

<b>Zamawiający</b>	<b>Gmina Michałowice</b> 05-816 Michałowice, Reguły, ul. Aleja Powstańców Warszawy 1 tel. 22 350 91 91; <a href="mailto:sekretariat@michalowice.pl">sekretariat@michalowice.pl</a> , <a href="http://www.bip.michalowice.pl">www.bip.michalowice.pl</a> , <a href="http://www.michalowice.pl">www.michalowice.pl</a>
--------------------	---

**WNIOSEK O WSZCZĘCIE POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO  
DO KTÓREGU USTAWY PZP NIE STOSUJE SIĘ**

Złożony przez Referat:	
---------------------------	--

NR w PLANIE POSTĘPOWAŃ:		NR w PLANIE ZAMÓWIENÍ URZĘDU GMINY:	
NR SPRAWY:		Data sporządzenia:	

Nazwa postępowania	
-----------------------	--

## Publikacja:

<input type="checkbox"/>	na stronie www:											
<input type="checkbox"/>	przesłanie zapytania ofertowego do wybranych min. 3 wykonawców:	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td style="width: 20px;">1</td><td></td></tr> <tr><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>5</td><td></td></tr> </table>	1		2		3		4		5	
1												
2												
3												
4												
5												

[Wypełnić odpowiednio]

**I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Określenie przedmiotu zamówienia	
Główny kod CPV:	
Dodatkowy CPV*:	

Rodzaj zamówienia:	<input type="checkbox"/> dostawa	<input type="checkbox"/> usługa	<input type="checkbox"/> robota budowlana
--------------------	----------------------------------	---------------------------------	---

Czy przewiduje się udzielenie przewidywanych zamówień:	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Zakres zamówień przewidywanych:	
w tym wartość % w odniesieniu do	

\*) użyć tyle razy ile potrzebne

zamówienia podstawowego:	
--------------------------	--

**Podział na części**

Zamawiający udziela zamówienia w częściach, z których każda stanowi przedmiot <b>odrębnego postępowania</b> :	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Czy <b>zamówienie zostało podzielone na części w ramach tego postępowania</b> :	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Nazwa przedmiotu dla części*:	

Oferty można składać w odniesieniu do:	<input type="checkbox"/> jednej części	<input type="checkbox"/> kilku części	<input type="checkbox"/> wszystkich części
--	--	---------------------------------------	--

Maksymalna liczba części, w których zamówienie może zostać udzielone jednemu wykonawcy:	
---	--

Imiona i nazwiska osób opisujących przedmiot zamówienia:		
--	--	--

**II. WARTOŚĆ ZAMÓWIENIA:**

<b>Wartość zamówienia</b>		zł		Euro
---------------------------	--	----	--	------

w przypadku dopuszczenia możliwości składania ofert częściowych z podziałem na części:

<b>Wartość Cz. 1</b>		zł		Euro
<b>Wartość Cz. 2</b>		zł		Euro

w tym wartość przewidywanych zamówień, została ustalona na kwotę:

<b>Wartość przewidywanych zamówień</b>		zł		Euro
--	--	----	--	------

Wartość zamówienia udzielanego **jako część zamówienia o wartości** (jeżeli dotyczy)

<b>Wartość zamówienia</b>		zł		Euro
---------------------------	--	----	--	------

Wartość **aktualnie udzielanego zamówienia częściowego** (którego dotyczy obecne postępowanie – jeżeli dotyczy):

<b>Wartość zamówienia</b>		zł		Euro
---------------------------	--	----	--	------

Wartość zamówienia została ustalona w dniu:	
na podstawie (wskazać odpowiedni dokument, np. planowane koszty, kosztorys inwestorski, program funkcjonalno-użytkowy):	
zgodnie z załącznikiem nr 1 do Wniosku	

\*) użyć tyle razy ile potrzebne

Imiona i nazwiska osób ustalających wartość zamówienia		
--	--	--

**III. WYKONAWCA ZAPROSZONY DO UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

(Należy podać nazwę (firmę) albo imię i nazwisko wykonawcy, adres siedziby lub miejsca zamieszkania)

