

**ROZPORZĄDZENIE
PREZESA RADY MINISTRÓW**

z dnia

w sprawie wzorów ogłoszeń przekazywanych Prezesowi Urzędu Zamówień Publicznych

Na podstawie art. 11 ust. 6 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. Nr 19, poz. 177, z późn. zm.¹⁾) zarządza się, co następuje:

§ 1. Określa się wzory przekazywanych Prezesowi Urzędu Zamówień Publicznych:

- 1) ogłoszenia o zamówieniu, stanowiący załącznik nr 1 do rozporządzenia;
- 2) uproszczonego ogłoszenia o zamówieniu objętym dynamicznym systemem zakupów, stanowiący załącznik nr 2 do rozporządzenia;
- 3) ogłoszenia o zamówieniu udzielanym przez koncesjonariusza niebędącego zamawiającym, stanowiący załącznik nr 3 do rozporządzenia;
- 4) ogłoszenia o udzieleniu zamówienia, stanowiący załącznik nr 4 do rozporządzenia;
- 5) ogłoszenia o konkursie, stanowiący załącznik nr 5 do rozporządzenia;
- 6) ogłoszenia o wynikach konkursu, stanowiący załącznik nr 6 do rozporządzenia;
- 7) ogłoszenia o koncesji na roboty budowlane, stanowiący załącznik nr 7 do rozporządzenia.

§ 2. Rozporządzenie wchodzi w życie 1 stycznia 2006 r.²⁾

¹⁾ Zmiany wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2004 r. Nr 96, poz. 959, Nr 116, poz. 1207, Nr 145, poz. 1537 i Nr 273, poz. 2703 oraz z 2005 r. Nr 163, poz. 1362 i Nr 184, poz. 1539.

²⁾ Niniejsze rozporządzenie było poprzedzone rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 15 marca 2004 r. w sprawie wzorów ogłoszeń przekazywanych Prezesowi Urzędu Zamówień Publicznych oraz Urzędowi Oficjalnych Publikacji Wspólnot Europejskich (Dz. U. Nr 48, poz. 460).

WZÓR

Numer sprawy nadany przez zamawiającego: _____



Rzeczpospolita Polska
Urząd Zamówień Publicznych
Al. Szucha 2/4, 00-582 Warszawa
Faks: (022) 45 87 700
Przesyłanie ogłoszeń on-line: <http://www.uzp.gov.pl>

OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

I.1) NAZWA, ADRESY I OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO KONTAKTÓW

Nazwa:		
Adres pocztowy:		
Miejscowość:	Kod pocztowy:	Województwo:
Nazwisko osoby upoważnionej do kontaktów:	Tel.:	
E-mail:	Fax:	
Adresy internetowe (jeżeli dotyczy) Ogólny adres zamawiającego (URL): Adres internetowy, pod którym dostępne są informacje dotyczące dynamicznego systemu zakupów (URL):		

Więcej informacji można uzyskać pod adresem: <input type="checkbox"/> jak podano wyżej dla osoby upoważnionej do kontaktów <input type="checkbox"/> Inny: <i>proszę wypełnić załącznik A.I</i>
Specyfikację istotnych warunków zamówienia można uzyskać pod adresem: <input type="checkbox"/> jak podano wyżej dla osoby upoważnionej do kontaktów <input type="checkbox"/> Inny: <i>proszę wypełnić załącznik A.II</i>
Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać na adres: <input type="checkbox"/> jak podano wyżej dla osoby upoważnionej do kontaktów <input type="checkbox"/> Inny: <i>proszę wypełnić załącznik A.III</i>

Zamawiający dokonuje zakupu w imieniu innych zamawiających	tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>
--	---

SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

II.1) OPIS

II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego		

II.1.2) Rodzaj zamówienia oraz miejsce wykonania robót budowlanych, realizacji dostaw lub świadczenia usług (Wybrać wyłącznie jedną kategorię – roboty budowlane, dostawy lub usługi – która najbardziej odpowiada przedmiotowi zamówienia)		
(a) Roboty budowlane <input type="checkbox"/>	(b) Dostawy <input 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 zamawiającego <input type="checkbox"/>	Kupno <input type="checkbox"/> Dzierżawa <input type="checkbox"/> Najem <input type="checkbox"/> Leasing <input type="checkbox"/> Połączenie powyższych form <input type="checkbox"/>	Kategoria usług: _____ nr _____ (dla usług kategorii 1-27 zob. załącznik II do dyrektywy 2004/18/WE)
Główne miejsce lub lokalizacja robót budowlanych	Główne miejsce realizacji dostawy	Główne miejsce świadczenia usług
_____	_____	_____
_____	_____	_____
Kod NUTS	Kod NUTS	Kod NUTS
II.1.3) Ogłoszenie dotyczy		
Zamówienia publicznego <input type="checkbox"/> Ustanowienia dynamicznego systemu zakupów (DSZ) <input type="checkbox"/> Zawarcia umowy ramowej <input type="checkbox"/>		
II.1.4) Informacje na temat umowy ramowej (jeżeli dotyczy)		
Umowa ramowa z kilkoma wykonawcami <input type="checkbox"/>	Umowa ramowa z jednym wykonawcą <input type="checkbox"/>	
Maksymalna liczba wykonawców planowanej umowy ramowej		
Czas trwania umowy ramowej: Okres w latach: _____ lub miesiącach: _____		
Uzasadnienie dla umowy ramowej, której czas trwania przekracza okres czterech lat:		

