

**Tabela nr 2**Maksymalne ceny serów dojrzewających, serów topionych, twarożków i twarogów<sup>2)</sup>

Twarogi i twarożki o zawartości co najmniej 40 % tłuszczu w suchej masie	6,30 zł/kg
Sery topione o zawartości co najmniej 40 % tłuszczu w suchej masie	7,35 zł/kg
Sery, inne niż topione, o zawartości co najmniej 45 % tłuszczu w suchej masie	10,50 zł/kg

<sup>2)</sup> Do przeliczenia kilogramów na ekwiwalent mleka należy zastosować współczynniki określone w art. 5 ust. 2 rozporządzenia Komisji (WE) nr 2707/2000 z dnia 11 grudnia 2000 r. ustanawiającego zasady stosowania rozporządzenia Rady (WE) nr 1255/1999 w odniesieniu do pomocy wspólnotowej do dostarczania mleka i niektórych przetworów mlecznych dla uczniów w instytucjach edukacyjnych (Dz. Urz. WE L 311 z 12.12.2000 r., str. 37, z późn. zm.; Dz. Urz. UE Polskie wydanie specjalne, rozdz. 3, t. 31, str. 43, z późn. zm).

**693****ROZPORZĄDZENIE PREZESA RADY MINISTRÓW**

z dnia 5 czerwca 2007 r.

**w sprawie wzorów ogłoszeń zamieszczanych w Biuletynie Zamówień Publicznych**

Na podstawie art. 11 ust. 6 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. — Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2006 r. Nr 164, poz. 1163, z późn. zm.<sup>1)</sup>) zarządza się, co następuje:

§ 1. 1. Określa się wzory zamieszczanych w Biuletynie Zamówień Publicznych:

- 1) ogłoszenia o zamówieniu, stanowiący załącznik nr 1 do rozporządzenia;
- 2) uproszczonego ogłoszenia o zamówieniu objętym dynamicznym systemem zakupów, stanowiący załącznik nr 2 do rozporządzenia;
- 3) ogłoszenia o koncesji na roboty budowlane, stanowiący załącznik nr 3 do rozporządzenia;
- 4) ogłoszenia o udzieleniu zamówienia, stanowiący załącznik nr 4 do rozporządzenia;

5) ogłoszenia o konkursie, stanowiący załącznik nr 5 do rozporządzenia;

6) ogłoszenia o wynikach konkursu, stanowiący załącznik nr 6 do rozporządzenia.

2. Wzory, o których mowa w ust. 1, dotyczą zamówień publicznych oraz konkursów o wartości mniejszej niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. — Prawo zamówień publicznych.

§ 2. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem 11 czerwca 2007 r.<sup>2)</sup>

Prezes Rady Ministrów: *J. Kaczyński*

<sup>1)</sup> Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2006 r. Nr 170, poz. 1217 i Nr 227, poz. 1658 oraz z 2007 r. Nr 64, poz. 427 i Nr 82, poz. 560.

<sup>2)</sup> Niniejsze rozporządzenie było poprzedzone rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 22 maja 2006 r. w sprawie wzorów ogłoszeń przekazywanych Prezesowi Urzędu Zamówień Publicznych (Dz. U. Nr 87, poz. 609), które traci moc z dniem wejścia w życie ustawy z dnia 13 kwietnia 2007 r. o zmianie ustawy — Prawo zamówień publicznych oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. Nr 82, poz. 560).

Załączniki do rozporządzenia Prezesa Rady  
Ministrów z dnia 5 czerwca 2007 r. (poz. 693)

Załącznik nr 1

WZÓR

ZP-400

Urząd Zamówień Publicznych  
Al. Szucha 2/4, 00-582 Warszawa  
Zamieszczanie ogłoszeń on-line w BZP:  
<http://www.portal.uzp.gov.pl>

**OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU**

- Zamieszczanie obowiązkowe**  
 **Zamieszczanie nieobowiązkowe**

**OGŁOSZENIE DOTYCZY**

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

**SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY****I.1) NAZWA I ADRES**

<b>Nazwa:</b>		
<b>Adres pocztowy:</b>		
Miejscowość:	Kod pocztowy:	Województwo:
Tel.:	Fax:	
Adres strony internetowej zamawiającego <i>(jeżeli posiada)</i> :		
Adres strony internetowej, pod którym dostępne są informacje dotyczące dynamicznego systemu zakupów <i>(jeżeli dotyczy)</i> :		

