwo Sprawiedliwości Sekretariat Biura Dyrektora Generalnego, pokój nr 15		
Adres pocztowy: Al. Ujazdowskie 11		
Miejscowość: Warszawa	Kod pocztowy: 00-950	Kraj: Polska
Punkt kontaktowy: pokój nr 15 Sekretariat Biura Dyrektora Generalnego,	Tel.: +48 22 52 12 572	
Osoba do kontaktów:		
E-mail:	Faks: +48 22 627 21 93	
Adres internetowy (URL) <a href="http://www.ms.gov.pl">www.ms.gov.pl</a>		

**ZAŁĄCZNIK B**  
**INFORMACJE NA TEMAT CZĘŚCI**

CZĘŚĆ nr

NAZWA \_\_\_\_\_

<b>1) KRÓTKI OPIS</b>		
<hr/> <hr/> <hr/>		
<b>2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)</b>		
	<b>Słownik główny</b>	<b>Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)</b>
<b>Główny przedmiot</b>	<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 type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/>
<b>Dodatkowe przedmioty</b>	<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 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 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 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 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 type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/>
<b>3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES</b>		
<hr/> <hr/>		
Jeżeli jest znany, szacunkowy koszt bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe): _____ Waluta: _____ LUB Zakres: między _____ a _____ Waluta: _____		
<b>4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA (jeżeli dotyczy)</b>		
Okres w miesiącach: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> lub dniach: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (od udzielenia zamówienia) lub Rozpoczęcie <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (dd/mm/rrrr) Zakończenie <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (dd/mm/rrrr)		
<b>5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA</b>		
<hr/> <hr/> <hr/>		

------(wykorzystać powyższy załącznik w liczbie odpowiadającej liczbie części)-----