



UNIA EUROPEJSKA

Publikacja Suplementu do Dziennika Urzędowego Wspólnot Europejskich

2, rue Mercier, L-2985 Luxembourg

Faks: (+352) 29 29 44 619, (+352) 29 29 44 623, (+352) 29 29 42 670

E-mail: mp-ojs@opoce.cec.eu.int

Przesyłanie ogłoszeń on-line: <http://simap.eu.int>

OGŁOSZENIE O UDZIELENIU ZAMÓWIENIA

SEKCJA I: INSTYTUCJA ZAMAWIAJĄCA

I.1) NAZWA, ADRES I OSOBY KONTAKTOWE

Oficjalna nazwa: Komenda Główna Policji		
Adres pocztowy: ul. Puławska 148/150		
Miejscowość: Warszawa	Kod pocztowy: 02-624	Kraj Polska
Punkt kontaktowy: WZP BF KGP		Tel. (0 22) 601 25 62
Osoba do kontaktów: Ewa Mikołajczyk		
Poczta elektroniczna (e-mail) e.mikolajczyk@policja.gov.pl		Fax. (022) 601-18-57

I.2) RODZAJ INSTYTUCJI ZAMAWIAJĄCEJ I GŁÓWNY PRZEDMIOT LUB PRZEDMIOTY DZIAŁANOŚCI

<input checked="" type="checkbox"/> Ministerstwo lub inny organ krajowy lub federalny, w tym jednostki regionalne lub lokalne Agencja /Urząd krajowy lub federalny Organ władzy regionalnej lub lokalnej Agencja /Urząd regionalny lub lokalny Podmiot prawa publicznego Instytucja /agencja europejska lub organizacja międzynarodowa Inne <i>(proszę określić)</i> :	Ogólne usługi publiczne Obrona <input checked="" type="checkbox"/> Porządek i bezpieczeństwo publiczne Środowisko Sprawy gospodarcze i finansowe Zdrowie Budownictwo i obiekty komunalne Ochrona socjalna Rekreacja, kultura i religia Edukacja Inne <i>(proszę określić)</i> :
INSTYTUCJA ZAMAWIAJĄCA DOKONUJE ZAKUPU W IMIENIU INNYCH INSTYTUCJI ZAMAWIAJĄCYCH TAK NIE X	

SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

II.1) OPIS

II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą Dostawa bluz służbowych męskich i damskich, kurtek gabardynowych męskich i damskich, spodni gabardynowych do półbutów i spodni letnich		
II.1.2) Rodzaj zamówienia oraz miejsce wykonania robót budowlanych, realizacji dostaw lub świadczenia usług		
a) roboty budowlane	b) dostawy X	c) usługi
Wykonanie	Kupno	Kategoria usługi: nr
Zaprojektowanie i wykonanie	Dzierżawa	
Realizacja obiektu budowlanego za pomocą dowolnych środków, zgodnie z wymaganiami określonymi przez zamawiającego	Najem Leasing Inne	
Główne miejsce lub lokalizacja robót budowlanych	Główne miejsce realizacji dostawy	Główne miejsce świadczenia usług
Kod NUTS	Magazyny Komend Wojewódzkich Policji Kod NUTS PL	Kod NUTS

II.1.3) ogłoszenie dotyczy

Zawarcia umowy ramowej

Zamówienia w ramach Dynamicznego Systemu Zakupów (DSZ)

II.1.4) Krótki opis zamówienia lub zakupu

II.1.5) Wspólny Słownik Zamówień (CPV)

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeśli dotyczy)		
Główny przedmiot	18.11.52.00-2	-	-	-
Dodatkowe przedmioty	18.23.40.00-8	-	-	-
	. . . -	-	-	-
		-	-	-

II.1.6) Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych (GPA) TAK NIE X

II.2) CAŁKOWITA KOŃCOWA WARTOŚĆ ZAMÓWIENIA

II.2.1) Całkowita końcowa wartość zamówienia	Bez VAT	Łącznie z VAT	Stawka VAT
Wartość 1.062.912,80 PLN brutto lub Najniższa oferta _____ /najwyższa oferta _____ Waluta brana pod uwagę	871.240,00 PLN	1.062.912,80 PLN	przy 22%