Numer sprawy nadany przez zamawiającego: _____

Wartość umowy ramowej (podać wyłącznie dane liczbowe):

Wartość bez VAT: _____ Waluta _____
LUB Zakres: między _____ a _____ Waluta: _____

Częstotliwość oraz wartość zamówień, które zostaną udzielone (jeżeli możliwe do określenia): _____

II.1.5) Określenie przedmiotu zamówienia

II.1.6) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	. . . -	- -
Dodatkowe przedmioty	. . . -	- -
	. . . -	- -
	. . . -	- -
	. . . -	- -

II.1.7) Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej

tak nie

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

tylko jednej części jednej lub więcej części wszystkich części

II.1.8) Czy dopuszcza się złożenie oferty wariantowej tak nie

II.1.9) Opis potrzeb i wymagań umożliwiający przygotowanie się wykonawców do udziału w dialogu konkurencyjnym lub informacja gdzie można otrzymać ten opis (jeżeli dotyczy):

II. 2) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES ZAMÓWIENIA

Numer sprawy nadany przez zamawiającego: _____

II.2.1) Całkowita wielkość lub zakres (z uwzględnieniem wszystkich części i opcji, jeżeli dotyczy)

Wartość zamówienia bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe): _____ Waluta: _____

LUB Zakres: między _____ a _____ Waluta: _____

II.3) CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA LUB TERMIN WYKONANIA

Okres w miesiącach: _____ lub dniach: _____ (licząc od daty udzielenia zamówienia):

LUB Data rozpoczęcia / / (dd/mm/rrrr) i/lub zakończenia / / (dd/mm/rrrr)

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

III.1) INFORMACJA NA TEMAT WADIUM

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

Opis warunków udziału w postępowaniu (z uwzględnieniem ich znaczenia, jeżeli dotyczy):

Opis dokonywania oceny spełniania warunków udziału w postępowaniu:

Informacja o oświadczeniach i dokumentach, jakie mają dostarczyć wykonawcy w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu (jeżeli dotyczy):

SEKCJA IV: PROCEDURA

IV.1) TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

IV.1.1) Tryb udzielenia zamówienia	
Przetarg nieograniczony	<input type="checkbox"/>
Przetarg ograniczony	<input type="checkbox"/>
Negocjacje z ogłoszeniem	<input type="checkbox"/>
Dialog konkurencyjny	<input type="checkbox"/>
IV.1.2) Przewidywana liczba wykonawców, którzy zostaną zaproszeni do udziału w postępowaniu <i>(przetarg ograniczony, negocjacje z ogłoszeniem, dialog konkurencyjny)</i>	
Przewidywana liczba wykonawców	
LUB Przewidywana minimalna liczba	oraz, jeżeli właściwe, maksymalna liczba

IV. 2) KRYTERIA OCENY OFERT

IV.2.1) Kryteria oceny ofert <i>(proszę zaznaczyć właściwe pole (pola))</i>			
Najniższa cena		<input type="checkbox"/>	
LUB			
Cena oraz dodatkowe kryteria i ich znaczenie		<input type="checkbox"/>	
Kryteria	Znaczenie	Kryteria	Znaczenie
1. _____	_____	6. _____	_____
2. _____	_____	7. _____	_____
3. _____	_____	8. _____	_____
4. _____	_____	9. _____	_____
5. _____	_____	10. _____	_____
IV.2.2) Wykorzystana będzie aukcja elektroniczna tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>			
Jeżeli tak , proszę podać dodatkowe informacje na temat aukcji elektronicznej w tym adres strony internetowej, na której będzie prowadzona			

Numer sprawy nadany przez zamawiającego: _____

SEKCJA VI: INFORMACJE UZUPEŁNIAJĄCE

VI.1) ZAMÓWIENIE DOTYCZY PROJEKTU/PROGRAMU FINANSOWANEGO ZE ŚRODKÓW UNII EUROPEJSKIEJ

tak nie

Jeżeli tak, wskazać projekt i/lub program:

VI.2) INFORMACJE DODATKOWE (jeżeli dotyczy)

VI.3) DATA WYSLANIA NINIEJSZEGO OGŁOSZENIA:

/ /

(dd/mm/rrrr)

