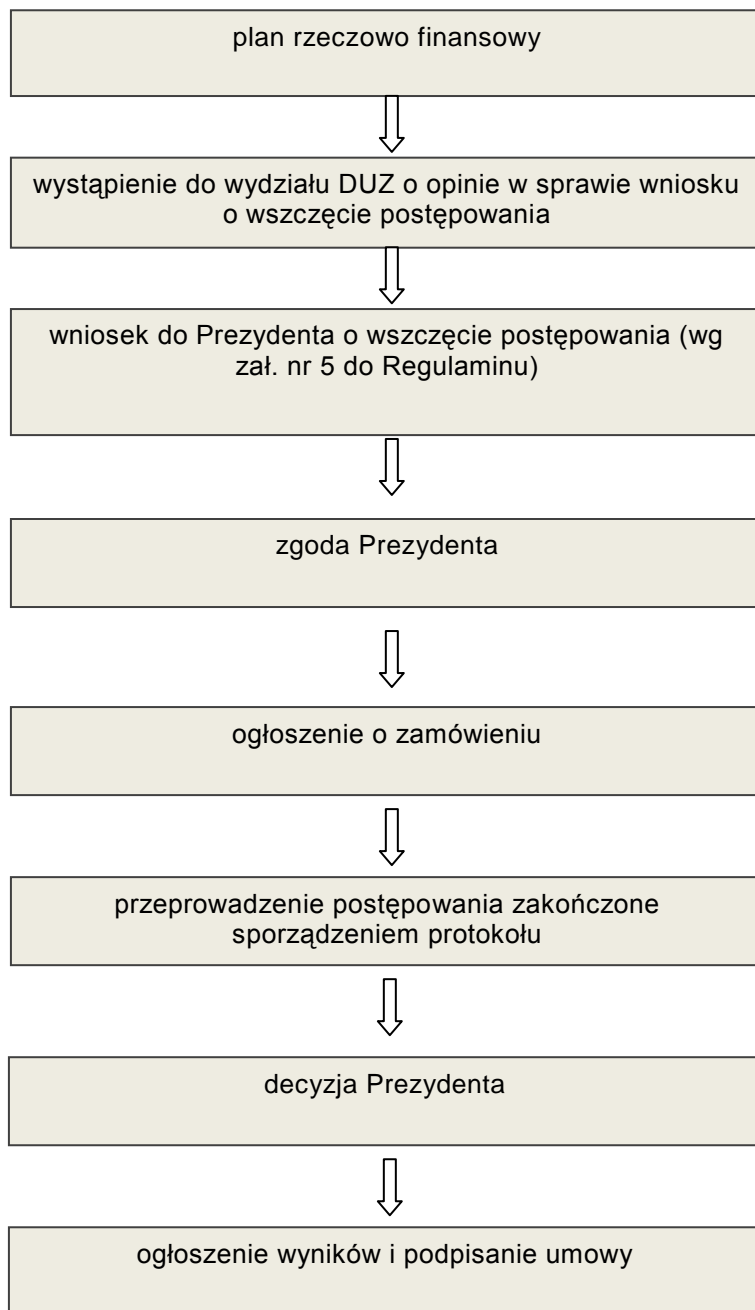


Schemat czynności obiegu głównych dokumentów dotyczących zamówień publicznych o wartości od 6 000 do 14 000 euro.



Wniosek

O WSZCZĘCIE POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

TYCHY DNIA:

WYDZIAŁ:

PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

NAZWA POSTĘPOWANIA			
TRYB POSTĘPOWANIA			
WARTOŚĆ SZACUNKOWA	W ZŁ NETTO		W EURO NETTO
KWOTA ZABEZPIECZONA W BUDŻECIE			

PROPONOWANY SKŁAD KOMISJI¹

FUNKCJA	IMIĘ I NAZWISKO
PRZEWODNICZĄCY	
ZASTĘPCA PRZEWODNICZĄCEGO	
SEKRETARZ	
CZŁONEK KOMISJI	

PODPIS WNIOSKODAWCY

IMIĘ I NAZWISKO	PODPIS

DECYZJA

	AKCEPTUJĘ ²	NIE AKCEPTUJĘ ²
DATA I PODPIS		

¹ jeśli dotyczy

² niepotrzebne skreślić

Wniosek

DO WYDZIAŁU ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH O URUCHOMIENIE PROCEDURY ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

Z DNIA:

ZAMAWIAJĄCY

NAZWA WYDZIAŁU	Wydział Realizacji Inwestycji		
PRACOWNIK ODPOWIEDZIALNY		NR TEL.	

PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

ROBOTA BUDOWLANA*	DOSTAWA*	USŁUGA*
MOŻLIWOŚĆ ZŁOŻENIA OFERTY CZĘŚCIOWEJ*		MOŻLIWOŚĆ ZŁOŻENIA OFERTY WARIANTOWEJ*
NAZWA PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA		

WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ

GŁÓWNY PRZEDMIOT		DODATKOWE PRZEDMIOTY	
------------------	--	----------------------	--

SZACUNKOWA WARTOŚĆ ZAMÓWIENIA

NETTO W ZŁ		NETTO W EURO	
BRUTTO W ZŁ		BRUTTO W EURO	
OSOBA DOKONUJĄCA OSZACOWANIA		OSZACOWANIA DOKONANO W DNIU	
PODSTAWA WYKONANIA OSZACOWANIA (WSKAZAĆ ODPOWIEDNI DOKUMENT, ROZEZNANIE RYNKU, KOSZTORYS, PROGRAM FUNKCJONALNO-UŻYTKOWY):			

MOŻLIWOŚĆ UDZIELENIA ZAMÓWIEŃ UZUPEŁNIAJĄCYCH (ART. 67 UST. 1 PKT 6 LUB 7 USTAWY)

TAK* (JEŚLI TAK, NALEŻY PODAĆ WARTOŚĆ SZACUNKOWĄ, PO UWZGLĘDNIENIU WARTOŚCI ZAMÓWIEŃ UZUPEŁNIAJĄCYCH)	NIE*		
NETTO W ZŁ		NETTO W EURO	
BRUTTO W ZŁ		BRUTTO W EURO	

KRYTERIA OCENY OFERT I ICH ZNACZENIE

KRYTERIUM	WAGA (W %)
Cena	

PROPONOWANY SPOSÓB OBLICZANIA CENY

--

TRYB PROCEDURY UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

--

RODZAJ DOSTAWY/USŁUGI

JEDNORAZOWE*	POWTARZAJĄCE SIĘ OKRESOWO*
--------------	----------------------------

PRZEWDUJE SIĘ WNIESIENIE WADIUM

TAK*	NIE*
WARTOŚĆ W %	WARTOŚĆ W ZŁ

PRZEWIDUJE SIĘ WNIESIENIE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY

TAK*	NIE*
WARTOŚĆ W %	

PROPONOWANY SKŁAD KOMISJI

FUNKCJA	IMIĘ I NAZWISKO
PRZEWODNICZĄCY	
ZASTĘPCA PRZEWODNICZĄCEGO	
SEKRETARZ	
CZŁONEK KOMISJI	
CZŁONEK KOMISJI	

TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA

--

FINANSOWANIE I ZALICZKI

NINIEJSZE ZAMÓWIENIE MA BYĆ FINANSOWANE ZE ŚRODKÓW POCHODZĄCYCH Z BUDŻETU UNII EUROPEJSKIEJ ORAZ NIEPODLEGAJĄCYCH ZWROTOWI ŚRODKÓW Z POMOCY UDZIELONEJ PRZEZ PAŃSTWA CZŁONKOWSKIE EUROPEJSKIEGO POROZUMIENIA O WOLNYM HANDLU (EFTA)

TAK* (JEŻELI TAK, NALEŻY PODAĆ NAZWĘ PROGRAMU/PROJEKTU)	NIE*
--	------

NAZWA PROJEKTU	
----------------	--

W NINIEJSZYM POSTĘPOWANIU O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA ZAMAWIAJĄCY PRZEWIDUJE UDZIELIĆ ZALICZEK NA POCZET WYKONANIA ZAMÓWIENIA

TAK* (JEŚLI TAK NALEŻY PODAĆ PRZEWIDYWANĄ PROCENTOWĄ WARTOŚĆ UDZIELANYCH ZALICZEK (W PRZYPADKU PRZEKROCZENIA 20% WYNAGRODZENIA WYKONAWCY OBOWIĄZKOWE JEST WNIESIENIE ZABEZPIECZENIA ZALICZKI))	NIE*
---	------

WARTOŚĆ W %	
-------------	--

PRZEWIDYWANA ZMIANA ISTOTNYCH POSTANOWIEŃ ZAWARTEJ UMOWY (ART. 144 USTAWY)

TAK*	NIE*
JEŻELI TAK, NALEŻY OKREŚLIĆ WARUNKI TEJ ZMIANY	

ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU

1. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia
2. Proponowane wymagania stawiane wykonawcom
3. Zaakceptowany przez Wydział Radców Prawnych - wzór umowy
- 4.

