

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.¹⁾) 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;

¹⁾ 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.

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.²⁾

Prezes Rady Ministrów: *J. Kaczyński*

²⁾ 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**

Nazwa:		
Adres pocztowy:		
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**

II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego _____

ZP-400

II.1.2) Rodzaj zamówienia		
Roboty budowlane <input type="checkbox"/>	Dostawy <input type="checkbox"/>	Usługi <input type="checkbox"/>
przysługuje odwołanie <input type="checkbox"/>		
nie przysługuje odwołanie <input type="checkbox"/>		
II.1.3) Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia		

II.1.4) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)		
	Słownik główny	
Główny przedmiot	□□.□□.□□.□□-□	
Dodatkowe przedmioty	□□.□□.□□.□□-□	
	□□.□□.□□.□□-□	
II.1.5) Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej tak <input type="checkbox"/> ilość części: _____ * nie <input type="checkbox"/>		
II.1.6) Czy dopuszcza się złożenie oferty wariantowej tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>		

II.2) CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA LUB TERMIN WYKONANIA

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

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

Informacja na temat wadium (jeżeli dotyczy)

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

ZP-400

IV.3) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE

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

ZP-400

ZAŁĄCZNIK I*
INFORMACJE DOTYCZĄCE OFERT CZĘŚCIOWYCH

CZĘŚĆ nr

NAZWA _____

1) KRÓTKI OPIS ZE WSKAZANIEM WIELKOŚCI LUB ZAKRESU ZAMÓWIENIA													
<hr/> <hr/>													
2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)													
Słownik główny													
Główny przedmiot	<input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> - <input type="text"/>												
Dodatkowe przedmioty	<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"/>												
3) CZAS TRWANIA LUB TERMIN WYKONANIA													
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"/> <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"/> <input type="text"/> (dd/mm/rrrr)													
4) KRYTERIA OCENY OFERT													
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**

Nazwa:		
Adres pocztowy:		
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**

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

ZP-401

II.1.3) Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia objętego dynamicznym systemem zakupów	

II.1.4) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)	
	Słownik główny
Główny przedmiot	□□.□□.□□.□□-□
Dodatkowe przedmioty	□□.□□.□□.□□-□
	□□.□□.□□.□□-□

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

IV.2.1 Ogłoszenie o zamówieniu, w którym ustanowiono dynamiczny system zakupów	
Numer ogłoszenia w BZP : _____	
albo w Dz. Urz. UE : _____	
IV.2.2 Termin składania ofert orientacyjnych	
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**

II.1.1) Nazwa nadana koncesji przez zamawiającego _____

ZP-402

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

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

III.1) WARUNKI UDZIAŁU

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

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

IV.3) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE

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

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

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

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 (<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**

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

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

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

IV.2) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE

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

ZP-403

SEKCJA V: UDZIELENIE ZAMÓWIENIACZĘŚĆ NR (jeżeli dotyczy): NAZWA (jeżeli dotyczy): _____

V.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: <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)		
V.2) LICZBA OTRZYMANÝCH OFERT: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
V.3) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA		
Nazwa:		
Adres pocztowy:		
Miejscowość:	Kod pocztowy:	Kraj/województwo:
V.4) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY ORAZ O NIEPODLEGAJĄCYCH ODRZUCENIU OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ (bez VAT)		
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**

II.1.1) Nazwa nadana konkursowi przez zamawiającego	

II.1.2) Określenie przedmiotu konkursu	

II.1.3) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)	
	Słownik główny
Główny przedmiot	□□.□□.□□.□□-□
Dodatkowe przedmioty	□□.□□.□□.□□-□
	□□.□□.□□.□□-□

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

Wymagania, jakie muszą spełniać uczestnicy konkursu

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

Kryteria	Znaczenie
1. CENA	_____
2. _____	_____
3. _____	_____
4. _____	_____
5. _____	_____

ZP-404

IV.2) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE

IV.2.1) Określenie sposobu uzyskania regulaminu konkursu	
dostępny do	
Data: <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (dd/mm/rrrr)	Godzina: _____
Miejsce: _____	
IV.2.2) Termin i miejsce składania wniosków o dopuszczenie do udziału w konkursie	
Data: <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (dd/mm/rrrr)	Godzina: _____
Miejsce: _____	
IV.2.3) Termin i miejsce składania prac konkursowych	
Data: <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (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

II.1.2) Określenie przedmiotu konkursu	

II.1.3) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)	
	Słownik główny
Główny przedmiot	□□.□□.□□.□□-□
Dodatkowe przedmioty	□□.□□.□□.□□-□
	□□.□□.□□.□□-□

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

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

SEKCJA V: WYNIKI KONKURSU

V.1) LICZBA UCZESTNIKÓW: □□□

V.2) NAGRODY

MIEJSCE _____

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

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