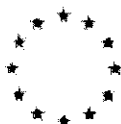


Usługa wydrukowania i zbigowania serii 6 informatorów o Centrach Rehabilitacyjnych KRUS.

UNIA EUROPEJSKA

Publikacja Suplementu do Dziennika Urzędowego Unii Europejskiej

2, rue Mercier, L-2985 Luksemburg Faks (352) 29 29-42670

E-mail: ojs@publications.europa.eu Informacje i formularze on-line: <http://simap.europa.eu>**OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU****SEKCJA I: INSTYTUCJA ZAMAWIAJĄCA****I.1) NAZWA, ADRESY I PUNKTY KONTAKTOWE**

Oficjalna nazwa: Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego Oddział Regionalny w Warszawie

Adres pocztowy: ul. Mińska 25

Miejscowość: Warszawa **Kod pocztowy:** 03-808

Kraj: Polska

Punkt kontaktowy: **Tel.:** +48 (22) 810-30-06

Osoba do kontaktów: Katarzyna Baranowska

E-mail: katarzyna.baranowska@krus.gov.pl **Faks:** +48 (22) 810-46-88

Adres(y) internetowy(e) (jeżeli dotyczy)Ogólny adres instytucji zamawiającej (*URL*): www.krus.gov.plAdres profilu nabywcy (*URL*):**Więcej informacji można uzyskać pod adresem:**

- jak podano wyżej dla punktu kontaktowego
- inny: proszę wypełnić załącznik A.I

Specyfikacje i dokumenty dodatkowe (w tym dokumenty dotyczące dialogu konkurencyjnego oraz Dynamicznego Systemu Zakupów) można uzyskać pod adresem:

- jak podano wyżej dla punktu kontaktowego
- inny: proszę wypełnić załącznik A.II

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać na adres:

- jak podano wyżej dla punktu kontaktowego
- inny: proszę wypełnić załącznik A.III

Usługa wydrukowania i zbigowania serii 6 informatorów o Centrach Rehabilitacyjnych KRUS.**I.2) RODZAJ INSTYTUCJI ZAMAWIAJĄCEJ I GŁÓWNY PRZEDMIOT LUB PRZEDMIOTY DZIAŁALNOŚCI**

- | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| <input checked="" type="radio"/> Ministerstwo lub inny organ krajowy lub federalny, w tym jednostki regionalne i lokalne | <input type="radio"/> Ogólne usługi publiczne |
| <input type="radio"/> Agencja/Urząd krajowy lub federalny | <input type="radio"/> Obrona |
| <input type="radio"/> Organ władzy regionalnej lub lokalnej | <input type="radio"/> Porządek i bezpieczeństwo publiczne |
| <input type="radio"/> Agencja/Urząd regionalny lub lokalny | <input type="radio"/> Środowisko |
| <input type="radio"/> Podmiot prawa publicznego | <input type="radio"/> Sprawy gospodarcze i finansowe |
| <input type="radio"/> Instytucja/agencja europejska lub organizacja międzynarodowa | <input type="radio"/> Zdrowie |
| <input type="radio"/> Inne (proszę określić): | <input type="radio"/> Budownictwo i obiekty komunalne |
| | <input type="radio"/> Ochrona socjalna |
| | <input type="radio"/> Rekreacja, kultura i religia |
| | <input type="radio"/> Edukacja |
| | <input checked="" type="radio"/> Inne (proszę określić): Ubezpieczenia Rolnicze |

Instytucja zamawiająca dokonuje zakupu w imieniu innych instytucji zamawiających:

- tak nie

Usługa wydrukowania i zbigowania serii 6 informatorów o Centrach Rehabilitacyjnych KRUS.

SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

II.1) OPIS

II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą

Usługa wydrukowania i zbigowania serii 6 informatorów o Centrach Rehabilitacyjnych KRUS.