UWAGI

--

PODPIS WNIOSKODAWCY

W ZAŁĄCZENIU PRZEDKŁADAM WERSJE ELEKTRONICZNE ZAŁĄCZNIKÓW WYMIENIONYCH WE WNIOSKU	
IMIĘ I NAZWISKO	PODPIS

* niepotrzebne skreślić

Wniosek

O ROZSTRZYgniĘCIE POSTĘPOWANIA

Z DNIA:

ZAMAWIAJĄCY

NAZWA WYDZIAŁU	
OZNACZENIE SPRAWY	

NACZELNIK WYDZIAŁU/KOMISJA PRZETARGOWA WNIOSKUJE O:

WYBÓR NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

NR OFERTY/ ZADANIA*	NAZWA WYKONAWCY KTÓRY ZŁOŻYŁ OFERTĘ NAJKORZYSTNIEJSZĄ	UZASADNIENIE FAKTYCZNE

WYBÓR OFERTY W TRYBIE Z WOLNEJ RĘKI

NAZWA WYKONAWCY	UZASADNIENIE FAKTYCZNE

WYKLUCZENIE WYKONAWCY

LP*	NAZWA WYKONAWCY WYKLUCZONEGO	UZASADNIENIE PRAWNE	UZASADNIENIE FAKTYCZNE

ODRZUCENIE OFERTY

LP*	NAZWA WYKONAWCY KTÓREGO OFERTĘ ODRZUCONO	UZASADNIENIE PRAWNE	UZASADNIENIE FAKTYCZNE

UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA

UZASADNIENIE PRAWNE	UZASADNIENIE FAKTYCZNE

PODPIS WNIOSKODAWCY

IMIĘ I NAZWISKO	PODPIS

DECYZJA

ZATWIERDZAM*	NIE ZATWIERDZAM*
DATA I PODPIS	

* niepotrzebne skreślić

Wniosek o wszczęcie postępowania

O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO, KTÓREGO WARTOŚĆ SZACUNKOWA WYNOŚI WYRAŻONĄ
W ZŁOTYCH RÓWNOWARTOŚĆ KWOTY OD 6 000 DO 14 000 EURO

Z DNIA:

WYDZIAŁ:

PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

ROBOTA BUDOWLANA*	DOSTAWA*	USŁUGA*
OZNACZENIE SPRAWY		
NAZWA POSTĘPOWANIA		
SZCZEGÓŁOWY OPIS		
TERMIN REALIZACJI		

PLANOWANIE I SZACOWANIE WARTOŚCI

WARTOŚĆ ZAMÓWIENIA	W ZŁ NETTO	W EURO NETTO
DATA OSZACOWANIA		
OSOBA DOKONUJĄCA OSZACOWANIA		
PODSTAWA WYKONANIA OSZACOWANIA (ZAŁĄCZYĆ ODPOWIEDNI DOKUMENT, NP.: ROZEZNANIE RYNKU, KOSZTORYS, PROGRAM FUNKCJONALNO-UŻYTKOWY):		
CZĘŚCI PLANU FINANSOWEGO W KTÓRYM ZOSTAŁ ZAPLANOWANY PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA		
KWOTA BRUTTO W PLANIE FINANSOWYM PRZEZNACZONA NA REALIZACJĘ PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA		

WYMAGANIA STAWIANE WYKONAWCOM (WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU)

WARUNEK	DOKUMENT POTWIERDZAJĄCY

KRYTERIA OCENY OFERT I ICH ZNACZENIE

KRYTERIUM	WAGA (W %)
Cena	

PROPONOWANY SKŁAD KOMISJI

FUNKCJA	IMIĘ I NAZWISKO
PRZEWODNICZĄCY	
ZASTĘPCA PRZEWODNICZĄCEGO	
SEKRETARZ	

CZŁONEK KOMISJI	
-----------------	--

PODPIS WNIOSKODAWCY

IMIĘ I NAZWISKO	PODPIS

OPINIA WYDZIAŁU ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH

DATA I PODPIS	

DECYZJA

	AKCEPTUJĘ*	NIE AKCEPTUJĘ*
DATA I PODPIS		

* niepotrzebne skreślić

Ogłoszenie o zamówieniu

KTÓREGO WARTOŚĆ SZACUNKOWA WYNOŚI WYRAŻONĄ W ZŁOTYCH RÓWNOWARTOŚĆ KWOTY OD 6 000 DO 14 000 EURO

ZAMAWIAJĄCY

NAZWA I ADRES	Prezydent Miasta Tychy, Al. Niepodległości 49, 43-100 Tychy, woj. śląskie, tel. (032) 776-33-33, fax (032) 776-33-44
NAZWA WYDZIAŁU PROWADZĄCEGO POSTĘPOWANIE	tel. (032) 776-3...-....., fax (032) 776-3..-.....

PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

RODZAJ ZAMÓWIENIA	
NAZWA ZAMÓWIENIA	
OKREŚLENIE PRZEDMIOTU ORAZ WIELKOŚCI LUB ZAKRESU ZAMÓWIENIA	
TERMIN WYKONANIA	

WYMAGANIA STAWIANE WYKONAWCOM (WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU)

WARUNEK	DOKUMENT POTWIERDZAJĄCY SPEŁNIANIE WARUNKU

INNE DOKUMENTY WYMAGANE W OFERCIE

--

KRYTERIA OCENY OFERT I ICH ZNACZENIE

KRYTERIUM	WAGA (W %)
Cena	

MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

MIEJSCE		
TERMIN	DATA	GODZINA

MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT

MIEJSCE		
TERMIN	DATA	GODZINA

TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

Wykonawca pozostaje związany ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

ZAŁĄCZNIKI DO OGŁOSZENIA

--

PODPIS NACZELNIKA WYDZIAŁU

IMIĘ I NAZWISKO	DATA I PODPIS

Protokół

ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO, KTÓREGO WARTOŚĆ SZACUNKOWA WYNOSI WYRAŻONĄ W ZŁOTYCH
RÓWNOWARTOŚĆ KWOTY OD 6 000 DO 14 000 EURO

Z DNIA:

PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

OZNACZENIE SPRAWY	
NAZWA POSTĘPOWANIA	

OGŁOSZENIE

WWW.BIP.UMTYCHY.PL	OD DNIA		DO DNIA	
POINFORMOWANI WYKONAWCY (PODAĆ NAZWĘ/FIRMĘ ALBO IMIĘ I NAZWISKO WYKONAWCY, ADRES SIEDZIBY LUB MIEJSCA ZAMIESZKANIA):				

MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

MIEJSCE				
TERMIN	DATA		GODZINA	

MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT

MIEJSCE				
TERMIN	DATA		GODZINA	
KWOTA NA SFINANSOWANIE ZAMÓWIENIA				

ZESTAWIENIE OFERT

NAZWA (FIRMA), IMIĘ I NAZWISKO WYKONAWCY	ADRES SIEDZIBY LUB MIEJSCA ZAMIESZKANIA	CENA	INNE ELEMENTY PODLEGAJĄCE OCENIE

ODRZUCONE OFERTY

ODRZUCONO OFERTY NASTĘPUJĄCYCH WYKONAWCÓW: (PODAĆ NAZWĘ/FIRMĘ LUB IMIĘ I NAZWISKO WYKONAWCY ORAZ POWODY ODRZUCENIA):

NAJKORZYSTNIEJSZA OFERTA

JAKO NAJKORZYSTNIEJSZĄ WYBRANO OFERTĘ: (PODAĆ NAZWĘ/FIRMĘ LUB IMIĘ I NAZWISKO WYKONAWCY ORAZ ADRES SIEDZIBY LUB MIEJSCA ZAMIESZKANIA I CENĘ BRUTTO):	
UZASADNIENIE WYBORU	

UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA

UZASADNIENIE FAKTYCZNE	
------------------------	--

ZAŁĄCZNIKI DO PROTOKOŁU	1. ogłoszenie o zamówieniu wraz z dowodem jego zamieszczenia 2. oferty 3.
UWAGI DO PROTOKOŁU	

PODPISY CZŁONKÓW KOMISJI

IMIĘ I NAZWISKO	PODPIS

PROTOKÓŁ SPORZĄDZIŁ

IMIĘ I NAZWISKO	PODPIS

DECYZJA

ZATWIERDZAM*		NIE ZATWIERDZAM*	
DATA I PODPIS			

*niepotrzebne skreślić

Streszczenie oceny i porównania ofert

PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

OZNACZENIE SPRAWY	
NAZWA POSTĘPOWANIA	

STRESZCZENIE OCENY I PORÓWNIANIA ZŁOŻONYCH OFERT

NR OFERTY	LICZBA PUNKTÓW W KRYTERIUM CENY	LICZBA PUNKTÓW W KRYTERIUM	RAZEM

PODPIS CZŁONKÓW KOMISJI

IMIĘ I NAZWISKO	PODPIS

Ogłoszenie wyników postępowania

KTÓREGO WARTOŚĆ SZACUNKOWA WYNOŚI WYRAŻONĄ W ZŁOTYCH RÓWNOWARTOŚĆ KWOTY OD 6 000 DO 14 000 EURO

ZAMAWIAJĄCY

NAZWA I ADRES	Prezydent Miasta Tychy, Al. Niepodległości 49, 43-100 Tychy, woj. śląskie, tel. (032) 776-33-33, fax (032) 776-33-44
----------------------	--

PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

NAZWA ZAMÓWIENIA	
-------------------------	--

NAJKORZYSTNIEJSZA OFERTA

--

UZASADNIENIE WYBORU	
----------------------------	--

STRESZCZENIE OCENY I PORÓWNANIA ZŁOŻONYCH OFERT

NR OFERTY	NAZWA I ADRES WYKONAWCY	CENA OFERTY	INNE ELEMENTY PODLEGAJĄCE OCENIE

PODPIS NACZELNIKA WYDZIAŁU

IMIĘ I NAZWISKO	DATA I PODPIS