



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 Zakup i dostawa licencji oprogramowania Magic v9.4 oraz zakup usługi „maintenance” dla określonych przez Zamawiającego licencji.		
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"/> <i>(dla usług kategorii 1-27 zob. załącznik II do dyrektywy 2004/18/WE)</i>
Główne miejsce lub lokalizacja robót budowlanych <hr/> Kod NUTS <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Główne miejsce realizacji dostawy Departament CORS i Informatyzacji Resortu Warszawa, ul. Czerniakowska 100 <hr/> Kod NUTS 3.14.22	Główne miejsce świadczenia usług <hr/> Kod NUTS <input type="checkbox"/> <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) <i>nie dotyczy</i>		
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)			
Przedmiotem zamówienia jest zakup i dostawa licencji Magic v9.4 Deployment Open Client z usługą Maintenance na 12 miesięcy, na łączną ilość 1400 stanowisk, nośników zawierających ww. oprogramowanie – 56 kpl i dokumentacji do ww. oprogramowania – 1 kpl. oraz zakup usługi „maintenance” dla określonych przez zamawiającego licencji. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w załączniku nr 1 do wzoru umowy stanowiącego załącznik nr 1 do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ).			
II.1.6) Wspólny Słownik Zamówień (CPV)			
	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)	
Główny przedmiot	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"/>
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"/>
II.1.7) Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych (GPA)		tak <input checked="" type="checkbox"/>	nie <input type="checkbox"/>
II.1.8) Podział na części (w celu podania informacji o częściach zamówienia należy wykorzystać załącznik B w liczbie odpowiadającej liczbie części)		tak <input type="checkbox"/>	nie <input checked="" type="checkbox"/>
Jeżeli tak, oferty należy składać w odniesieniu do (zaznaczyć tylko jedno pole):			
tylko jednej części	<input type="checkbox"/>	jednej lub więcej części	<input type="checkbox"/>
		wszystkich części	<input type="checkbox"/>
II.1.9) Dopuszcza się składanie ofert wariantowych		tak <input type="checkbox"/>	nie <input checked="" type="checkbox"/>

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 zakup i dostawę licencji oprogramowania Magic v9.4 oraz zakup usługi „maintenance” dla określonych przez Zamawiającego licencji. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w załączniku nr 1 do wzoru umowy stanowiącego załącznik nr 1 do niniejszej Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ).
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. Czerniakowska 100.
5. Ilekroć w opisie przedmiotu zamówienia zawartym w niniejszej SIWZ użyte są znaki towarowe, patenty lub pochodzenie, a także normy Zamawiający dopuszcza rozwiązanie równoważne.
Jeżeli jest znana, szacunkowa wartość bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe): 631 147,54 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 Sprzedawcy wskazane 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

1. Zgodnie z art. 22 ust. 1 ustawy o udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:
 - 1.1. 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,
 - 1.2. 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;
 - 1.3. znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia – Zamawiający nie opisuje, nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie,
 - 1.4. nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ustawy.

