

**OGŁOSZENIE O PRZETARGU****I. ZAMAWIAJĄCY**

1) Oficjalna nazwa i adres zamawiającego

Nazwa <b>Ochotnicza Straż Pożarna w Marcinowie</b>	Nazwisko osoby upoważnionej do kontaktów <b>Kazimierz Grabowski</b>
Adres <b>Marcinowo 36a</b>	Kod pocztowy <b>55-100</b>
Miejscowość <b>Marcinowo</b>	Województwo <b>dolnośląskie</b>
Telefon <b>/ 071 / 388 81 04</b>	Faks <b>/ 071 / 722 78 56</b>

2) Adres, pod którym można uzyskać SIWZ, dodatkowe informacje i na który należy przesłać/złożyć oferty.

**Taki jak w pkt. I.1****II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

1) Nazwa zamówienia nadana przez zamawiającego

**Dostawa lekkiego samochodu ratowniczo-gaśniczego wraz z wyposażeniem na potrzeby OSP w Marcinowie**

2) Opis przedmiotu zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest dostawa fabrycznie nowego lekkiego samochodu ratowniczo-gaśniczego z napędem uterenowionym 4x2, DMC ≤ 7,5 t. wraz z wyposażeniem

3) Główny przedmiot zamówienia kod CPV: **34.14.42.10-3**Dodatkowe przedmioty CPV: **35.11.00.00-8**4) Miejsce wykonania robót, usług lub miejsce dostaw – **Marcinowo 36a, gmina Trzebnica.**5) Czy dopuszcza się złożenie oferty wariantowej **NIE**

6) Wielkość lub zakres zamówienia o wartości poniżej kwoty określonej na podstawie art.11 ust. 8 PZP.

7) Czas trwania zamówienia lub termin wykonania - **do 27.10. 2014 r.**8) Czy dopuszcza się składanie ofert częściowych: **NIE****III: INFORMACJE O CHARAKTERZE PRAWNYM, EKONOMICZNYM, FINANSOWYM****I TECHNICZNYM**1) Wymagane wadium: **8.000,00 zł.**

2) Informacje dotyczące sytuacji wykonawcy oraz informacje i formalności niezbędne do oceny, czy spełnia on minimalne wymagania ekonomiczne, finansowe i techniczne

**Warunkiem udziału w postępowaniu jest:**

- **wykazanie** zrealizowania w okresie ostatnich trzech lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, minimum dwóch dostaw lekkiego samochodu ratowniczo-gaśniczego wraz z wyposażeniem o parametrach zbliżonych do określonych w opisie przedmiotu zamówienia o wartości nie mniejszej niż **350.000,00 zł.**
- **posiadanie opłaconej aktualnej polisy** ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej wykonawcy, a w przypadku jej braku innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia, na sumę ubezpieczenia nie mniejszą niż **200.000,00 zł.**

**IV: TRYBY**

1) Tryb udzielenia zamówienia

**Przetarg nieograniczony**

2) Kryteria oceny ofert

**Najniższa cena**

3) Warunki uzyskania specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Dostępne do **12.09.2014 r.****Cena 5,00 zł.**

SIWZ zamieszczona będzie na stronie internetowej :

**www.bip.trzebnica.pl**

4) Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu

Data **12.09.2014 r.** Godzina **10:30**

5) Termin związania ofertą

**30 dni**

6) Data, godzina i miejsce otwarcia ofert

Data **12.09.2014 r.** Godzina **11:00**Miejsce - **Trzebnica pl. J.Piłsudskiego 1, sala nr 48.**