



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

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

SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

II.1) OPIS

II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą Dostawa wraz z instalacją i uruchomieniem urządzeń do wykonywania kopii zapasowych, macierzy dyskowych, serwerów, stacji roboczych, stacji monitorowania i zarządzania, sieciowych urządzeń aktywnych oraz oprogramowania operacyjnego i narzędziowego na potrzeby wyposażenia i uruchomienia Podstawowego Ośrodka Przetwarzania Danych (POPD) Ministerstwa Sprawiedliwości.		
II.1.2) Rodzaj zamówienia oraz lokalizacja robót budowlanych, miejsce realizacji dostaw 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 checked="" type="checkbox"/>	c) Usługi <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"/>	Kategoria 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/> <hr/>	Główne miejsce realizacji dostawy Ministerstwo Sprawiedliwości RP Departament CORS i Informatyzacji Resortu	Główne miejsce świadczenia usług
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"/>
II. 1.3) Ogłoszenie dotyczy		
Zamówienia publicznego <input checked="" type="checkbox"/>	Utworzenia Dynamicznego Systemu Zakupów (DSZ) <input type="checkbox"/>	
Zawarcia umowy ramowej <input type="checkbox"/>		
II. 1.4) Informacje na temat umowy ramowej (jeżeli dotyczy) nie dotyczy		
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"/>	
Czas trwania umowy ramowej: 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: _____ _____ _____		

Szacunkowa całkowita wartość zakupów w całym okresie obowiązywania umowy ramowej (jeżeli dotyczy, podać wyłącznie dane liczbowe): _____ **nie dotyczy**

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 zamówienia lub zakupu(-ów)
Przedmiot zamówienia obejmuje dostawę wraz z instalacją i uruchomieniem urządzeń do wykonywania kopii zapasowych, macierzy dyskowych, serwerów, stacji roboczych, stacji monitorowania i zarządzania, sieciowych urządzeń aktywnych oraz oprogramowania operacyjnego i narzędziowego na potrzeby wyposażenia i uruchomienia Podstawowego Ośrodka Przetwarzania Danych (POPD) Ministerstwa Sprawiedliwości.

II.1.6) Wspólny Słownik Zamówień (CPV)

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	30.23.60.00-2	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/>
Dodatkowe przedmioty	30.23.21.00-5 30.23.31.41-1 30.23.12.00-9 30.24.52.00-0 30.24.15.00-6	<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"/>

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

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

Jeżeli tak, oferty należy składać w odniesieniu do (zaznaczyć tylko jedno pole):

tylko jednej części	<input type="checkbox"/>	jednej lub więcej części	<input checked="" type="checkbox"/>	wszystkich części	<input type="checkbox"/>
---------------------	--------------------------	--------------------------	-------------------------------------	-------------------	--------------------------

11.1.9) Dopuszcza się składanie ofert wariantowych tak nie

II.2) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES ZAMÓWIENIA

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

1. Przedmiot zamówienia obejmuje dostawę wraz z instalacją i uruchomieniem urządzeń do wykonywania kopii zapasowych, macierzy dyskowych, serwerów, stacji roboczych, stacji monitorowania i zarządzania, sieciowych urządzeń aktywnych oraz oprogramowania operacyjnego i narzędziowego na potrzeby wyposażenia i uruchomienia Podstawowego Ośrodka Przetwarzania Danych (POPD) Ministerstwa Sprawiedliwości.

2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia (specyfikacja techniczna) znajduje się w załącznikach do Istotnych warunków umowy (IWU) stanowiących załącznik nr 1 do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ):

2.1.	załącznik nr 1_I do IWU	-	Specyfikacja techniczna, część I
2.2.	załącznik nr 1_II do IWU	-	Specyfikacja techniczna, część II
2.3.	załącznik nr 1_III do IWU	-	Specyfikacja techniczna, część III
2.4.	załącznik nr 1_IV do IWU	-	Specyfikacja techniczna, część IV
2.5.	Załącznik nr 1_V do IWU	-	Specyfikacja techniczna, część V
2.6.	Załącznik nr 1_VI do IWU	-	Specyfikacja techniczna, część VI

3. Ilekcć w opisie przedmiotu zamówienia zawartym w niniejszej SIWZ użyte są znaki towarowe, patenty lub pochodzenie, a także normy Zamawiający dopuszcza rozwiązanie rownowane.