**I.2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO**

<input type="checkbox"/> Administracja rządowa centralna	<input type="checkbox"/> Uczelnia publiczna
<input type="checkbox"/> Administracja rządowa terenowa	<input type="checkbox"/> Instytucja ubezpieczenia społecznego i zdrowotnego
<input type="checkbox"/> Administracja samorządowa	<input type="checkbox"/> Samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej
<input type="checkbox"/> Podmiot prawa publicznego	<input type="checkbox"/> Inny <i>(proszę określić)</i> : _____
<input type="checkbox"/> Organ kontroli państwowej lub ochrony prawa, sąd lub trybunał	

**SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA****II.1) OPIS**

<b>II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego</b> _____
---

ZP-400

<b>II.1.2) Rodzaj zamówienia</b>		
<b>Roboty budowlane</b> <input type="checkbox"/>	<b>Dostawy</b> <input type="checkbox"/>	<b>Usługi</b> <input type="checkbox"/>
przysługuje odwołanie <input type="checkbox"/>		
nie przysługuje odwołanie <input type="checkbox"/>		
<b>II.1.3) Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia</b>		
_____		
_____		
<b>II.1.4) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)</b>		
	<b>Słownik główny</b>	
<b>Główny przedmiot</b>	□□.□□.□□.□□-□	
<b>Dodatkowe przedmioty</b>	□□.□□.□□.□□-□	
	□□.□□.□□.□□-□	
<b>II.1.5) Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej</b> tak <input type="checkbox"/> ilość części: _____ *    nie <input type="checkbox"/>		
<b>II.1.6) Czy dopuszcza się złożenie oferty wariantowej</b> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>		

**II.2) CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA LUB TERMIN WYKONANIA**

<p>Okres w miesiącach: □□    lub    dniach: □□□□</p> <p>lub</p> <p>data rozpoczęcia □□/□□/□□□□ (dd/mm/rrrr) lub zakończenia □□/□□/□□□□ (dd/mm/rrrr)</p>
---

**SEKCJA III: INFORMACJE O CHARAKTERZE PRAWNYM, EKONOMICZNYM, FINANSOWYM I TECHNICZNYM****III.1) WARUNKI DOTYCZĄCE ZAMÓWIENIA**

<p><b>Informacja na temat wadium (jeżeli dotyczy)</b></p> <p>_____</p> <p>_____</p>
---

\* W celu podania szczegółów dotyczących poszczególnych części można wypełnić załącznik I.

ZP-400

**III.2) WARUNKI UDZIAŁU**

<p><b>Opis warunków udziału w postępowaniu (z uwzględnieniem ich znaczenia, jeżeli dotyczy) oraz opis sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków:</b></p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p><b>Informacja o oświadczeniach i dokumentach, jakie mają dostarczyć wykonawcy w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu (jeżeli dotyczy):</b></p> <p>_____</p> <p>_____</p>
--

**SEKCJA IV: PROCEDURA****IV.1) TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA**

<b>IV.1.1) Tryb udzielenia zamówienia</b>	
Przetarg nieograniczony <input type="checkbox"/>	Przetarg ograniczony <input type="checkbox"/>
Negocjacje z ogłoszeniem <input type="checkbox"/>	Dialog konkurencyjny <input type="checkbox"/>
<p><b>IV.1.2) Przewidywana liczba wykonawców, którzy zostaną zaproszeni do udziału w postępowaniu (przetarg ograniczony, negocjacje z ogłoszeniem, dialog konkurencyjny)</b></p> <p>Liczba wykonawców <input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/></p>	