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 konkretnemu przedmiotowi zamówienia lub zakupu)

| | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="radio"/> a) Roboty budowlane <input type="radio"/> Wykonanie <input type="radio"/> Zaprojektowanie i wykonanie <input type="radio"/> Wykonanie, za pomocą dowolnych środków, obiektu budowlanego, odpowiadającego wymogom określonym przez instytucję zamawiającą | <input type="radio"/> b) Dostawy <input type="radio"/> Kupno <input type="radio"/> Dzierżawa <input type="radio"/> Najem <input type="radio"/> Leasing <input type="radio"/> Połączenie powyższych form | <input checked="" type="radio"/> c) Usługi Kategoria usługi: nr 15 (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 PL127 |

II.1.3) Ogłoszenie dotyczy

- Zamówienia publicznego
 Zawarcia umowy ramowej
 Utworzenia dynamicznego systemu zakupów (DSZ)

II.1.4) Informacje na temat umowy ramowej (jeżeli dotyczy)

| | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| <input type="radio"/> Umowa ramowa z kilkoma wykonawcami Liczba <i>LUB, jeżeli dotyczy, maksymalna liczba uczestników planowanej umowy ramowej</i> | <input type="radio"/> Umowa ramowa z jednym wykonawcą |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|

Czas trwania umowy ramowej:

Okres w latach:

lub miesiącach:

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): | |
| Szacunkowa wartość bez VAT: | Waluta: |
| <i>LUB</i> Zakres: między a | Waluta: |
| Częstotliwość oraz wartość zamówień, które zostaną udzielone (jeżeli możliwe do określenia): | |

Usługa wydrukowania i zbigowania serii 6 informatorów o Centrach Rehabilitacyjnych KRUS.

II.1.5) Krótki opis zamówienia lub zakupu(ów)

Przedmiotem zamówienia jest wyłonienie wykonawcy w zakresie realizacji (wykonania) usługi polegającej na wydrukowaniu i zbigowaniu serii 6 informatorów o Centrach Rehabilitacyjnych KRUS na podstawie dostarczonego składu (płyta z PDF – ami), wraz z dostawą do siedziby Oddziału Regionalnego Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego w Warszawie ul. Mińska 25.

Usługa wydrukowania i zbigowania serii 6 informatorów o Centrach Rehabilitacyjnych KRUS.

II.1.6) Wspólny Słownik Zamówień (CPV)

| | Słownik główny | Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy) |
|----------------------|----------------|----------------------------------------|
| Główny przedmiot | 79800000 | |
| Dodatkowe przedmioty | 79971100 | |

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
 jednej lub więcej części
 wszystkich części

II.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)

Przedmiotem zamówienia jest wyłonienie wykonawcy w zakresie realizacji (wykonania) usługi polegającej na wydrukowaniu i zbigowaniu serii 6 informatorów o Centrach Rehabilitacyjnych KRUS (14 250 egzemplarzy).

| | | |
|--------------------------------------------------------------------------------|---|---------|
| Jeżeli jest znana, szacunkowa wartość bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe): | | Waluta: |
| 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 odwołania się do tych opcji: | | |
| w miesiącach: | lub dniach: | (od udzielenia zamówienia) |
| Liczba możliwych wznowień zamówienia (jeżeli dotyczy): | | |
| | lub Zakres: między | a |
| Jeżeli jest znany, 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: 14 | (od udzielenia zamówienia) |
| LUB | (dd/mm/rrrr) | |
| Rozpoczęcie | | |
| Zakończenie | (dd/mm/rrrr) | |

Usługa wydrukowania i zbigowania serii 6 informatorów o Centrach Rehabilitacyjnych KRUS.

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

III.1) WARUNKI DOTYCZĄCE ZAMÓWIENIA

III.1.1) Wymagane wadła i gwarancje (jeżeli dotyczy)