Jeżeli jest znana, szacunkowa wartość bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe): **6 395 000** Waluta: **PLN**

LUB Zakres: między _____ a _____ Waluta: _____

II.2.2) Opcje (jeżeli dotyczy)

tak nie

Jeżeli tak, pros 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 dostaw 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: **49** (od udzielenia zamówienia):

lub Rozpoccie / / (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)

Oferta musi być zabezpieczona wadium. Łączna wartość wadium wynosi 160 000 zł (słownie: sto sześćdziesiąt tysięcy złotych), w tym:

- a) w przypadku oferty na Część I zamówienia wysokość wadium wynosi 20 000 zł (słownie: dwadzieścia tysięcy złotych),
- b) w przypadku oferty na Część II zamówienia wysokość wadium wynosi 20 000 zł (słownie: dwadzieścia tysięcy złotych),
- c) w przypadku oferty na Część III zamówienia wysokość wadium wynosi 12 000 zł (słownie: dwanaście tysięcy złotych),
- d) w przypadku oferty na Część IV zamówienia wysokość wadium wynosi 40 000 zł (słownie: czterdzieści tysięcy złotych),
- e) W przypadku oferty na Część V zamówienia wysokość wadium wynosi 66 800 zł (słownie: sześćdziesiąt sześć tysięcy osiemset złotych),
- f) W przypadku oferty na Część VI zamówienia wysokość wadium wynosi 1 200 zł (słownie: jeden tysiąc dwieście złotych).

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 przez Kupującego faktury wraz z protokołem odbioru ilościowo-jakościowego.

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
(jeżeli dotyczy)

tak nie

Jeżeli tak, opis szczególnych warunków

III.2) WARUNKI UDZIAŁU

1. Zgodnie z art. 22 ust. 1 ustawy o udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:
 - a) posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień – Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie,
 - b) posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponują potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia – Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie,
 - c) znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia - Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie,
 - d) nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ustawy.
1. 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 aktualne zaświadczenie 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 – **kopia dokumentu (dokumentów) poświadczona za zgodność z oryginałem przez osobę/osoby uprawnioną/uprawnione do reprezentowania Wykonawcy,**
 - 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 lub 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 – **kopia dokumentu (dokumentów) poświadczona za zgodność z oryginałem przez osobę/osoby uprawnioną/uprawnione do reprezentowania Wykonawcy,**
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 – **kopia dokumentu (dokumentów) poświadczona za zgodność z oryginałem przez osobę/osoby uprawnioną/uprawnione do reprezentowania Wykonawcy.**
 - c) aktualne informacje z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4-8 ustawy, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert – **kopia dokumentu (dokumentów) poświadczona za zgodność z oryginałem przez osobę/osoby uprawnioną/uprawnione do reprezentowania Wykonawcy,**
 - d) aktualne informacje z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 9 ustawy, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert - **kopia dokumentu (dokumentów) poświadczona za zgodność z oryginałem przez osobę/osoby uprawnioną/uprawnione do reprezentowania Wykonawcy.**
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 - **kopia dokumentu (dokumentów) poświadczona za zgodność z oryginałem przez osobę/osoby uprawnioną/uprawnione do reprezentowania Wykonawcy.**
2. Wykonawca jest zobowiązany złożyć wraz z ofertą oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu – w załączeniu druk do ewentualnego wykorzystania (Załącznik nr 3 do SIWZ). **Oryginał oświadczenia podpisany przez osobę/osoby uprawnioną/uprawnione do reprezentowania Wykonawcy.**
3. W przypadku oferty składanej przez Wykonawców występujących wspólnie o udzielenie zamówienia, czyli w szczególności spółki cywilne i konsorcja, dokumenty wymienione odpowiednio w pkt 1 i 5 niniejszego rozdziału składa każdy z Wykonawców oddzielnie.
4. W przypadku, gdy Wykonawca składa oferty częściowe na wykonanie jednej, dwóch, trzech, czterech, pięciu lub sześciu Części Zamówienia dopuszczalnym jest złożenie jednego kompletu dokumentów opisanych w punktach 1 (a także odpowiednio w pkt 5) niniejszego rozdziału, celem potwierdzenia spełnienia przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu.
5. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w pkt 1 niniejszego rozdziału:
 - 5.1. ppkt a, b, 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;

- b) nie zalega z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne albo, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;
 - c) nie orzeczono wobec niego zakazu ubiegania się o zamówienie;
- 5.2. ppkt 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.
- 5.3. Dokumenty, o których mowa w pkt 5.1. lit. a i c oraz pkt 5.2. niniejszego rozdziału, powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert. Dokument, o którym mowa w pkt 5.1. lit b niniejszego rozdziału powinien być wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.
- 5.4. 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 5 niniejszego rozdziału, 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. Przepis pkt 5.3. stosuje się odpowiednio.