**IV.2) KRYTERIA OCENY OFERT**

<b>IV.2.1) Kryteria oceny ofert</b>													
Najniższa cena <input type="checkbox"/>													
<i>lub</i>													
Cena oraz dodatkowe kryteria i ich znaczenie <input type="checkbox"/>													
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Kryteria</th> <th>Znaczenie</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. CENA</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> </tbody> </table>	Kryteria	Znaczenie	1. CENA	_____	2. _____	_____	3. _____	_____	4. _____	_____	5. _____	_____	
Kryteria	Znaczenie												
1. CENA	_____												
2. _____	_____												
3. _____	_____												
4. _____	_____												
5. _____	_____												
<b>IV.2.2) Wykorzystana będzie aukcja elektroniczna</b>													
<b>tak</b> <input type="checkbox"/> adres strony, na której będzie prowadzona: _____	<b>nie</b> <input type="checkbox"/>												

ZP-400

**IV.3) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE**

<p><b>IV.3.1) Adres strony internetowej, na której jest dostępna specyfikacja istotnych warunków zamówienia (jeżeli dotyczy):</b> _____</p> <p><b>Specyfikację istotnych warunków zamówienia można uzyskać pod adresem:</b> _____</p>
<p><b>IV.3.2) Opis potrzeb i wymagań zamawiającego określonych w sposób umożliwiający przygotowanie się wykonawców do udziału w dialogu konkurencyjnym lub informacja o sposobie uzyskania tego opisu (jeżeli dotyczy):</b></p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p><b>IV.3.3) Informacja o wysokości nagród dla wykonawców, którzy podczas dialogu konkurencyjnego przedstawili rozwiązania stanowiące podstawę do składania ofert, jeżeli zamawiający przewiduje nagrody:</b></p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p><b>IV.3.4) Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert</b></p> <p>Data: <input type="text"/>/ <input type="text"/>/ <input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/> (dd/mm/rrrr) Godzina: _____</p> <p>Miejsce: _____</p>
<p><b>IV.3.5) Termin związania ofertą</b></p> <p>Do : <input type="text"/>/ <input type="text"/>/ <input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/> (dd/mm/rrrr)</p> <p>lub</p> <p>okres w dniach: <input type="text"/><input type="text"/> (od ostatecznego terminu składania ofert)</p>
<p><b>IV.3.6) Informacje dodatkowe, w tym dotyczące finansowania projektu/programu ze środków Unii Europejskiej (jeżeli dotyczy)</b></p> <p>_____</p> <p>_____</p>

ZP-400

**ZAŁĄCZNIK I\***  
**INFORMACJE DOTYCZĄCE OFERT CZĘŚCIOWYCH**

CZĘŚĆ nr   

NAZWA \_\_\_\_\_

<b>1) KRÓTKI OPIS ZE WSKAZANIEM WIELKOŚCI LUB ZAKRESU ZAMÓWIENIA</b>													
<hr/> <hr/>													
<b>2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)</b>													
<b>Słownik główny</b>													
<b>Główny przedmiot</b>	<input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> - <input type="text"/>												
<b>Dodatkowe przedmioty</b>	<input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> - <input type="text"/>												
	<input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> - <input type="text"/>												
<b>3) CZAS TRWANIA LUB TERMIN WYKONANIA</b>													
Okres w miesiącach: <input type="text"/> <input type="text"/> <i>lub</i> dniach: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>													
<i>lub</i>													
data rozpoczęcia <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (dd/mm/rrrr) <i>lub</i> zakończenia <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (dd/mm/rrrr)													
<b>4) KRYTERIA OCENY OFERT</b>													
Najniższa cena <input type="checkbox"/>													
<i>lub</i>													
Cena oraz dodatkowe kryteria i ich znaczenie <input type="checkbox"/>													
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left; padding: 5px;">Kryteria</th> <th style="text-align: left; padding: 5px;">Znaczenie</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="padding: 5px;">1. CENA</td> <td style="padding: 5px;">_____</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">2. _____</td> <td style="padding: 5px;">_____</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">3. _____</td> <td style="padding: 5px;">_____</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">4. _____</td> <td style="padding: 5px;">_____</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">5. _____</td> <td style="padding: 5px;">_____</td> </tr> </tbody> </table>	Kryteria	Znaczenie	1. CENA	_____	2. _____	_____	3. _____	_____	4. _____	_____	5. _____	_____	
Kryteria	Znaczenie												
1. CENA	_____												
2. _____	_____												
3. _____	_____												
4. _____	_____												
5. _____	_____												

