

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 UDZIELENIU ZAMÓWIENIA

Roboty budowlane   
 Dostawy   
 Usługi

publikacja obowiązkowa   
 publikacja nieobowiązkowa

### SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

#### I.1) NAZWA, ADRESY I OSOBY UPOWAŻNIONE DO KONTAKTÓW

<b>Nazwa:</b> Ministerstwo Sprawiedliwości		
<b>Adres pocztowy:</b> Al. Ujazdowskie 11		
Miejscowość: Warszawa	Kod pocztowy: 00-950	Województwo: mazowieckie
<b>Nazwisko osoby upoważnionej do kontaktów:</b> Maciej Tomczak	Tel.: 0 22 52 12 611	
E-mail: <a href="mailto:tomczak@ms.gov.pl">tomczak@ms.gov.pl</a>	0 22 628 97 85	
<b>Adresy internetowe (jeżeli dotyczy)</b> Ogólny adres zamawiającego (URL): <a href="http://www.ms.gov.pl">www.ms.gov.pl</a> Adres profilu nabywcy (URL):		

#### I.2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO I GŁÓWNY PRZEDMIOT LUB PRZEDMIOTY DZIAŁALNOŚCI

<input checked="" type="checkbox"/> Administracja rządowa centralna <input type="checkbox"/> Administracja rządowa terenowa <input type="checkbox"/> Administracja samorządowa <input type="checkbox"/> Podmiot prawa publicznego <input type="checkbox"/> Organ kontroli państwowej lub ochrony prawa, sąd lub trybunał <input type="checkbox"/> Państwowa szkoła wyższa <input type="checkbox"/> Instytucja ubezpieczenia społecznego i zdrowotnego <input type="checkbox"/> Samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej <input type="checkbox"/> Inny (proszę określić): _____	<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 (proszę określić): resort sprawiedliwości
--	---

Zamawiający dokonuje zamówienia w imieniu innych zamawiających

tak  nie

**CZY ZAMÓWIENIE BYŁO PRZEDMIOTEM OGŁOSZENIA W BIULETYNIE ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH?**

TAK

NIE

Numer ogłoszenia w spisie **BZP**: Nr  poz.  z // (dd/mm/rrrr)

**WARTOŚĆ ZAMÓWIENIA (bez VAT)**

594 117,10 PLN

## SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

### II.1) OPIS

<p><b>II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego</b></p> <p>Zakup usługi rozszerzenia i modyfikacji systemu SIP-Biurowość do systemu SIP-Libra oraz rozszerzenie wdrożenia systemu o kolejne lokalizacje.</p>		
<p><b>II.1.2) Rodzaj zamówienia oraz miejsce wykonania robót budowlanych, realizacji dostaw lub świadczenia usług</b> (Wybrać wyłącznie jedną kategorię – roboty budowlane, dostawy lub usługi)</p>		
<p><b>(a) Roboty budowlane</b> <input type="checkbox"/></p> <p>Wykonanie <input type="checkbox"/></p> <p>Zaprojektowanie i wykonanie <input type="checkbox"/></p> <p>Realizacja obiektu budowlanego za pomocą dowolnych środków, zgodnie z wymaganiami określonymi przez zamawiającego <input type="checkbox"/></p>	<p><b>(b) Dostawy</b> <input type="checkbox"/></p> <p>Kupno <input type="checkbox"/></p> <p>Dzierżawa <input type="checkbox"/></p> <p>Najem <input type="checkbox"/></p> <p>Leasing <input type="checkbox"/></p> <p>Inne <input type="checkbox"/></p>	<p><b>(c) Usługi</b> <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Kategoria usługi:</p>
<p>Główne miejsce lub lokalizacja robót budowlanych</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p>Główne miejsce realizacji dostawy</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p>Główne miejsce świadczenia usług</p> <p>Zgodnie z wykazem lokalizacji – załącznik nr 4 do umowy</p>
<p><b>II.1.3) Ogłoszenie dotyczy</b></p> <p>Zamówienia publicznego <input checked="" type="checkbox"/> Zamówień objętych dynamicznym systemem zakupów <input type="checkbox"/></p> <p>Zawarcia umowy ramowej <input type="checkbox"/></p>		
<p><b>II.1.4) Określenie przedmiotu zamówienia</b></p> <p>Zakup usługi rozszerzenia i modyfikacji systemu SIP-Biurowość do systemu SIP-Libra oraz rozszerzenie wdrożenia systemu o kolejne lokalizacje.</p>		

<b>II.1.5) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)</b>		
	<b>Słownik główny</b>	<b>Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)</b>
<b>Główny przedmiot</b>	72.26.20.00-9	<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"/>
<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"/>

**SEKCJA IV: PROCEDURA****IV.1) TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA**

<b>Rodzaj procedury</b>	
Przetarg nieograniczony <input type="checkbox"/>	Negocjacje bez ogłoszenia <input type="checkbox"/>
Przetarg ograniczony <input type="checkbox"/>	Zamówienie z wolnej ręki <input checked="" type="checkbox"/>
Negocjacje z ogłoszeniem <input type="checkbox"/>	Zapytanie o cenę <input type="checkbox"/>
Dialog konkurencyjny <input type="checkbox"/>	Licytacja elektroniczna <input type="checkbox"/>

**SEKCJA V: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**CZĘŚĆ NR (jeżeli dotyczy):  NAZWA (jeżeli dotyczy): \_\_\_\_\_

<b>V.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:</b> <b>18/06/2007</b> (dd/mm/rrrr)		
<b>V.2) LICZBA OTRZYMANÝCH OFERT:</b> <b>1</b>		
<b>V.3) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA</b>		
Nazwa: <b>ZETO Świdnica sp. z o.o.</b>		
Adres pocztowy: <b>ul. Grodzka 15</b>		
Miejscowość: <b>Świdnica</b>	Kod pocztowy: <b>58-100</b>	Kraj/województwo: <b>Dolnośląskie</b>
E-mail: <b>zeto@zeto.swidnica.pl</b>	Tel.: <b>+ 48 74 852 20 71</b>	
Adres internetowy (URL): <b><a href="http://www.zeto.swidnica.pl">www.zeto.swidnica.pl</a></b>	Fax: <b>+ 48 74 852 52 02</b>	
<b>V.4) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY ORAZ O NIE PODLEGAJĄCYCH ODRZUCENIU OFERTACH Z NAJTAŃSZĄ I NAJDROŻSZĄ CENĄ (bez VAT)</b>		
Cena wybranej oferty 594 117,10 Oferta z najniższą ceną 594 117,10 / Oferta z najwyższą ceną -  Waluta: PLN		

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

**SEKCJA VI: INFORMACJE UZUPEŁNIAJĄCE**

<b>VI.1) ZAMÓWIENIE DOTYCZY PROJEKTU/PROGRAMU FINANSOWANEGO ZE ŚRODKÓW UNII EUROPEJSKIEJ</b>
tak <input type="checkbox"/> nie <input checked="" type="checkbox"/>
Jeżeli tak, wskazać projekt/program:
_____
_____
_____
<b>VI.2) INFORMACJE DODATKOWE (jeżeli dotyczy)</b>
_____
_____
_____
<b>VI.3) DATA WYSŁANIA NINIEJSZEGO OGŁOSZENIA:</b> <b>14/09/2007</b> (dd/mm/rrrr)