Numer sprawy nadany przez zamawiającego: _____

ZAŁĄCZNIK A

I) ADRESY I OSOBY UPOWAŻNIONE DO KONTAKTÓW, U KTÓRYCH MOŻNA UZYSKAĆ DALSZE INFORMACJE

Nazwa:		
Adres pocztowy:		
Miejscowość:	Kod pocztowy:	Województwo:
Nazwisko osoby upoważnionej do kontaktów:		Tel.:
E-mail:		Fax:
Adres internetowy (URL):		

II) ADRESY I OSOBY UPOWAŻNIONE DO KONTAKTÓW, OD KTÓRYCH MOŻNA UZYSKAĆ SPECYFIKACJĘ ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA I OPIS POTRZEB I WYMAGAŃ W PRZYPADKU DIALOGU KONKURENCYJNEGO

Nazwa:		
Adres pocztowy:		
Miejscowość:	Kod pocztowy:	Województwo:
Nazwisko osoby upoważnionej do kontaktów:		Tel.:
E-mail:		Fax:
Adres internetowy (URL):		

III) ADRESY I OSOBY UPOWAŻNIONE DO KONTAKTÓW, DO KTÓRYCH NALEŻY PRZESYLAĆ OFERTY/WNIOSKI O DOPUSZCZENIE DO UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Nazwa:		
Adres pocztowy:		
Miejscowość:	Kod pocztowy:	Województwo:
Nazwisko osoby upoważnionej do kontaktów:		Tel.:
E-mail:		Fax:
Adres internetowy (URL):		

WZÓR

Numer sprawy nadany przez zamawiającego: _____



Rzeczpospolita Polska
 Urząd Zamówień Publicznych
 Al. Szucha 2/4, 00-582 Warszawa
 Faks: (022) 45 87 700
 Przesyłanie ogłoszeń on-line: <http://www.uzp.gov.pl>

**UPROSZCZONE OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU
 OBJĘTYM DYNAMICZNYM SYSTEMEM
 ZAKUPÓW**

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

I.1) NAZWA, ADRESY I OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO KONTAKTÓW

Nazwa:		
Adres pocztowy:		
Miejscowość:	Kod pocztowy:	Województwo:
Nazwisko osoby upoważnionej do kontaktów:	Tel:	
E-mail:	Fax:	
Ogólny adres internetowy zamawiającego (URL):		
Adres internetowy, pod którym jest dostępna specyfikacja istotnych warunków zamówienia (URL):		

Zamawiający dokonuje zakupu w imieniu innych zamawiających	tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>
---	---

Numer sprawy nadany przez zamawiającego: _____

SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

II.1) NAZWA NADANA ZAMÓWIENIU PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO

II.2) RODZAJ ZAMÓWIENIA

Dostawy

Usługi

II.3) OKREŚLENIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA OBJĘTEGO DYNAMICZNYM SYSTEMEM ZAKUPÓW

II.4) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	. . . -	- -
Dodatkowe przedmioty	. . . -	- -
	. . . -	- -
	. . . -	- -
	. . . -	- -

II.5) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES ZAMÓWIENIA OBJĘTEGO DYNAMICZNYM SYSTEMEM ZAKUPÓW

Wartość zamówienia bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe): _____ Waluta: _____

LUB Zakres: między _____ a _____ Waluta: _____

II. 6) CZAS TRWANIA DYNAMICZNEGO SYSTEMU ZAKUPÓW

Okres w latach: _____ lub miesiącach: _____

Numer sprawy nadany przez zamawiającego: _____

SEKCJA IV: PROCEDURA

IV.1) TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

Przetarg nieograniczony

IV.2) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE

IV.2.1 Ogłoszenie o zamówieniu, w którym ustanowiono dynamiczny system zakupów

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

IV.2.2 Termin składania ofert orientacyjnych

Data: / / (dd/mm/rrrr) Godzina: _____

IV.2.3 Języki, w których można sporządzać oferty orientacyjne

ES CS DA DE ET EL EN FR IT LV LT HU MT NL PL PT SK SL FI SV

Inne: _____

IV.2.4 Wymagania techniczne dotyczące urządzeń teleinformatycznych niezbędnych do porozumiewania się zamawiającego z wykonawcami, w tym przesyłania ofert:

SEKCJA VI: INFORMACJE UZUPEŁNIAJĄCE

VI.1) INFORMACJE DODATKOWE (jeżeli dotyczy)

VI.2) DATA WYSŁANIA NINIEJSZEGO OGŁOSZENIA: / / (dd/mm/rrrr)

WZÓR

Numer sprawy nadany przez zamawiającego: _____



Rzeczpospolita Polska
 Urząd Zamówień Publicznych
 Al. Szucha 2/4, 00-582 Warszawa
 Faks: (022) 45 87 700
 Przesyłanie ogłoszeń on-line: <http://www.uzp.gov.pl>

OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU udzielanym przez koncesjonariusza niebędącego zamawiającym

SEKCJA I: KONCESJONARIUSZ

I.1) NAZWA, ADRESY I OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO KONTAKTÓW

Nazwa:		
Adres pocztowy:		
Miejscowość:	Kod pocztowy:	Województwo:
Nazwisko osoby upoważnionej do kontaktów:	Tel.:	
E-mail:	Fax:	
Adres internetowy (jeżeli dotyczy) Ogólny adres internetowy koncesjonariusza (URL):		

Więcej informacji można uzyskać pod adresem:	<input type="checkbox"/> jak podano wyżej dla osoby upoważnionej do kontaktów <input type="checkbox"/> Inny: <i>proszę wypełnić załącznik A.I</i>
Specyfikacja istotnych warunków zamówienia i dodatkowe wyjaśnienia można uzyskać pod adresem:	<input type="checkbox"/> jak podano wyżej dla osoby upoważnionej do kontaktów <input type="checkbox"/> Inny: <i>proszę wypełnić załącznik A.II</i>
Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy nadsyłać na adres:	<input type="checkbox"/> jak podano wyżej dla osoby upoważnionej do kontaktów <input type="checkbox"/> Inny: <i>proszę wypełnić załącznik A.III</i>

SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

II.1) OPIS

II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez koncesjonariusza		
II.1.2) Rodzaj zamówienia oraz lokalizacja robót budowlanych		
Wykonanie	<input type="checkbox"/>	Główne miejsce robót budowlanych Kod NUTS
Zaprojektowanie i wykonanie	<input type="checkbox"/>	_____
Wykonanie, za pomocą dowolnych środków, obiektu budowlanego odpowiadającego wymogom określonym przez koncesjonariusza	<input type="checkbox"/>	_____
II.1.3) Określenie przedmiotu zamówienia		
II.1.4) Wspólny Słownik Zamówień (CPV)		
	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	. . . -	- -
Dodatkowe przedmioty	. . . -	- -
	. . . -	- -
	. . . -	- -
	. . . -	- -

II. 2) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES ZAMÓWIENIA

II.2.1) Całkowita wielkość lub zakres	
Wartość bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe): _____	Waluta: _____
LUB Zakres: między _____ a _____	Waluta: _____

Numer sprawy nadany przez zamawiającego: _____

II.3) CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA LUB TERMIN WYKONANIA

Okres w miesiącach: *lub* dniach: *(licząc od daty udzielenia zamówienia):*
LUB
Data rozpoczęcia / / *(dd/mm/rrrr)* i/lub zakończenie / / *(dd/mm/rrrr)*

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

III.1) INFORMACJA NA TEMAT WADIUM

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

Opis warunków udziału w postępowaniu, opis dokonywania oceny spełniania warunków udziału w postępowaniu, wykaz uznawanych dokumentów potwierdzających spełnianie warunków:

Numer sprawy nadany przez zamawiającego: _____

SEKCJA IV: PROCEDURA

IV.1) KRYTERIA OCENY OFERT I ICH ZNACZENIE
_____ _____ _____ _____
IV.2 INFORMACJE ADMINISTRACYJNE
IV.2.1) Termin składania ofert <input type="checkbox"/> Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu <input type="checkbox"/> Data: / / (dd/mm/rrrr) Godzina: _____
IV.2.2) Języki, w których można sporządzać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu
ES CS DA DE 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 type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Inne: _____

SEKCJA VI: INFORMACJE UZUPEŁNIAJĄCE

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

Numer sprawy nadany przez zamawiającego: _____

ZAŁĄCZNIK A

I) ADRESY I OSOBY UPOWAŻNIONE DO KONTAKTÓW, U KTÓRYCH MOŻNA UZYSKAĆ DALSZE INFORMACJE

Nazwa:		
Adres pocztowy:		
Miejscowość:	Kod pocztowy:	Województwo:
Nazwisko osoby upoważnionej do kontaktów:	Tel.:	
E-mail:	Fax:	
Adres internetowy (URL):		

II) ADRESY I OSOBY UPOWAŻNIONE DO KONTAKTÓW, OD KTÓRYCH MOŻNA UZYSKAĆ SPECYFIKACJĘ ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA I DODATKOWE WYJAŚNIENIA

Nazwa:		
Adres pocztowy:		
Miejscowość:	Kod pocztowy:	Województwo:
Nazwisko osoby upoważnionej do kontaktów:	Tel.:	
E-mail:	Fax:	
Adres internetowy (URL):		

III) ADRESY I OSOBY UPOWAŻNIONE DO KONTAKTÓW, DO KTÓRYCH NALEŻY PRZESYLAĆ OFERTY / WNIOSKI O DOPUSZCZENIE DO UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Nazwa:		
Adres pocztowy:		
Miejscowość:	Kod pocztowy:	Województwo:
Nazwisko osoby upoważnionej do kontaktów:	Tel.:	
E-mail:	Fax:	
Adres internetowy (URL):		

WZÓR

Numer sprawy nadany przez zamawiającego: _____



Rzeczpospolita Polska
 Urząd Zamówień Publicznych
 Al. Szucha 2/4, 00-582 Warszawa
 Faks: (022) 45 87 700
 Przesyłanie ogłoszeń on-line: <http://www.uzp.gov.pl>

OGŁOSZENIE O UDZIELENIU ZAMÓWIENIA

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

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

Nazwa:		
Adres pocztowy:		
Miejscowość:	Kod pocztowy:	Województwo:
Nazwisko osoby upoważnionej do kontaktów:	Tel.:	
E-mail:	Fax:	
Adresy internetowe (jeżeli dotyczy) Ogólny adres zamawiającego (URL):		

Zamawiający dokonuje zakupu w imieniu innych zamawiających	tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>
---	---

CZY ZAMÓWIENIE BYŁO PRZEDMIOTEM OGŁOSZENIA W BIULETYNIE ZAMÓWIENI PUBLICZNYCH?