----- (Wykorzystać powyższy załącznik w liczbie odpowiadającej liczbie części)-----

## WZÓR

ZP-401

Urząd Zamówień Publicznych  
Al. Szucha 2/4, 00-582 Warszawa  
Zamieszczanie ogłoszeń on-line w BZP:  
<http://www.portal.uzp.gov.pl>

**UPROSZCZONE OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU  
OBJĘTYM DYNAMICZNYM SYSTEMEM  
ZAKUPÓW**

- Zamieszczanie obowiązkowe**  
 **Zamieszczanie nieobowiązkowe**

**SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY****I.1) NAZWA I ADRES**

<b>Nazwa:</b>		
<b>Adres pocztowy:</b>		
Miejscowość:	Kod pocztowy:	Województwo:
Tel.:	Fax:	
Adres strony internetowej zamawiającego ( <i>jeżeli posiada</i> ): Adres strony internetowej, na której jest udostępniana specyfikacja istotnych warunków zamówienia oraz inne informacje dotyczące dynamicznego systemu zakupów:		

**I.2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO**

<input type="checkbox"/> Administracja rządowa centralna	<input type="checkbox"/> Uczelnia publiczna
<input type="checkbox"/> Administracja rządowa terenowa	<input type="checkbox"/> Instytucja ubezpieczenia społecznego i zdrowotnego
<input type="checkbox"/> Administracja samorządowa	<input type="checkbox"/> Samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej
<input type="checkbox"/> Podmiot prawa publicznego	<input type="checkbox"/> Inny ( <i>proszę określić</i> ): _____
<input type="checkbox"/> Organ kontroli państwowej lub ochrony prawa, sąd lub trybunał	

**SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA****II.1) OPIS**

<b>II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego</b> _____		
<b>II.1.2) Rodzaj zamówienia:</b>	Dostawy <input type="checkbox"/>	Usługi <input type="checkbox"/>

ZP-401

<b>II.1.3) Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia objętego dynamicznym systemem zakupów</b>	
_____	
_____	
<b>II.1.4) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)</b>	
	<b>Słownik główny</b>
<b>Główny przedmiot</b>	□□.□□.□□.□□-□
<b>Dodatkowe przedmioty</b>	□□.□□.□□.□□-□
	□□.□□.□□.□□-□

**SEKCJA IV: PROCEDURA**
**IV.1) TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:**      **Przetarg nieograniczony**      
**IV.2) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE**

<b>IV.2.1 Ogłoszenie o zamówieniu, w którym ustanowiono dynamiczny system zakupów</b>	
Numer ogłoszenia w <b>BZP</b> : _____	
albo w <b>Dz. Urz. UE</b> : _____	
<b>IV.2.2 Termin składania ofert orientacyjnych</b>	
Data: □□/□□/□□□□ (dd/mm/rrrr)	Godzina: _____



## WZÓR

ZP-402

Urząd Zamówień Publicznych  
Al. Szucha 2/4, 00-582 Warszawa  
Zamieszczanie ogłoszeń on-line w BZP:  
<http://www.portal.uzp.gov.pl>

**OGŁOSZENIE O KONCESJI NA ROBOTY  
BUDOWLANE**

- Zamieszczanie obowiązkowe  
 Zamieszczanie nieobowiązkowe

**SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY****I.1) NAZWA I ADRES**

Nazwa:		
Adres pocztowy:		
Miejscowość:	Kod pocztowy:	Województwo:
Tel.:	Fax:	
Adres strony internetowej zamawiającego (jeżeli posiada):		

**I.2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO**

<input type="checkbox"/> Administracja rządowa centralna	<input type="checkbox"/> Uczelnia publiczna
<input type="checkbox"/> Administracja rządowa terenowa	<input type="checkbox"/> Instytucja ubezpieczenia społecznego i zdrowotnego
<input type="checkbox"/> Administracja samorządowa	<input type="checkbox"/> Samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej
<input type="checkbox"/> Podmiot prawa publicznego	<input type="checkbox"/> Inny (proszę określić): _____
<input type="checkbox"/> Organ kontroli państwowej lub ochrony prawa, sąd lub trybunał	

**SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA****II.1) OPIS KONCESJI**

<b>II.1.1) Nazwa nadana koncesji przez zamawiającego</b> _____
---

ZP-402

<b>II.1.2) Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu koncesji</b>	
_____	
_____	
_____	
przysługuje odwołanie	<input type="checkbox"/>
nie przysługuje odwołanie	<input type="checkbox"/>
<b>II.1.3) Minimalny procent robót budowlanych, których wykonanie powierzy się innym podmiotom</b>	
_____	
<b>II.1.4) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)</b>	
	<b>Słownik główny</b>
<b>Główny przedmiot</b>	□□.□□.□□.□□-□
<b>Dodatkowe przedmioty</b>	□□.□□.□□.□□-□
	□□.□□.□□.□□-□

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

#### III.1) WARUNKI UDZIAŁU

<p><b>Opis warunków udziału w postępowaniu (z uwzględnieniem ich znaczenia, jeżeli dotyczy) oraz opis sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków:</b></p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p><b>Informacja o oświadczeniach i dokumentach, jakie mają dostarczyć wykonawcy w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu (jeżeli dotyczy):</b></p> <p>_____</p> <p>_____</p>

### SEKCJA IV: PROCEDURA

#### IV.1) TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:

Przetarg nieograniczony Przetarg ograniczony Negocjacje z ogłoszeniem

ZP-402

**IV.2) KRYTERIA OCENY OFERT**

Najniższa cena <input type="checkbox"/>	
<i>lub</i>	
Cena oraz dodatkowe kryteria i ich znaczenie <input type="checkbox"/>	
<b>Kryteria</b>	<b>Znaczenie</b>
1. CENA	_____
2. _____	_____
3. _____	_____
4. _____	_____
5. _____	_____

**IV.3) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE**

<b>IV.3.1) Określenie sposobu uzyskania specyfikacji istotnych warunków zamówienia</b>	
Adres strony internetowej, na której jest dostępna specyfikacja istotnych warunków zamówienia ( <i>jeżeli dotyczy</i> ): _____	
Specyfikację istotnych warunków zamówienia można uzyskać pod adresem: _____	
<b>IV.3.2) Miejsce i termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert</b>	
Data: <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> <i>(dd/mm/rrrr)</i>	Godzina: _____
Miejsce: _____	

## WZÓR

ZP-403

Urząd Zamówień Publicznych  
Al. Szucha 2/4, 00-582 Warszawa  
Zamieszczanie ogłoszeń on-line w BZP:  
<http://www.portal.uzp.gov.pl>

**OGŁOSZENIE O UDZIELENIU  
ZAMÓWIENIA**

- Zamieszczanie obowiązkowe**  
 **Zamieszczanie nieobowiązkowe**

<b>OGŁOSZENIE DOTYCZY</b>	
Zamówienia publicznego <input type="checkbox"/>	Zamówień objętych dynamicznym systemem zakupów <input type="checkbox"/>
Zawarcia umowy ramowej <input type="checkbox"/>	

<b>Czy zamówienie było przedmiotem ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych?</b>	
Tak <input type="checkbox"/>	Numer ogłoszenia w BZP: _____ Nie <input type="checkbox"/>

**SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY****I.1) NAZWA I ADRES**

<b>Nazwa:</b>		
<b>Adres pocztowy:</b>		
Miejscowość:	Kod pocztowy:	Województwo:
Tel.:	Fax:	

**I.2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO**

<input type="checkbox"/> Administracja rządowa centralna	<input type="checkbox"/> Uczelnia publiczna
<input type="checkbox"/> Administracja rządowa terenowa	<input type="checkbox"/> Instytucja ubezpieczenia społecznego i zdrowotnego
<input type="checkbox"/> Administracja samorządowa	<input type="checkbox"/> Samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej
<input type="checkbox"/> Podmiot prawa publicznego	<input type="checkbox"/> Inny ( <i>proszę określić</i> ): _____
<input type="checkbox"/> Organ kontroli państwowej lub ochrony prawa, sąd lub trybunał	

