

# OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU

ZAMAWIAJĄCY: **MIEJSKO – GMINNY ZAKŁAD KOMUNALNY**

Ul. Łagiewnicka 25  
28-100 Busko - Zdrój  
NIP 655-10-05-189  
Regon 290558622  
PKD 4100B

TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: **przetarg nieograniczony do 60.000 EURO**  
STRONA INTERNETOWA NA KTÓREJ ZAMIESZCZONA JEST SIWZ: [bip.umig.busko.pl](http://bip.umig.busko.pl)

PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:

**„Świadczenie usług ubezpieczenia mienia oraz odpowiedzialności cywilnej  
MIEJSKO – GMINNEGO ZAKŁADU KOMUNALNEGO w Busku-Zdroju w latach 2006 - 2009  
Znak - 1/DK**

Wspólny słownik zamówień (CPV): **66330000-2**

**Zamawiający nie dopuszcza złożenia ofert częściowych  
Zamawiający nie dopuszcza złożenia ofert wariantowych**

TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA: **od 01 listopada 2006r do 30 października 2009r**

WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ SPOSÓB OCENY TYCH WARUNKÓW:

W postępowaniu mogą wziąć udział Wykonawcy:

- nie podlegający wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. Nr 19, poz. 177 z późn. zm.) i spełniający wymogi art. 22 ust. 1 tejże ustawy;
- spełniający warunki przewidziane w ustawie o działalności ubezpieczeniowej z dnia 22.05.2003r – Dz.U. Nr 124 poz.1151 z późn. zm.
- którzy złożą ofertę na formularzu ofertowym nr 2, 2a oraz 2b

W celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu Wykonawcy muszą złożyć:

- wypełniony formularz oferty, wypełniony formularz do wyliczenia ceny oferty oraz wypełniony formularz do wyliczenia dodatkowego zakresu ochrony.
- oświadczenie potwierdzające spełnienie art. 22 ust.1 ustawy Prawo zamówień publicznych.
- aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej stwierdzające prowadzenie działalności o profilu odpowiadającym przedmiotowi zamówienia – wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
- aktualne zaświadczenia właściwego naczelnika Urzędu Skarbowego oraz właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzające odpowiednio, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, opłat oraz składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne, lub zaświadczenia, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu – wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

KRYTERIA OCENY OFERT: **Oferowana cena - 60 %**  
**Dodatkowy zakres ubezpieczenia - 40 %**

WARUNKI UZYSKANIA SIWZ:

**Specyfikację Istotnych Warunków Zamówienia można uzyskać w siedzibie Zamawiającego – sekretariat - pok. nr 24 Miejsko-Gminnego Zakładu Komunalnego w Busku Zdroju, 28-100 Busko Zdrój , ul. Łagiewnicka 25**

OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTÓW Z WYKONAWCAMI:

W zakresie procedury - Zofia Surma, Specjalista ds. kosztorysowania MGZK , tel 041 378 2477 w. 21 , faks – 041 378 4944

W zakresie informacji o przedmiocie zamówienia i jego warunkach – Aleksander Romanowski, broker ubezpieczeniowy – pełnomocnik MGZK – tel/faks 041 378 2159 , kom. 502 348 127

OFERTY NALEŻY SKŁADAĆ:

W Miejsko – Gminnym Zakładzie Komunalnym  
Ul. Łagiewnicka 25  
28-100 Busko-Zdrój  
do dnia **19 października 2006 r. do godz. 12<sup>00</sup>**

OTWARCIE OFERT NASTĄPI:

w Miejsko – Gminnym Zakładzie Komunalnym,  
ul. Łagiewnicka w Busku-Zdroju  
dnia **19 października 2006 r. o godz. 12<sup>30</sup>**

TERMIN ZWIĄZANIA OFERTA: **30 dni** od ostatecznego terminu składania ofert.