Dokumenty, o których mowa w pkt 5 niniejszego rozdziału należy złożyć w formie oryginału lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem (oryginał nie jest wymagany) przez osobę/osoby uprawnioną/uprawnione do reprezentowania Wykonawcy. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski, poświadczonym przez osobę/osoby uprawnioną/uprawnione do reprezentowania Wykonawcy.

III.2.2) Zdolność ekonomiczna i finansowa

Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów:

Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie.

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów (jeżeli dotyczy):

III.2.3) Zdolność techniczna

<p>Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów:</p> <p>Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie.</p>	<p>Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów (jeżeli dotyczy):</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
<p>III.2.4) Zamówienia zastrzeżone (jeżeli dotyczy) tak <input type="checkbox"/> nie <input checked="" type="checkbox"/></p>	
<p>Zamówienie jest zastrzeżone dla zakładów pracy chronionej</p>	<p><input type="checkbox"/></p>
<p>Realizacja zamówienia jest zastrzeżona w ramach programów pracy chronionej</p>	<p><input type="checkbox"/></p>

III.3) SPECYFICZNE WARUNKI DOTYCZĄCE ZAMÓWIENIA NA USŁUGI

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

SEKCJA IV: PROCEDURA

IV.1) RODZAJ PROCEDURY

IV.1.1) Rodzaj procedury	
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 tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> Jeżeli tak, należy podać nazwy i adresy zakwalifikowanych już wykonawców w pkt VI. 3) Informacje dodatkowe
Negocjacyjna przyspieszona	<input type="checkbox"/> Uzasadnienie wyboru procedury przyspieszonej: _____
Dialog konkurencyjny	<input type="checkbox"/>
IV.1.2) Ograniczenie liczby wykonawców, którzy zostaną zaproszeni do składania ofert lub do udziału <i>(procedura ograniczona i negocjacyjna, dialog konkurencyjny) 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: _____ _____ _____ _____	
IV. 1. 3) Zmniejszenie liczby wykonawców podczas negocjacji lub dialogu <i>(procedura negocjacyjna, dialog konkurencyjny) nie dotyczy</i>	
Zastosowanie procedury etapowej w celu stopniowego zmniejszania liczby omawianych rozwiązań lub negocjowanych ofert tak <input type="checkbox"/> nie <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

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

Kryteria	Waga	Kryteria	Waga
1. Łączna cena brutto oferty (cena ryczałtowa)	80%	6. _____	_____
2. Termin wykonania przedmiotu zamówienia	20%	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)

BDG-III-3820-24/07

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.: 2007/S102 -125911 z dnia 31/05/2007 (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 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: **14/08 /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: **14/08/2007***(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		
VI.4.1) Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze		
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.: +48 22 458 77 77	
Adres internetowy (URL): www.uzp.gov.pl	Faks: +48 22 458 77 00	
Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne (jeżeli dotyczy)		
Oficjalna nazwa:		
Adres pocztowy:		
Miejscowość:	Kod pocztowy:	Kraj:
E-mail:	Tel.:	
Adres internetowy (URL):	Faks:	
VI.4.2) Składanie odwołań (proszę, wypełnić pkt VI.4.2 LUB, jeżeli jest to niezbędne, pkt VI.4.3)		
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.		
VI.4.3) Źródło, gdzie można uzyskać informacje na temat składania odwołań		
Oficjalna nazwa: Urząd Zamówień Publicznych Biuro Odwołań		
Adres pocztowy: Al. Szucha 2/4		
Miejscowość: Warszawa	Kod pocztowy: 00-582	Kraj: Polska
E-mail: odwolania@uzp.gov.pl	Tel.: +48 22 458 78 01	
Adres internetowy (URL): www.uzp.gov.pl	Faks: +48 22 458 78 00	