TAK NIE

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

WARTOŚĆ ZAMÓWIENIA (bez VAT)

_____ EUR

SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

II.1) OPIS

II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego		

II.1.2) Rodzaj zamówienia oraz lokalizacja robót budowlanych, miejsce realizacji dostawy lub świadczenia usług (Wybrać wyłącznie jedną kategorię – roboty budowlane, dostawy lub usługi – która najbardziej odpowiada przedmiotowi zamówienia)		
(a) Roboty budowlane <input type="checkbox"/>	(b) Dostawy <input type="checkbox"/>	(c) Usługi <input type="checkbox"/>
Wykonanie <input type="checkbox"/>	Kupno <input type="checkbox"/>	Kategoria usługi: nr
Zaprojektowanie i wykonanie <input type="checkbox"/>	Dzierżawa <input type="checkbox"/>	
Wykonanie, za pomocą dowolnych środków, obiektu budowlanego, odpowiadającego wymogom określonym przez zamawiającego <input type="checkbox"/>	Najem <input type="checkbox"/>	
	Leasing <input type="checkbox"/>	
	Połączenie powyższych form <input type="checkbox"/>	
Główne miejsce lub lokalizacja robót budowlanych _____ _____	Główne miejsce realizacji dostawy _____ _____	Główne miejsce świadczenia usług _____ _____
Kod NUTS	Kod NUTS	Kod NUTS
II.1.3) Ogłoszenie dotyczy		
Zawarcia umowy ramowej <input type="checkbox"/> Zamówień w ramach dynamicznego systemu zakupów <input type="checkbox"/>		
II.1.4) Określenie przedmiotu zamówienia		
_____ _____		
II.1.5) Wspólny Słownik Zamówień (CPV)		
	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	. . . -	- -
Dodatkowe przedmioty	. . . -	- -
	. . . -	- -
	. . . -	- -
	. . . -	- -

Numer sprawy nadany przez zamawiającego: _____

SEKCJA IV: PROCEDURA

IV.1) TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

IV.1.1) Rodzaj procedury			
Przetarg nieograniczony	<input type="checkbox"/>	Dialog konkurencyjny	<input type="checkbox"/>
Przetarg ograniczony	<input type="checkbox"/>	Negocjacje bez ogłoszenia	<input type="checkbox"/>
Negocjacje z ogłoszeniem	<input type="checkbox"/>	Zamówienie z wolnej ręki	<input type="checkbox"/>

IV.2) KRYTERIA OCENY OFERT

IV.2.1) Kryteria oceny ofert (proszę zaznaczyć właściwe pola)			
Najniższa cena		<input type="checkbox"/>	
<i>LUB</i>			
Cena oraz dodatkowe kryteria		<input type="checkbox"/>	
Kryteria	Znaczenie	Kryteria	Znaczenie
1. _____	_____	6. _____	_____
2. _____	_____	7. _____	_____
3. _____	_____	8. _____	_____
4. _____	_____	9. _____	_____
5. _____	_____	10. _____	_____
IV.2.2) Zastosowano aukcję elektroniczną		tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>	

Numer sprawy nadany przez zamawiającego: _____

SEKCJA V: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

CZĘŚĆ NR (jeżeli dotyczy): _____ NAZWA (jeżeli dotyczy): _____

V.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: / / (dd/mm/rrrr)		
V.2) LICZBA OTRZYMANYCH OFERT:		
V.3) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA		
Nazwa:		
Adres pocztowy:		
Miejscowość:	Kod pocztowy:	Kraj/województwo:
E-mail:	Tel.:	
Adres internetowy (URL):	Fax:	
V.4) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY ORAZ O NIE PODLEGAJĄCYCH ODRZUCENIU OFERTACH Z NAJTAŃSZĄ I NAJDROŻSZĄ CENĄ (bez VAT)		
Cena _____		
Oferta z najniższą ceną _____ / Oferta z najwyższą ceną _____		
Waluta: _____		

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

Numer sprawy nadany przez zamawiającego: _____

SEKCJA VI: INFORMACJE UZUPEŁNIAJĄCE

VI.1) ZAMÓWIENIE DOTYCZY PROJEKTU/PROGRAMU FINANSOWANEGO ZE ŚRODKÓW UNII EUROPEJSKIEJ

tak nie

Jeżeli tak, wskazać projekt i/lub program:

VI.2) INFORMACJE DODATKOWE (jeżeli dotyczy)

VI.3) DATA WYSŁANIA NINIEJSZEGO OGŁOSZENIA: / / (dd/mm/rrrr)

WZÓR

Numer sprawy nadany przez zamawiającego: _____



Rzeczpospolita Polska
 Urząd Zamówień Publicznych
 Al. Szucha 2/4, 00-582 Warszawa
 Faks: (022) 45 87 700
 Przesyłanie ogłoszeń on-line: <http://www.uzp.gov.pl>

OGŁOSZENIE O KONKURSIE

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

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

Nazwa:		
Adres pocztowy:		
Miejscowość:	Kod pocztowy:	Województwo:
Nazwisko osoby upoważnionej do kontaktów:	Tel.:	
E-mail:	Fax:	
Adresy internetowe (jeżeli dotyczy):		

Więcej informacji można uzyskać pod adresem:	<input type="checkbox"/> jak podano wyżej dla osoby upoważnionej do kontaktów
	<input type="checkbox"/> Inny: <i>proszę wypełnić załącznik A.I</i>
Więcej dokumentów można uzyskać pod adresem:	<input type="checkbox"/> jak podano wyżej dla osoby upoważnionej do kontaktów
	<input type="checkbox"/> Inny: <i>proszę wypełnić załącznik A.II</i>
Prace konkursowe lub wnioski o dopuszczenie do udziału w konkursie należy przysyłać na adres:	<input type="checkbox"/> jak podano wyżej dla osoby upoważnionej do kontaktów
	<input type="checkbox"/> Inny: <i>proszę wypełnić załącznik A.III</i>

Numer sprawy nadany przez zamawiającego: _____

SEKCJA II: PRZEDMIOT KONKURSU

II.1) NAZWA NADANA KONKURSOWI PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO		

II.2) OKREŚLENIE PRZEDMIOTU KONKURSU		

II.3) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)		
	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	. . . -	- -
Dodatkowe przedmioty	. . . -	- -
	. . . -	- -
	. . . -	- -
	. . . -	- -

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

III.1) KRYTERIA WYBORU UCZESTNIKÓW

Numer sprawy nadany przez zamawiającego: _____

IV.4) NAGRODY

IV.4.1) Rodzaj i wysokość nagród, które zostaną wydane (wyplacone)

SEKCJA VI: INFORMACJE UZUPEŁNIAJĄCE

VI.1) KONKURS DOTYCZY PROJEKTU I/LUB PROGRAMU FINANSOWANEGO ZE ŚRODKÓW UNII EUROPEJSKIEJ

tak nie

Jeżeli tak, wskazać projekt i/lub program:

VI.2) INFORMACJE DODATKOWE (jeżeli dotyczy)

VI.3) DATA WYSŁANIA NINIEJSZEGO OGŁOSZENIA:

/ /

(dd/mm/rrrr)

Numer sprawy nadany przez zamawiającego: _____

ZAŁĄCZNIK A

I) ADRESY I OSOBY UPOWAŻNIONE DO KONTAKTÓW, U KTÓRYCH MOŻNA UZYSKAĆ DALSZE INFORMACJE

Nazwa:		
Adres pocztowy:		
Miejscowość:	Kod pocztowy:	Województwo:
Nazwisko osoby upoważnionej do kontaktów:	Tel.:	
E-mail:	Fax:	
Adres internetowy (URL):		

II) ADRESY I OSOBY UPOWAŻNIONE DO KONTAKTÓW, OD KTÓRYCH MOŻNA UZYSKAĆ REGULAMIN KONKURSU

Nazwa:		
Adres pocztowy:		
Miejscowość:	Kod pocztowy:	Województwo:
Nazwisko osoby upoważnionej do kontaktów:	Tel.:	
E-mail:	Fax:	
Adres internetowy (URL):		

III) ADRESY I OSOBY UPOWAŻNIONE DO KONTAKTÓW DO KTÓRYCH NALEŻY PRZESYLAĆ PRACE KONKURSOWE / WNIOSKI O DOPUSZCZENIE DO UDZIAŁU W KONKURSIE

Nazwa:		
Adres pocztowy:		
Miejscowość:	Kod pocztowy:	Województwo:
Nazwisko osoby upoważnionej do kontaktów:	Tel.:	
E-mail:	Fax:	
Adres internetowy (URL):		

19/06/tg

WZÓR

Numer sprawy nadany przez zamawiającego: _____



Rzeczpospolita Polska
 Urząd Zamówień Publicznych
 Al. Szucha 2/4, 00-582 Warszawa
 Faks: (022) 45 87 700
 Przesyłanie ogłoszeń on-line: <http://www.uzp.gov.pl>

OGŁOSZENIE O WYNIKACH KONKURSU

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

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

Nazwa:		
Adres pocztowy:		
Miejscowość:	Kod pocztowy:	Województwo:
Nazwisko osoby upoważnionej do kontaktów:	Tel.:	
E-mail:	Fax:	
Adres internetowy (jeżeli dotyczy)		