SEKCJA IV: PROCEDURA

IV.1) RODZAJ PROCEDURY

Otwarta	<input checked="" type="checkbox"/>	Negocjacyjna z uprzednim ogłoszeniem	<input type="checkbox"/>
Ograniczona	<input type="checkbox"/>	Negocjacyjna przyspieszona	<input type="checkbox"/>
Przyspieszona ograniczona	<input type="checkbox"/>	Negocjacyjna bez uprzedniego ogłoszenia	<input type="checkbox"/>
Dialog konkurencyjny	<input type="checkbox"/>	Uzasadnienie wyboru procedury negocjacyjnej bez uprzedniego ogłoszenia: proszę wypełnić załącznik D	

IV.2) KRYTERIA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

IV.2.1) Kryteria udzielenia zamówienia (proszę zaznaczyć właściwe pole)

Najniższa cena
lub
oferta najbardziej korzystna ekonomicznie z uwzględnieniem kryteriów
1) cena – 70%
2) ocena jakościowa – 30%

IV.2.2) Wykorzystano aukcję elektroniczną TAK NIE

IV.3) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE

IV.3.1) Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucje Zamawiającego
18/Cmt/07/EM

IV.3.2) Poprzednie publikacje dotyczące tego samego zamówienia TAK NIE

Jeśli TAK (proszę wypełnić odpowiednie pola)

Wstępne ogłoszenie informacyjne LUB ogłoszenie o profilu nabywcy
Numer ogłoszenia w Dz.U.: □□□□/S□□□-□□□□□□□□ z dnia □□/□□/□□□□ (dd/mm/rrrr)

Ogłoszenie o zamówieniu LUB uproszczone Ogłoszenie o Zamówieniu
Numer ogłoszenia w Dz.U.: 2007/S46-056543 z 07/03/2007 (dd/mm/rrrr)

Inne uprzednie publikacje
Numer ogłoszenia w Dz.U.: □□□□/S□□□-□□□□□□□□ z dnia □□/□□/□□□□ (dd/mm/rrrr)

SEKCJA V: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

NAZWA: bluzy służbowe męskie

V.1) Data udzielenia zamówienia: 14/06/2007 (dd/mm/rrrr)

V.2) Liczba otrzymanych ofert: 1

V.3) Nazwa i adres dostawcy wykonawcy, któremu udzielono zamówienia		
Oficjalna nazwa: Zakłady Przemysłu Odzieżowego „NOWA RUDA” sp. z o.o. (lider konsorcjum)		
Adres pocztowy: Pl. Grunwaldzki 2		
Miejscowość: Nowa Ruda	Kod pocztowy: 57-400	Kraj: Polska
e-mail	Tel.	
Adres internetowy	Fax.	

V. 4) Informacje na temat wartości zamówienia (proszę podać wyłącznie dane liczbowe)

Początkowa szacunkowa wartość zamówienia	bez VAT	łącznie z VAT	stawka VAT (%)
Wartość 656.901,16 Waluta PLN	656.901,16	801.419,41	przy 22%

Całkowita końcowa wartość zamówienia			
Wartość: 939.448,80 Waluta PLN	770.040,00	939.448,80	przy 22%

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna proszę podać : liczbę lat LUB Liczbę miesięcy

V.5) PRZEWIDYWANE JEST ZLECENIE PODWYKONAWSTWA W RAMACH ZAMÓWIENIA

TAK NIE X

Jeżeli tak, wartość lub część zamówienia, która będzie zlecona stronom trzecim

(proszę podać wyłącznie dane liczbowe):

Wartość bez VAT: _____ Waluta: _____ Proporcja: _____, _____ (%) Nieznana

Krótki opis wartości /części zamówienia, która będzie zlecona podwykonawcom (jeżeli jest znana)

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

SEKCJA V: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

NAZWA: bluzy służbowe damskie

V.1) Data udzielenia zamówienia: 14/06/2007 (dd/mm/rrrr)

V.2) Liczba otrzymanych ofert: 1

V.3) Nazwa i adres dostawcy wykonawcy, któremu udzielono zamówienia		
Oficjalna nazwa: Zakłady Przemysłu Odzieżowego „NOWA RUDA” sp. z o.o. (lider konsorcjum)		
Adres pocztowy: Pl. Grunwaldzki 2		
Miejscowość: Nowa Ruda	Kod pocztowy: 57-400	Kraj: Polska
e-mail	Tel.	
Adres internetowy	Fax.	