1. Wykonawca najpóźniej w dniu składania ofert, przed upływem terminu składania ofert, winien wnieść wadium, w wysokości wynoszącej kwotę 50,00 zł. PLN (słownie: pięćdziesiąt złotych PLN).
2. Wadium może być wnoszone w jednej lub kilku następujących formach:
 - 2.1. pieniądzu;
 - 2.2. poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, z tym że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym;
 - 2.3. gwarancjach bankowych;
 - 2.4. gwarancjach ubezpieczeniowych;
 - 2.5. poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6 ust. 5 pkt 2 lit. b ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz.U. Nr 109, poz. 1158, z późn. zm).
3. Wadium wniesione w pieniądzu należy złożyć przelewem bankowym na konto Zamawiającego w banku NBP, numer rachunku: 40 1010 1010 0032 7418 9320 0000 z adnotacją: "Wadium na usługę wydrukowania i zbigowania serii 6 informatorów o Centrach Rehabilitacyjnych KRUS – znak sprawy OP/2310-12/2010".
4. Zamawiający zwraca wadium wszystkim wykonawcom niezwłocznie po wyborze oferty najkorzystniejszej lub unieważnieniu postępowania, z wyjątkiem wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, któremu zamawiający zwraca wadium niezwłocznie po zawarciu umowy w sprawie zamówienia publicznego oraz wniesieniu zabezpieczenia należytego wykonania umowy, jeżeli jego wniesienia żądano.
5. Zamawiający zwraca niezwłocznie wadium na wniosek wykonawcy, który wycofał ofertę przed upływem terminu składania ofert.
6. Zamawiający żąda ponownego wniesienia wadium przez wykonawcę, któremu zwrócono wadium, jeżeli w wyniku ostatecznego rozstrzygnięcia odwołania jego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, a Wykonawca wnosi wadium w terminie określonym przez zamawiającego.
7. Jeżeli wadium wniesiono w pieniądzu, zwraca się je wraz z odsetkami wynikającymi z umowy rachunku bankowego, na którym było ono przechowywane, pomniejszone o koszty prowadzenia rachunku bankowego oraz prowizji bankowej za przelew pieniędzy na rachunek bankowy wskazany przez Wykonawcę.
8. Zamawiający zatrzymuje wadium wraz z odsetkami, jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana:
 - 8.1. odmówił podpisania umowy w sprawie realizacji zamówienia publicznego na warunkach określonych w ofercie;
 - 8.2. nie wniósł wymaganego zabezpieczenia należytego wykonania umowy;
 - 8.3. zawarcie umowy w sprawie zamówienia publicznego stało się niemożliwe z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy;
 - 8.4. oraz w przypadku jeżeli Wykonawca w odpowiedzi na wezwanie, o którym mowa w art. 26 ust. 3 ustawy PZP, nie złożył dokumentów lub oświadczeń, o których mowa w art. 25 ust. 1 ustawy PZP, lub pełnomocnictw, chyba że udowodni, że wynika to z przyczyn nieleżących po jego stronie.
9. W przypadku złożenia wadium w formie pieniężnej kopia przelewu potwierdzona za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę winna zostać dołączona do oferty, a w przypadku złożenia wadium w innej formie niż pieniężna, oryginał dowodu wniesienia wadium musi zostać złożony wraz z ofertą, przy czym oryginał może być złożony w oddzielnej kopercie jeżeli Wykonawca będzie żądał jego zwrotu po zakończeniu postępowania, a w takim przypadku kserokopia potwierdzona za zgodność z oryginałem musi być złączona z ofertą.

III.1.2) Główne warunki finansowania i uzgodnienia płatnicze oraz/lub odniesienie do odpowiednich przepisów je regulujących

1. Zamawiający zobowiązuje się dokonać płatności w terminie 14 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury VAT zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i oferty cenowej zamówienia, po protokolarnym odbiorze wyrobu, podpisanym przez upoważnionych przedstawicieli KRUS.
2. Wynagrodzenie przysługujące Wykonawcy jest płatne przelewem z rachunku Zamawiającego na konto Wykonawcy wskazane na fakturze.
3. Miejscem płatności jest Bank Zamawiającego.

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

III.1.4) Inne szczególne warunki, którym podlega realizacja zamówienia (jeżeli dotyczy)

tak nie

Usługa wydrukowania i zbigowania serii 6 informatorów o Centrach Rehabilitacyjnych KRUS.

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:

1.O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki określone w art. 22 ust. 1 ustawy – Pzp dotyczące;

a).posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania. Zamawiający nie określa szczegółowego wymagania w tym zakresie, Wykonawca zobowiązany jest złożyć oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu (wg załącznika nr 1 do formularza oferty).

III.2.2) Zdolność ekonomiczna i finansowa

Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów:

1.O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki określone w art. 22 ust. 1 ustawy – Pzp dotyczące;

a).sytuacji ekonomicznej i finansowej. Zamawiający nie określa szczegółowego wymagania w tym zakresie, Wykonawca zobowiązany jest złożyć oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu (wg załącznika nr 1 do formularza oferty).

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów

(jeżeli dotyczy):

III.2.3) Zdolność techniczna

Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów:

1.O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki określone w art. 22 ust. 1 ustawy – Pzp dotyczące;

a).dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia. Zamawiający nie określa szczegółowego wymagania w tym zakresie, Wykonawca zobowiązany jest złożyć oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu (wg załącznika nr 1 do formularza oferty).