ZP-403

**SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA****II.1) OPIS**

<b>II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego</b> _____	
<b>II.1.2) Rodzaj zamówienia:</b> Roboty budowlane <input type="checkbox"/> Dostawy <input type="checkbox"/> Usługi <input type="checkbox"/>	
<b>II.1.3) Określenie przedmiotu zamówienia</b> _____ _____	
<b>II.1.4) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)</b>	
	<b>Słownik główny</b>
<b>Główny przedmiot</b>	□□.□□.□□.□□-□
<b>Dodatkowe przedmioty</b>	□□.□□.□□.□□-□
	□□.□□.□□.□□-□
<b>II.1.5) Całkowita końcowa wartość zamówienia (bez VAT) obejmująca wszystkie zamówienia i części</b>	
Wartość _____	Waluta _____

**SEKCJA IV: PROCEDURA****IV.1) TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA**

<b>Przetarg nieograniczony</b> <input type="checkbox"/>	<b>Negocjacje bez ogłoszenia</b> <input type="checkbox"/>
<b>Przetarg ograniczony</b> <input type="checkbox"/>	<b>Zamówienie z wolnej ręki</b> <input type="checkbox"/>
<b>Negocjacje z ogłoszeniem</b> <input type="checkbox"/>	<b>Zapytanie o cenę</b> <input type="checkbox"/>
<b>Dialog konkurencyjny</b> <input type="checkbox"/>	<b>Licytacja elektroniczna</b> <input type="checkbox"/>

**IV.2) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE**

<b>Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej</b>	
<b>tak</b> <input type="checkbox"/> wskazać projekt/program: _____	<b>nie</b> <input type="checkbox"/>

ZP-403

**SEKCJA V: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**CZĘŚĆ NR (jeżeli dotyczy):  NAZWA (jeżeli dotyczy): \_\_\_\_\_

<b>V.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:</b> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (dd/mm/rrrr)		
<b>V.2) LICZBA OTRZYMANÝCH OFERT:</b> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
<b>V.3) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA</b>		
Nazwa:		
Adres pocztowy:		
Miejscowość:	Kod pocztowy:	Kraj/województwo:
<b>V.4) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY ORAZ O NIEPODLEGAJĄCYCH ODRZUCENIU OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ (bez VAT)</b>		
Cena wybranej oferty _____		
Oferta z najniższą ceną _____ / Oferta z najwyższą ceną _____		
Waluta: _____		

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

## WZÓR

ZP-404

Urząd Zamówień Publicznych  
Al. Szucha 2/4, 00-582 Warszawa  
Zamieszczanie ogłoszeń on-line w BZP:  
<http://www.portal.uzp.gov.pl>

## OGŁOSZENIE O KONKURSIE

- Zamieszczanie obowiązkowe  
 Zamieszczanie nieobowiązkowe

## SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

## I.1) NAZWA I ADRES

Nazwa:		
Adres pocztowy:		
Miejscowość:	Kod pocztowy:	Województwo:
Tel.:	Fax:	
Adres strony internetowej zamawiającego (jeżeli posiada):		

## I.2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO

<input type="checkbox"/> Administracja rządowa centralna	<input type="checkbox"/> Uczelnia publiczna
<input type="checkbox"/> Administracja rządowa terenowa	<input type="checkbox"/> Instytucja ubezpieczenia społecznego i zdrowotnego
<input type="checkbox"/> Administracja samorządowa	<input type="checkbox"/> Samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej
<input type="checkbox"/> Podmiot prawa publicznego	<input type="checkbox"/> Inny (proszę określić): _____
<input type="checkbox"/> Organ kontroli państwowej lub ochrony prawa, sąd lub trybunał	

ZP-404

**SEKCJA II: PRZEDMIOT KONKURSU****II.1) OPIS**

<b>II.1.1) Nazwa nadana konkursowi przez zamawiającego</b>	
_____	
<b>II.1.2) Określenie przedmiotu konkursu</b>	
_____	
<b>II.1.3) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)</b>	
	<b>Słownik główny</b>
<b>Główny przedmiot</b>	□□.□□.□□.□□-□
<b>Dodatkowe przedmioty</b>	□□.□□.□□.□□-□
	□□.□□.□□.□□-□