--

**IV. KWALIFIKACJA PODMIOTOWA WYKONAWCÓW****Warunki udziału w postępowaniu:**

Zdolność do występowania w obrocie prawnym

Kompetencje lub uprawnienia do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów

Sytuacja finansowa lub ekonomiczna

Zdolność techniczna lub zawodowa

**V. PODMIOTOWE ŚRODKI DOWODOWE**

wykaz podmiotowych środków dowodowych na potwierdzenie, że wykonawca nie podlega wykluczeniu

wykaz podmiotowych środków dowodowych na potwierdzenie, że wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu

dokumenty potwierdzające, że oferowane roboty budowlane/usługi/dostawy odpowiadają określonym wymaganiom (jeśli dotyczy):

Inne dokumenty (np. składane wraz ofertą):

Imiona i nazwiska osób przygotowujących opis warunków udziału w postępowaniu:		
---	--	--

**VI. KRYTERIA OCENY OFERT:**

(Jeżeli zamówienie jest podzielone na części należy wskazać osobno kryteria oceny ofert dla każdej części osobno)

Lp.	Kryteria	Waga w %
1	Cena	
2		
3		

Podstawa (sposób) weryfikacji kryteriów oceny ofert

Podstawa (sposób) weryfikacji kryteriów oceny ofert

<b>Przedmiotowe środki dowodowe</b>

Imiona i nazwiska osób określających kryteria oceny ofert:		
--	--	--

**VII ELEMENTY UMOWY**

planowany termin zakończenia oraz, w razie potrzeby, planowane terminy wykonania poszczególnych części zamówienia,		dni, tygodni, miesięcy, lat
		Data (tylko gdy wykonanie umowy jest uzasadnione obiektywną przyczyną)

warunki zapłaty wynagrodzenia

specyficzne warunki realizacji zamówienia

przewidywane kary

dopuszczalne zmiany umowy

postanowienia umowne przewidujące opcję

rodzaj i maksymalna wartość opcji

okoliczności skorzystania z opcji

**VIII. INFORMACJE DODATKOWE**

KWOTA WADIUM (0,0 do 3%) (odpowiednio dla każdej części)	
ZABEZPIECZENIE NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY	

\*) użyć tyle razy ile potrzebne

Zamówienie jest współfinansowane ze środków Unii Europejskiej	<input type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Tak, udział tych środków w wartości zamówienia wynosi [%] (podać, o ile jest znany):	
wskazać projekt/program	

KWOTA BRUTTO, JAKĄ ZAMAWIAJĄCY ZAMIERZA PRZEZNACZYĆ NA SFINANSOWANIE ZAMÓWIENIA:	
--	--

ŹRÓDŁO FINANSOWANIA ZAMÓWIENIA (pozycja w planie na dany rok lub WPF):		
Pozycja w planie	Nazwa zadania budżetowego	Wartość brutto:

KOMISJA PRZETARGOWA	Zarządzenie:	
PRZEWODNICZĄCY		
SEKRETARZ		
CZŁONEK KOMISJI		
CZŁONEK KOMISJI		

OSOBY odpowiedzialne za wykonanie zamówienia (w tym nadzór)	

INNE INFORMACJE

	Imię i nazwisko	Data:
Osoba odpowiedzialna za przygotowanie wniosku		
Zatwierdził (Kierownik komórki organizacyjnej)		
Zatwierdził Skarbnik gminy pod względem finansowym		
Kierownik Zamawiającego		

**UDOKUMENTOWANIE SZACOWANIA WARTOŚCI ZAMÓWIENIA**

pn. \_\_\_\_\_

Informacje i dokumenty stanowiące podstawę szacowania wartości zamówienia, w tym obliczenia – zamówienie podstawowe (z podziałem na części jeżeli dotyczy):

--

Informacje i dokumenty stanowiące podstawę szacowania wartości zamówienia, w tym obliczenia - zamówienie przewidywane:

--

Informacje i dokumenty stanowiące podstawę szacowania wartości zamówienia, w tym obliczenia – opcja:

--

Osoba dokunująca ustalenia wartości zamówienia	
Zatwierdził (Kierownik komórki organizacyjnej)	