V. 4) Informacje na temat wartości zamówienia (proszę podać wyłącznie dane liczbowe)

Początkowa szacunkowa wartość zamówienia	bez VAT	łącznie z VAT	stawka VAT (%)
Wartość 25.200,00 Waluta PLN	25.200,00	30.744,00	przy 22%

Całkowita końcowa wartość zamówienia			
Wartość: 30.744,00 Waluta PLN	25.200,00	30.744,00	przy 22%

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna proszę podać : liczbę lat LUB Liczbę miesięcy

V.5) PRZEWIDYWANE JEST ZLECENIE PODWYKONAWSTWA W RAMACH ZAMÓWIENIA

TAK NIE X

Jeżeli tak, wartość lub część zamówienia, która będzie zlecona stronom trzecim

(proszę podać wyłącznie dane liczbowe):

Wartość bez VAT: _____ Waluta: _____ Proporcja: _____, _____ (%) Nieznana

Krótki opis wartości /części zamówienia, która będzie zlecona podwykonawcom (jeżeli jest znana)

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

SEKCJA V: UDZIELENIE ZAMÓWIENIANAZWA: **kurtki gabardynowe damskie**V.1) Data udzielenia zamówienia: **14/06/2007** (dd/mm/rrrr)V.2) Liczba otrzymanych ofert: **3**

V.3) Nazwa i adres dostawcy wykonawcy, któremu udzielono zamówienia		
Oficjalna nazwa: Zakłady Przemysłu Odzieżowego „NOWA RUDA” sp. z o.o. (lider konsorcjum)		
Adres pocztowy: Pl. Grunwaldzki 2		
Miejscowość: Nowa Ruda	Kod pocztowy: 57-400	Kraj: Polska
e-mail	Tel.	
Adres internetowy	Fax.	

V. 4) Informacje na temat wartości zamówienia (proszę podać wyłącznie dane liczbowe)

Początkowa szacunkowa wartość zamówienia	bez VAT	łącznie z VAT	stawka VAT (%)
Wartość 76.000,00 Waluta PLN	76.000,00	92.720,00	przy 22%

Całkowita końcowa wartość zamówienia			
Wartość: 92.720,00 Waluta PLN	76.000,00	92.720,00	przy 22%

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna proszę podać : liczbę lat LUB Liczbę miesięcy

V.5) PRZEWIDYWANE JEST ZLECENIE PODWYKONAWSTWA W RAMACH ZAMÓWIENIA

TAK NIE X

Jeżeli tak, wartość lub część zamówienia, która będzie zlecona stronom trzecim

(proszę podać wyłącznie dane liczbowe):

Wartość bez VAT: _____ Waluta: _____ Proporcja: _____, _____ (%) Nieznana

Krótki opis wartości /części zamówienia, która będzie zlecona podwykonawcom (jeżeli jest znana)

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

SEKCJA VI: INFORMACJE UZUPEŁNIAJĄCE

VI.1) Zamówienie dotyczy projektu /programu finansowanego ze środków UE – tak nie X
Jeżeli tak, odniesienie do projektów i /lub programów:

VI.2) Informacje dodatkowe (jeśli dotyczy)

VI.3) Procedury odwoławcze

VI.3.1) 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 Tel.

Adres internetowy Fax.

Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne (jeżeli dotyczy)

Oficjalna nazwa:

Adres pocztowy:

Miejscowość: Kod pocztowy: Kraj:

e-mail Tel.

Adres internetowy Fax.

VI.3.2) Składanie odwołań (proszę wypełnić pkt. VI.3.2) lub jeżeli jest to niezbędne pkt. VI.3.3)

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań

VI.3.3) Źródło, gdzie można uzyskać informację na temat odwołań

Oficjalna nazwa: **Urząd Zamówień Publicznych**

Adres pocztowy: **Al. Szucha 2/4**

Miejscowość: **Warszawa** Kod pocztowy: **00-582** Kraj:

e-mail Tel. **022 458-77-77**

Adres internetowy Faks. **022 458-77-00**

VI.4) Data wysłania niniejszego ogłoszenia /...../2007