V1.5) DATA WYŚLANIA NINIEJSZEGO OGŁOSZENIA: 04 / 07 /2007 (dd/mm/rrrr)

z upoważnienia
Dyrektora Generalnego
Ministerstwa Sprawiedliwości

Jan Haratym
Naczelnik Wydziału Eksploatacji Sieci
w Departamencie CORS i Informatyzacji Resortu

ZAŁĄCZNIK A
DODATKOWE ADRES I PUNKTY KONTAKTOWE

I) ADRESY I PUNKTY KONTAKTOWE, GDZIE MOŻNA UZYSKAĆ DALSZE 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 PRZESYLAĆ 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) www.ms.gov.pl		

ZAŁĄCZNIK B
INFORMACJE NA TEMAT CZĘŚCI

CZĘŚĆ nr 1

NAZWA CZĘŚĆ I ZAMÓWIENIA

1) KRÓTKI OPIS		
<p>ZAKUP URZĄDZEŃ I OPROGRAMOWANIA DO WYKONYWANIA KOPII ZAPASOWYCH (BACKUP) NA POTRZEBY WYPOSAŻENIA PODSTAWOWEGO OŚRODKA PRZETWARZANIA DANYCH MS (POPD) I ROZBUDOWA AKTUALNIE EKSPLOATOWANEGO URZĄDZENIA DO WYKONYWANIA KOPII ZAPASOWYCH W COPD.</p>		
2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)		
	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	30.23.21.00	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/>
Dodatkowe przedmioty	<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"/>
3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES		
<p>Zestaw do wykonywania kopii zapasowych ilość: 1</p> <p>Rozbudowa urządzenia do wykonywania kopii zapasowych obecnie eksploatowanego w Ministerstwie Sprawiedliwości o 2 napędy taśmowe.</p> <p>Napęd taśmowy ilość: 2</p> <p>Jeżeli jest znany, szacunkowy koszt bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe): 729 850,00 Waluta: PLN</p> <p><i>LUB Zakres: między _____ a _____ Waluta: _____</i></p>		
4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA (jeżeli dotyczy)		
<p>Okres w miesiącach: <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/> lub dniach: 49 (od udzielenia zamówienia)</p> <p>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)</p> <p>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)</p>		
5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA		
<p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>		

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

ZAŁĄCZNIK B
INFORMACJE NA TEMAT CZĘŚCI

CZĘŚĆ nr 2

NAZWA CZĘŚĆ II ZAMÓWIENIA

1) KRÓTKI OPIS		
Zakup macierzy dyskowych przeznaczonych do zabezpieczenia systemu przetwarzania opartego o podstawowy i zapasowy ośrodek przetwarzania danych Ministerstwa Sprawiedliwości.		
2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIENI (CPV)		
	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	30.23.31.41-1	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/>
Dodatkowe przedmioty	<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"/>
6) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES		
Macierz dyskowa ilość: 2		
Jeżeli jest znany, szacunkowy koszt bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe): 737 900,00 Waluta: PLN		
LUB Zakres: między _____ a _____ Waluta: _____		
7) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA (jeżeli dotyczy)		
Okres w miesiącach: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> lub dniach: 49 (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)		
8) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA		

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

ZAŁĄCZNIK B
INFORMACJE NA TEMAT CZĘŚCI

CZĘŚĆ nr 3

NAZWA CZĘŚĆ III ZAMÓWIENIA

1) KRÓTKI OPIS		
Zakupu serwerów, oprogramowania i narzędzi oraz osprzętu komputerowego (FRONT-END) na potrzeby uruchomienia oprogramowania aplikacyjnego systemów centralnych RZ, KRS, NKW, SIP, systemu komunikacji i przetwarzania w POPD.		
2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIENI (CPV)		
	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	30.23.12.00-9	<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"/>
Dodatkowe przedmioty	<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"/>
9) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES		
Serwer typ SB1- (2 CPU/8GB RAM/2x73 HDD) szt. 27 Serwer typ SB2 -(2 CPU/8GB RAM/2x73HDD 3x146 HDD) szt. 12 Serwer typ SB3 -(1 CPU/4GB RAM/2x73GB HDD) szt. 3 Serwer rack typ SRZB1 – (2 CPU/8GB RAM/6x74 GB HDD/2xRAID 5) serwer zarządzający blade-mi- szt. 1 Serwer rack typ SRBCK1 – (2 CPU/8GB RAM/2x300 GB HDD) serwer backupu – szt. 1 Serwer rack typ SM1 i SZL1- (1 CPU/4GB RAM/2x 74 GB HDD) serwery monitoringu sieci i zarządzania LAN- szt. 1		
Jeżeli jest znany, szacunkowy koszt bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe): 442 900,00 Waluta: PLN		
LUB Zakres: między _____ a _____ Waluta: _____		
10) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA (jeżeli dotyczy)		
Okres w miesiącach: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> lub dniach: 49 <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)		
11) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA		