B

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,**
 - 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.**
2. Wykonawca jest zobowiązany złożyć wraz z ofertą oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu zgodnie z art. 44 ustawy – 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 na podstawie art. 23 ust. 1 ustawy, oświadczenie, o którym mowa w pkt. 2 niniejszego Rozdziału, Wykonawcy składają odpowiednio, np. jako oświadczenie łączne lub oświadczenie oddzielne.
4. W przypadku, gdy Wykonawca składa oferty częściowe na wykonanie jednej, dwóch lub trzech części przedmiotu zamówienia, celem potwierdzenia spełnienia przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu, dopuszczalnym jest złożenie jednego kompletu dokumentów opisanych w pkt. 1 (lub odpowiednio w pkt. 5 i 6) i w pkt. 2 niniejszego Rozdziału.
5. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w pkt 1 niniejszego Rozdziału:
 - 5.1. punkty 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 uiszczeniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne, albo że nie uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;
 - d) nie orzeczono wobec niego zakazu ubiegania się o zamówienie;
- 5.2. podpunkt 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 ppkt a) i pkt. 5.1 ppkt d) oraz w 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. ppkt b) niniejszego Rozdziału powinien być wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.
6. Jeżeli w kraju pochodzenia osoby lub w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w 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. niniejszego Rozdziału stosuje się odpowiednio.
- Dokumenty, o których mowa w pkt. 5 i 6 niniejszego Rozdziału, Wykonawca zobowiązany jest złożyć w formie oryginału lub kopii dokumentu (dokumentów) poświadczonej za zgodność z oryginałem przez osobę/osoby uprawnioną/uprawnione do reprezentowania Wykonawcy. Dokumenty sporządzone w języku obcym, Wykonawca zobowiązany jest złożyć wraz z tłumaczeniem na język polski, poświadczonym osobę/osoby uprawnioną/uprawnione do reprezentowania Wykonawcy.**
7. Zamawiający nie wyraża zgody na złożenie wymaganych dokumentów w innym języku niż język polski bez stosownego tłumaczenia.
8. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski, poświadczonym przez osobę/osoby uprawnioną/uprawnione do reprezentowania Wykonawcy.
9. Zarówno wszystkie **dokumenty sporządzone w języku obcym, jak i ich tłumaczenia** Wykonawca zobowiązany jest złożyć w formie **oryginału** lub w formie **kopii dokumentu (dokumentów) poświadczonej za zgodność z oryginałem przez osobę/osoby uprawnioną/uprawnione do reprezentowania Wykonawcy.**

III.2.2) Zdolność ekonomiczna i finansowa	
Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów:	Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów (jeżeli dotyczy):
1. oryginał oświadczenia z art. 22 ust. 1 ustawy, o którym mowa w sekcji III.2.1.pkt B.2. niniejszego ogłoszenia.	
Zamawiający nie opisuje, nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie.	

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.2. niniejszego ogłoszenia.</p> <p>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 <input type="checkbox"/> nie <input checked="" type="checkbox"/>	
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

III. 3.1) Świadczenie usługi zastrzeżone jest dla określonego zawodu tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>	
<p>Jeżeli tak, odniesienie do odpowiednich przepisów ustawowych, wykonawczych lub administracyjnych:</p> <hr/> <hr/>	
III.3.2) Osoby prawne powinny wskazać nazwiska oraz kwalifikacje zawodowe osób odpowiedzialnych za wykonanie usługi 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		<input checked="" type="checkbox"/>	
lub			
Oferta najkorzystniejsza ekonomicznie z uwzględnieniem kryteriów		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> 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)			
<input type="checkbox"/> kryteria określone w specyfikacji, w zaproszeniu do składania ofert lub negocjacji lub w dokumencie opisowym			
Kryteria	Waga	Kryteria	Waga
1. _____	_____	6. _____	_____
2. _____	_____	7. _____	_____
3. _____	_____	8. _____	_____
4. _____	_____	9. _____	_____
5. _____	_____	10. _____	_____
IV.2.2) Wykorzystana będzie aukcja elektroniczna tak <input type="checkbox"/> nie <input checked="" type="checkbox"/>			
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-3820-2/08	
IV.3.2) Poprzednie publikacje dotyczące tego samego zamówienia tak <input type="checkbox"/> nie <input checked="" type="checkbox"/>	
Jeżeli tak ,	
Wstępne ogłoszenie informacyjne <input type="checkbox"/>	Ogłoszenie o profilu nabywcy <input checked="" type="checkbox"/>
Numer ogłoszenia w Dz.U.: □□□□/S□□□□ -□□□□□□□□ z dnia □□/□□/□□□□ (dd/mm/rrrr)	
Inne wcześniejsze publikacje (jeżeli dotyczy) <input type="checkbox"/>	
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: **15 / 04 /2008** *(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: **15 / 04 /2008***(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	
VI.5) DATA WYSŁANIA NINIEJSZEGO OGŁOSZENIA: 27 / 02 / 2008 (dd/mm/rrrr)		

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

NAZWA _____

1) KRÓTKI OPIS		
<hr/> <hr/> <hr/>		
2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)		
	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <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"/>
3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES		
<hr/> <hr/>		
Jeżeli jest znany, szacunkowy koszt bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe): _____ Waluta: _____ LUB Zakres: między _____ a _____ Waluta: _____		
4) 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: <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)		
5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA		
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>		

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