PUBLIKACJA OGŁOSZENIA O KONKURSIE W BIULETYNIE ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH

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

Numer sprawy nadany przez zamawiającego: _____

SEKCJA II: PRZEDMIOT KONKURSU

II.1) NAZWA NADANA KONKURSOWI PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO

II.2) OKREŚLENIE PRZEDMIOTU KONKURSU

II.3) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	. . . -	- -
Dodatkowe przedmioty	. . . -	- -
	. . . -	- -
	. . . -	- -
	. . . -	- -

Numer sprawy nadany przez zamawiającego: _____

SEKCJA V: WYNIKI KONKURSU

V.1) LICZBA UCZESTNIKÓW:

V.2) NAGRODY

MIEJSCE _____

V.2.1) Nazwy i adresy autora(ów) wybranej pracy konkursowej		
Nazwa:		
Adres pocztowy:		
Miejscowość:	Kod pocztowy:	Kraj/województwo:
E-mail:	Tel.:	
Adres internetowy (URL):	Fax:	
V.3) WARTOŚĆ NAGRODY		
Wartość wydanej (wyplaconej) nagrody bez VAT (<i>proszę podać wyłącznie dane liczbowe</i>): _____		
Waluta _____		

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

SEKCJA VI: INFORMACJE UZUPEŁNIAJĄCE

VI.1) KONKURS JEST ZWIĄZANY Z PROJEKTEM I/LUB PROGRAMEM FINANSOWANYM ZE ŚRODKÓW UNII EUROPEJSKIEJ tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> Jeżeli tak, wskazać projekt i/lub program: _____ _____ _____
VI.2) INFORMACJE DODATKOWE (jeżeli dotyczy) _____ _____ _____

VI.3) DATA WYSŁANIA NINIEJSZEGO OGŁOSZENIA: / / (dd/mm/rrrr)

20/06/tg

WZÓR

Numer sprawy nadany przez zamawiającego: _____



Rzeczpospolita Polska
 Urząd Zamówień Publicznych
 Al. Szucha 2/4, 00-582 Warszawa
 Faks: (022) 45 87 700
 Przesyłanie ogłoszeń on-line: <http://www.uzp.gov.pl>

OGŁOSZENIE O KONCESJI NA ROBOTY BUDOWLANE

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

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

Nazwa:		
Adres pocztowy:		
Miejscowość:	Kod pocztowy:	Województwo:
Nazwisko osoby upoważnionej do kontaktów:	Tel.:	
E-mail:	Fax:	
Adres internetowy (jeżeli dotyczy) (URL):		

Więcej informacji można uzyskać pod adresem:	<input type="checkbox"/> jak podano wyżej dla osoby upoważnionej do kontaktów <input type="checkbox"/> Inny: <i>proszę wypełnić załącznik A.I</i>
Specyfikację istotnych warunków zamówienia można uzyskać pod adresem:	<input type="checkbox"/> jak podano wyżej dla osoby upoważnionej do kontaktów <input type="checkbox"/> Inny: <i>proszę wypełnić załącznik A.II</i>
Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać na adres:	<input type="checkbox"/> jak podano wyżej dla osoby upoważnionej do kontaktów <input type="checkbox"/> Inny: <i>proszę wypełnić załącznik A.III</i>

Numer sprawy nadany przez zamawiającego: _____

SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

II.1) OPIS KONCESJI

II.1.1) Nazwa nadana koncesji przez zamawiającego _____		
II.1.2) Rodzaj zamówienia oraz lokalizacja robót budowlanych		
Wykonanie <input type="checkbox"/>	Główne miejsce lub lokalizacja robót budowlanych	
Zaprojektowanie i wykonanie <input type="checkbox"/>	Kod NUTS	
Wykonanie, za pomocą dowolnych środków, obiektu budowlanego odpowiadającego wymogom określonym przez zamawiającego <input type="checkbox"/>		_____
II.1.3) Określenie przedmiotu koncesji _____ _____ _____		
II.1.4) Wspólny Słownik Zamówień (CPV)		
	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	. . . -	- -
Dodatkowe przedmioty	. . . -	- -
	. . . -	- -
	. . . -	- -
	. . . -	- -

II.2) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES ZAMÓWIENIA

II.2.1) Całkowita wielkość lub zakres (z uwzględnieniem wszystkich części i opcji, jeżeli dotyczy) _____ _____	
Wartość zamówienia bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe): _____	Waluta: _____
LUB Zakres: między _____ a _____	Waluta: _____

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

III.1) INFORMACJA NA TEMAT WADIUM

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

Opis warunków udziału w postępowaniu (z uwzględnieniem ich znaczenia , jeżeli dotyczy):

Opis dokonywania oceny spełniania warunków udziału w postępowaniu:

Informacja o oświadczeniach i dokumentach, jakie mają dostarczyć wykonawcy w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu (jeżeli dotyczy):

SEKCJA IV: PROCEDURA

IV.1 TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

Przetarg nieograniczony

Przetarg ograniczony

Negocjacje z ogłoszeniem

IV. 2 KRYTERIA OCENY OFERT I ICH ZNACZENIE

Numer sprawy nadany przez zamawiającego: _____

IV.3) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE

IV.3.1 Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu

Data: / / (dd/mm/rrrr)

Godzina: _____

IV.3.2) Języki, w których można sporządzać wnioski

ES CS DA DE ET EL EN FR IT LV LT HU MT NL PL PT SK SL FI SV

Inne: _____

SEKCJA VI: INFORMACJE UZUPEŁNIAJĄCE

VI.1) ZAMÓWIENIE DOTYCZY PROJEKTU I/LUB PROGRAMU FINANSOWANEGO ZE ŚRODKÓW UNII EUROPEJSKIEJ

tak nie

Jeżeli tak, wskazać projekt i/lub program:

VI.2) INFORMACJE DODATKOWE (jeżeli dotyczy)

VI.3 DATA WYSŁANIA NINIEJSZEGO OGŁOSZENIA: / / (dd/mm/rrrr):

Numer sprawy nadany przez zamawiającego: _____

ZAŁĄCZNIK A

I) ADRESY I OSOBY UPOWAŻNIONE DO KONTAKTÓW, U KTÓRYCH MOŻNA UZYSKAĆ DALSZE INFORMACJE

Nazwa:		
Adres pocztowy:		
Miejscowość:	Kod pocztowy:	Województwo:
Nazwisko osoby upoważnionej do kontaktów:	Tel.:	
E-mail:	Fax:	
Adres internetowy (URL):		

II) ADRESY I OSOBY UPOWAŻNIONE DO KONTAKTÓW, OD KTÓRYCH MOŻNA UZYSKAĆ SZCZEGÓŁOWE DOKUMENTY

Nazwa:		
Adres pocztowy:		
Miejscowość:	Kod pocztowy:	Województwo:
Nazwisko osoby upoważnionej do kontaktów:	Tel.:	
E-mail:	Fax:	
Adres internetowy (URL):		

III) ADRESY I OSOBY UPOWAŻNIONE DO KONTAKTÓW, DO KTÓRYCH NALEŻY PRZESYLAĆ OFERTY / WNIOSKI O DOPUSZCZENIE DO UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Nazwa:		
Adres pocztowy:		
Miejscowość:	Kod pocztowy:	Województwo:
Nazwisko osoby upoważnionej do kontaktów:	Tel.:	
E-mail:	Fax:	
Adres internetowy (URL):		

UZASADNIENIE

Obecnie wzory ogłoszeń przekazywanych Prezesowi Urzędu Zamówień Publicznych są określone w rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów z dnia 15 marca 2004 r. w sprawie wzorów ogłoszeń przekazywanych Prezesowi Urzędu Zamówień Publicznych oraz Urzędowi Oficjalnych Publikacji Wspólnot Europejskich (Dz. U. Nr 48, poz. 460).

Potrzeba wydania nowego rozporządzenia wynika ze zmiany upoważnienia zawartego w art. 11 ust. 6 ustawy – Prawo zamówień publicznych. Rezygnuje się z określania w rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów wzorów ogłoszeń przekazywanych Urzędowi Oficjalnych Publikacji Wspólnot Europejskich, ponieważ zostaną one zastąpione wzorami określonymi w rozporządzeniu Komisji Europejskiej.

Obowiązek przekazywania ogłoszeń Prezesowi Urzędu Zamówień Publicznych i ich publikacji w Biuletynie Zamówień Publicznych zachodzi w przypadku zamówień oraz konkursów o wartości pomiędzy kwotą 60 000 euro a kwotami, od których uzależniony jest obowiązek przekazywania ogłoszeń Urzędowi Oficjalnych Publikacji Wspólnot Europejskich.

W projekcie rozporządzenia określa się wzory siedmiu ogłoszeń, jakie polski zamawiający ma obowiązek wykorzystywać. W stosunku do obowiązującego stanu prawnego nowym rozwiązaniem jest określenie wzoru ogłoszenia o koncesji na roboty budowlane oraz ogłoszenia o zamówieniu udzielanym przez koncesjonariusza niebędącego zamawiającym, a także wzoru uproszczonego ogłoszenia o zamówieniu objętym dynamicznym systemem zakupów. To ostatnie ogłoszenie wynika z wprowadzenia w ustawie – Prawo zamówień publicznych nowej instytucji jaką jest dynamiczny system zakupów.

Określone w projekcie rozporządzenia wzory ogłoszeń w znacznej części są spójne z wzorami ogłoszeń „unijnych”. Zostały jednak uproszczone i zawierają tylko niezbędne elementy.

Proponowane w projekcie rozporządzenia rozwiązania pozostają w zgodności z prawem Unii Europejskiej.