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów

(jeżeli dotyczy):

III.2.4) Zamówienia zastrzeżone (jeżeli dotyczy)

tak nie

Zamówienie jest zastrzeżone dla zakładów pracy chronionej

Realizacja zamówienia jest zastrzeżona w ramach programów pracy chronionej

Usługa wydrukowania i zbigowania serii 6 informatorów o Centrach Rehabilitacyjnych KRUS.

III.3) SPECYFICZNE WARUNKI DOTYCZĄCE ZAMÓWIEŃ NA USŁUGI**III.3.1) Świadczenie usługi zastrzeżone jest dla określonego zawodu**

tak nie

Jeżeli tak, odniesienie do odpowiednich przepisów ustawowych, wykonawczych lub administracyjnych:

III.3.2) Osoby prawne powinny wskazać nazwiska oraz kwalifikacje zawodowe pracowników odpowiedzialnych za wykonanie usługi

tak nie

Usługa wydrukowania i zbigowania serii 6 informatorów o Centrach Rehabilitacyjnych KRUS.

SEKCJA IV: PROCEDURA

IV.1) RODZAJ PROCEDURY

IV.1.1) Rodzaj procedury

| | |
|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input checked="" type="radio"/> Otwarta | |
| <input type="radio"/> Ograniczona | |
| <input type="radio"/> Ograniczona przyspieszona | Uzasadnienie wyboru procedury przyspieszonej: |
| <input type="radio"/> Negocjacyjna | Kandydaci zostali już zakwalifikowani <input type="radio"/> tak <input type="radio"/> nie Jeżeli tak, należy podać w pkt VI.3) nazwy i adresy zakwalifikowanych już wykonawców Informacje Dodatkowe |
| <input type="radio"/> Negocjacyjna przyspieszona | Uzasadnienie wyboru procedury przyspieszonej: |
| <input type="radio"/> Dialog konkurencyjny | |

IV.1.2) Ograniczenie liczby wykonawców, którzy zostaną zaproszeni do składania ofert lub do udziału (procedura ograniczona i negocjacyjna, dialog konkurencyjny)

| |
|-------------------------------------------------------------------------------------|
| Przewidywana liczba wykonawców |
| LUB Przewidywana minimalna liczba a , jeżeli właściwe, maksymalna liczba |
| Obiektywne kryteria wyboru ograniczonej liczby kandydatów: |

IV.1.3) Zmniejszenie liczby wykonawców podczas negocjacji lub dialogu (procedura negocjacyjna, dialog konkurencyjny)

Zastosowanie procedury etapowej w celu stopniowego zmniejszania liczby omawianych rozwiązań lub negocjowanych ofert

tak nie

Usługa wydrukowania i zbigowania serii 6 informatorów o Centrach Rehabilitacyjnych KRUS.

IV.2) KRYTERIA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

IV.2.1) Kryteria udzielenia zamówienia (proszę zaznaczyć odpowiednie pole(a))

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. | | 6. | |
| 2. | | 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)

OP/2310-12/2010

IV.3.2) Poprzednie publikacje dotyczące tego samego zamówienia

tak nie

Jeżeli tak,

| | |
|---------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| <input type="radio"/> Wstępne ogłoszenie informacyjne | <input type="radio"/> Ogłoszenie o profilu nabywcy |
| Numer ogłoszenia w Dz.U.: | z dnia (dd/mm/rrrr) |
| <input type="radio"/> Inne wcześniejsze publikacje (jeżeli dotyczy) | |

IV.3.3) Warunki uzyskania specyfikacji i dokumentów dodatkowych (z wyjątkiem dynamicznego systemu zakupów) lub dokumentu opisowego (w przypadku dialogu konkurencyjnego)

| |
|--------------------------------------------------------------------------------------|
| Termin składania wniosków dotyczących uzyskania dokumentów lub dostępu do dokumentów |
| Data: (dd/mm/rrrr) Godzina: |
| Dokumenty odpłatne |
| <input type="radio"/> tak <input checked="" type="radio"/> nie |
| Jeżeli tak, Cena (podać wyłącznie dane liczbowe): Waluta: |
| Warunki i sposób płatności: |

Usługa wydrukowania i zbigowania serii 6 informatorów o Centrach Rehabilitacyjnych KRUS.**IV.3.4) Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu**

Data: 14/10/2010 (dd/mm/rrrr) Godzina: 10:00

IV.3.5) Data wysłania zaproszeń do składania ofert lub do udziału zakwalifikowanym kandydatom (jeżeli możliwe do określenia): (w przypadku procedur ograniczonej i negocjacyjnej oraz dialogu konkurencyjnego)

Data: (dd/mm/rrrr)

IV.3.6) Język(i), 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="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

inny:

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: 14/10/2010 (dd/mm/rrrr) Godzina: 10:15

Miejsce (jeżeli dotyczy): Oddział Regionalny Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego w Warszawie, ul. Mińska 25, 03-808 Warszawa, II p. pok.201.