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

ZAŁĄCZNIK B
INFORMACJE NA TEMAT CZĘŚCI

CZĘŚĆ nr 4

NAZWA CZĘŚĆ IV ZAMÓWIENIA

1) KRÓTKI OPIS		
Zakup stacji roboczych, stacji monitorowania i zarządzania systemem przetwarzania danych POPD oraz sieciowych urządzeń aktywnych do POPD.		
2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)		
	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	30.23.60.00-2	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/>
Dodatkowe przedmioty	<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"/>
12) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES		
Punkt dystrybucyjny POPD – konfiguracja bazowa typ PD ilość: 2		
Koncentrator konsoli monitorujących typ KKM1 ilość: 1		
MONITOR typ MM1 ilość: 2		
Konsola monitorująca Mainframe typ KSM1 ilość: 6		
Stacja zarządzająca LAN typ WZL1 ilość: 1		
Stacja zarządzająca Mainframe typ WZMF2 ilość: 1		
Stacja zarządzająca Mainframe typ WZMF1 ilość: 6		
<hr/> Jeżeli jest znany, szacunkowy koszt bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe): 1 441 700,00 Waluta: PLN LUB Zakres: między _____ a _____ Waluta: _____		
13) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA (jeżeli dotyczy)		
Okres w miesiącach: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> lub dniach: 49 <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)		
14) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA		
<hr/> <hr/> <hr/>		

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

ZAŁĄCZNIK B
INFORMACJE NA TEMAT CZĘŚCI

CZĘŚĆ nr 5

NAZWA CZĘŚĆ V ZAMÓWIENIA

1) KRÓTKI OPIS		
Zakup i dostawa oprogramowania narzędziowego i licencji na użytkowanie produktów IBM instalowanych na serwerach komunikacyjnych i aplikacyjnych systemów RZ, KRS, NKW, SIP uruchomionych i eksploatowanych w resorcie sprawiedliwości .		
2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIENI (CPV)		
	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	30.24.52.00-0	<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"/>
Dodatkové przedmioty	<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"/>
WIELKOŚĆ LUB ZAKRES		
IBM WebSphere Application - 27 lic		
IBM CICS Transaction Gateway - 27 lic		
IBM DB2 Express Edition - 7 lic		
IBM WebSphere MQ - 23 lic		
IBM WebSphere Application Server Network - 6 lic		
IBM DB2 Connect Enterprise Edition - 2 lic		
IBM DB2 Workgroup Server Edition Value - 4 lic		
Jeżeli jest znany, szacunkowy koszt bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe): 2 999 850,00 Waluta: PLN		
LUB Zakres: między _____ a _____		Waluta: _____
WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA (jeżeli dotyczy)		
Okres w miesiącach: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> lub dniach: 49 (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)		
INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA		

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

ZAŁĄCZNIK B
INFORMACJE NA TEMAT CZĘŚCI

CZĘŚĆ nr 6

NAZWA CZĘŚĆ VI ZAMÓWIENIA

1) KRÓTKI OPIS		
Wznowienie i zakup maintenance na okres 12 miesięcy dla eksploatowanego w Ministerstwie Sprawiedliwości oprogramowania BMC Remedy AR System Server wer.5 na potrzeby zapewnienia ciągłości działania sytemu HELP-DESK w POPD.		
2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIENI (CPV)		
	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	30.24.15.00-6	<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"/>
Dodatkové przedmioty	<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"/>
WIELKOŚĆ LUB ZAKRES		
BMC Remedy AR System Server - odnowienie maintenance - 1 lic		
BMC Remedy AR System Server - maintenance 12-mcy – 1 lic		

Jeżeli jest znany, szacunkowy koszt bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe): 42 800,00 Waluta: PLN		
LUB Zakres: między _____ a _____ Waluta: _____		
WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA (jeżeli dotyczy)		
Okres w miesiącach: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> lub dniach: 49 (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)		
INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA		

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