**SEKCJA III: INFORMACJE O CHARAKTERZE PRAWNYM, EKONOMICZNYM, FINANSOWYM I TECHNICZNYM****III.1) WARUNKI UDZIAŁU**

<b>Wymagania, jakie muszą spełniać uczestnicy konkursu</b>
_____
_____

**SEKCJA IV: PROCEDURA****IV.1) KRYTERIA OCENY PRAC KONKURSOWYCH**

<b>Kryteria</b>	<b>Znaczenie</b>
1. CENA	_____
2. _____	_____
3. _____	_____
4. _____	_____
5. _____	_____



ZP-404

**IV.2) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE****IV.2.1) Określenie sposobu uzyskania regulaminu konkursu****dostępny do**

Data: □□/□□/□□□□ (dd/mm/rrrr)

Godzina: \_\_\_\_\_

Miejsce: \_\_\_\_\_

**IV.2.2) Termin i miejsce składania wniosków o dopuszczenie do udziału w konkursie**

Data: □□/□□/□□□□ (dd/mm/rrrr)

Godzina: \_\_\_\_\_

Miejsce: \_\_\_\_\_

**IV.2.3) Termin i miejsce składania prac konkursowych**

Data: □□/□□/□□□□ (dd/mm/rrrr)

Godzina: \_\_\_\_\_

Miejsce: \_\_\_\_\_

**IV.3) NAGRODY****Rodzaj i wysokość nagród**\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## WZÓR

ZP-405

Urząd Zamówień Publicznych  
Al. Szucha 2/4, 00-582 Warszawa  
Zamieszczanie ogłoszeń on-line w BZP:  
<http://www.portal.uzp.gov.pl>

## OGŁOSZENIE O WYNIKACH KONKURSU

- Zamieszczanie obowiązkowe  
 Zamieszczanie nieobowiązkowe

Czy ogłoszenie o konkursie było zamieszczone w Biuletynie Zamówień Publicznych?

Tak  Numer ogłoszenia w BZP: \_\_\_\_\_

Nie

## SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

## I.1) NAZWA I ADRES

Nazwa:		
Adres pocztowy:		
Miejscowość:	Kod pocztowy:	Województwo:
Tel.:	Fax:	

## I.2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO

<input type="checkbox"/> Administracja rządowa centralna	<input type="checkbox"/> Uczelnia publiczna
<input type="checkbox"/> Administracja rządowa terenowa	<input type="checkbox"/> Instytucja ubezpieczenia społecznego i zdrowotnego
<input type="checkbox"/> Administracja samorządowa	<input type="checkbox"/> Samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej
<input type="checkbox"/> Podmiot prawa publicznego	<input type="checkbox"/> Inny (proszę określić): _____
<input type="checkbox"/> Organ kontroli państwowej lub ochrony prawa, sąd lub trybunał	

## SEKCJA II: PRZEDMIOT KONKURSU

## II.1) OPIS

II.1.1) Nazwa nadana konkursowi przez zamawiającego _____
--

ZP-405

<b>II.1.2) Określenie przedmiotu konkursu</b>	
_____	
_____	
<b>II.1.3) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)</b>	
	<b>Słownik główny</b>
<b>Główny przedmiot</b>	□□.□□.□□.□□-□
<b>Dodatkowe przedmioty</b>	□□.□□.□□.□□-□
	□□.□□.□□.□□-□

**SEKCJA IV: PROCEDURA****IV.1) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE**

<b>Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej</b>	
tak <input type="checkbox"/>	wskazać projekt/program: _____ nie <input type="checkbox"/>

**SEKCJA V: WYNIKI KONKURSU**

V.1) LICZBA UCZESTNIKÓW: □□□

**V.2) NAGRODY**

MIEJSCE \_\_\_\_\_

<b>V.2.1) Nazwy i adresy autora(ów) wybranej pracy konkursowej</b>		
Nazwa:		
Adres pocztowy:		
Miejscowość:	Kod pocztowy:	Kraj/województwo:
<b>V.2.2) WARTOŚĆ NAGRODY</b>		
Wartość wydanej (wypłaconej) nagrody bez VAT (dane liczbowe): _____ Waluta _____		

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