Osoby upoważnione do obecności podczas otwarcia ofert (jeżeli dotyczy)

 tak nie

Usługa wydrukowania i zbigowania serii 6 informatorów o Centrach Rehabilitacyjnych KRUS.**SEKCJA VI: INFORMACJE UZUPEŁNIAJĄCE****VI.1) JEST TO ZAMÓWIENIE O CHARAKTERZE POWTARZAJĄCYM SIĘ** (jeżeli dotyczy)

tak nie

Jeżeli tak, przewidywany czas publikacji kolejnych ogłoszeń:

VI.2) ZAMÓWIENIE DOTYCZY PROJEKTU/PROGRAMU FINANSOWANEGO ZE ŚRODKÓW WSPÓLNOTOWYCH

tak nie

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: | ul. Postępu 17 a | | |
| Miejscowość: | Warszawa | Kod pocztowy: | 02-676 |
| Kraj: | Polska | Tel.: | +48 22 458 78 01 |
| E-mail: | odwolania@uzp.gov.pl | Faks: | +48 22 458 77 00 |
| Adres internetowy (URL): | http://www.uzp.gov.pl | | |

Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne (jeżeli dotyczy)

| | | | |
|--------------------------|--|---------------|--|
| Oficjalna nazwa: | | | |
| Adres pocztowy: | | | |
| Miejscowość: | | Kod pocztowy: | |
| Kraj: | | Tel.: | |
| E-mail: | | Faks: | |
| Adres internetowy (URL): | | | |

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:

1. Środki ochrony prawnej przysługują wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez zamawiającego przepisów ustawy.

2. Zamawiający informuje, iż szczegółowe uregulowanie środków ochrony prawnej zawarte jest w dziale VI ustawy, tj. art. 179 – 198g ustawy PZP.

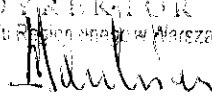
Usługa wydrukowania i zbigowania serii 6 informatorów o Centrach Rehabilitacyjnych KRUS.

VI.4.3) Źródło, gdzie można uzyskać informacje na temat składania odwołań

| | | | |
|--------------------------|----------------------------|---------------|------------------|
| Oficjalna nazwa: | Urząd Zamówień Publicznych | | |
| Adres pocztowy: | ul. Postępu 17 a | | |
| Miejscowość: | Warszawa | Kod pocztowy: | 02-676 |
| Kraj: | Polska | Tel.: | +48 22 458 78 01 |
| E-mail: | odwolania@uzp.gov.pl | Faks: | +48 22 458 77 00 |
| Adres internetowy (URL): | http://www.uzp.gov.pl | | |

VI.5) DATA WYSŁANIA NINIEJSZEGO OGŁOSZENIA:

03/09/2010 (dd/mm/rrrr)

DYREKTOR
Głównego Biura w Warszawie

mar inż. Wiktor Szankiewicz

Usługa wydrukowania i zbigowania serii 6 informatorów o Centrach Rehabilitacyjnych KRUS.

ZAŁĄCZNIK A**DODATKOWE ADRESY 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 PRZESYŁAĆ OFERTY/WNIOSKI O DOPUSZCZENIE DO UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Oficjalna nazwa:

Adres pocztowy:

Miejscowość:

Kod
pocztowy:

Kraj:

Punkt kontaktowy:

Tel.:

Osoba do kontaktów:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy (URL):

Usługa wydrukowania i zbigowania serii 6 informatorów o Centrach Rehabilitacyjnych KRUS.**ZAŁĄCZNIK B (1)**

INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA

CZĘŚĆ nr NAZWA

1) KRÓTKI OPIS**2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)****3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

| | |
|--------------------------------------------------------------------------------|---------|
| Jeżeli jest znana, szacunkowa wartość 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: | lub dniach: | (od udzielenia zamówienia) |
| LUB | (dd/mm/rrrr) | |
| Rozpoczęcie | | |
| Zakończenie | (dd/mm/rrrr) | |

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA