



UNIA EUROPEJSKA

Publikacja Suplementu do Dziennika Urzędowego Unii Europejskiej

2, rue Mercier, L-2985 Luksemburg Faks: (352) 29 29 42 670

E-mail: mp-ojs@opoce.cec.eu.int

Informacje i formularze on-line: <http://simap.eu.int>

OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU

SEKCJA I: INSTYTUCJA ZAMAWIAJĄCA

I.1) NAZWA, ADRESY I PUNKTY KONTAKTOWE

Oficjalna nazwa: Gmina Iwonicz-Zdrój		
Adres pocztowy: Urząd Gminy w Iwoniczu-Zdroju, Al. Słoneczna 28		
Miejscowość: Iwonicz-Zdrój	Kod pocztowy: 38-440	Kraj: PL
Punkt kontaktowy: Urząd Gminy w Iwoniczu-Zdroju Osoba do kontaktów: Anna Malik-Borowska	Tel.: (48-13) 435 02 12	
E-mail: sekretariat@iwonicz-zdroj.pl	Faks: (48-13) 435 02 12	
Adresy internetowe (jeżeli dotyczy) Ogólny adres instytucji zamawiającej (URL): www.iwonicz-zdroj.pl Adres profilu nabywcy (URL):		

Więcej informacji można uzyskać pod adresem: <input checked="" type="checkbox"/> jak podano wyżej dla punktu kontaktowego <input type="checkbox"/> inny: <i>proszę wypełnić załącznik A.I</i>
Specyfikacje i dokumenty dodatkowe (w tym dokumenty dotyczące dialogu konkurencyjnego oraz Dynamicznego Systemu Zakupów) można uzyskać pod adresem: <input checked="" type="checkbox"/> jak podano wyżej dla punktu kontaktowego <input type="checkbox"/> inny: <i>proszę wypełnić załącznik A.II</i>
Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać na adres: <input checked="" type="checkbox"/> jak podano wyżej dla punktu kontaktowego <input type="checkbox"/> inny: <i>proszę wypełnić załącznik A.III</i>

I.2) RODZAJ INSTYTUCJI ZAMAWIAJĄCEJ I GŁÓWNY PRZEDMIOT LUB PRZEDMIOTY DZIAŁALNOŚCI

<input type="checkbox"/> Ministerstwo lub inny organ krajowy lub federalny, w tym jednostki regionalne i lokalne	<input type="checkbox"/> Ogólne usługi publiczne
<input type="checkbox"/> Agencja/Urząd krajowy lub federalny	<input type="checkbox"/> Obrona
<input checked="" type="checkbox"/> Organ władzy regionalnej lub lokalnej	<input type="checkbox"/> Porządek i bezpieczeństwo publiczne
<input type="checkbox"/> Agencja/Urząd regionalny lub lokalny	<input type="checkbox"/> Środowisko
<input type="checkbox"/> Podmiot prawa publicznego	<input type="checkbox"/> Sprawy gospodarcze i finansowe
<input type="checkbox"/> Instytucja/agencja europejska lub organizacja międzynarodowa	<input type="checkbox"/> Zdrowie
<input type="checkbox"/> Inne (<i>proszę określić</i>): _____	<input type="checkbox"/> Budownictwo i obiekty komunalne
	<input type="checkbox"/> Ochrona socjalna
	<input type="checkbox"/> Rekreacja, kultura i religia
	<input type="checkbox"/> Edukacja
	<input type="checkbox"/> Inne (<i>proszę określić</i>): _____
Instytucja zamawiająca dokonuje zakupu w imieniu innych instytucji zamawiających tak <input type="checkbox"/> nie <input checked="" type="checkbox"/>	

II.1.5) Krótki opis zamówienia lub zakupu(-ów)

1. Przedmiotem zamówienia jest udzielenie i obsługa kredytu bankowego w wysokości: 6.000.000,00 PLN. Słownie: sześć milionów złotych. Spłata kredytu będzie realizowana od 1 stycznia 2010 r. do 31.12.2015 roku w następujący sposób:

2010 r. – 1.000.000,00 zł.

2011 r. – 1.000.000,00 zł.

2012 r. – 1.000.000,00 zł.

2013 r. – 1.000.000,00 zł.

2014 r. – 1.000.000,00 zł.

2015 r. – 1.000.000,00 zł.

II.1.6) Wspólny Słownik Zamówień (CPV)

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	66.13.00.00-0	□□□□-□ □□□□-□
Dodatkowe przedmioty	□□.□□.□□.□□-□ □□.□□.□□.□□-□ □□.□□.□□.□□-□ □□.□□.□□.□□-□	□□□□-□ □□□□-□ □□□□-□ □□□□-□ □□□□-□ □□□□-□ □□□□-□ □□□□-□

II.1.7) Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych (GPA) tak
nie

II.1.8) Podział na części(w celu podania informacji o częściach zamówienia należy wykorzystać załącznik B w liczbie odpowiadającej liczbie części) tak nie

Jeżeli tak, oferty należy składać w odniesieniu do (zaznaczyć tylko jedno pole):

tylko jednej części | jednej lub więcej części | wszystkich części

II.1.9) Dopuszcza się składanie ofert wariantowych tak
nie

II. 2) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES ZAMÓWIENIA**II.2.1) Całkowita wielkość lub zakres**(w tym wszystkie części i opcje, jeżeli dotyczy)

Przedmiotem zamówienia jest udzielenie i obsługa kredytu bankowego w wysokości: 6.000.000,00 PLN. Słownie: sześć milionów złotych. Spłata kredytu będzie realizowana od 1 stycznia 2010 r. do 31.12.2015 roku w następujący sposób:

2010 r. – 1.000.000,00 zł.

2011 r. – 1.000.000,00 zł.

2012 r. – 1.000.000,00 zł.

2013 r. – 1.000.000,00 zł.

2014 r. – 1.000.000,00 zł.

2015 r. – 1.000.000,00 zł.

Jeżeli jest znana, szacunkowa wartość bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe): 6 000 000,00 Waluta: PLN

lub Zakres : między _____ a _____ Waluta: _____

II.2.2) Opcje (jeżeli dotyczy)

tak nie

Jeżeli tak, proszę podać opis takich opcji:

Jeżeli jest znany, wstępny harmonogram wykorzystania tych opcji:

w miesiącach: lub dniach: (od udzielenia zamówienia)

Liczba możliwych wznowień (jeżeli dotyczy): lub Zakres : między a

Jeżeli są znane, w przypadku odnawialnych zamówień na dostawy lub usługi, szacunkowe ramy czasowe kolejnych zamówień: w miesiącach: lub dniach: (od udzielenia zamówienia)

II.3) CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA LUB TERMIN REALIZACJI

Okres w miesiącach: lub dniach: (od udzielenia zamówienia)

lub

Rozpoczęcie (dd/mm/rrrr)

Zakończenie **31/12/2015** (dd/mm/rrrr)

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

III.1) WARUNKI DOTYCZĄCE ZAMÓWIENIA

III.1.1) Wymagane wadia i gwarancje (jeżeli dotyczy)

Zamawiający wymaga od Wykonawców wniesienia wadium.

Zamawiający określa wadium na kwotę 7 000,00

III.1.2) Główne warunki finansowania i płatności i/lub odniesienie do odpowiednich przepisów je regulujących

III.1.3) Forma prawna, jaką musi przyjąć grupa wykonawców, której zostanie udzielone zamówienie

(jeżeli dotyczy)

III.1.4) Inne szczególne warunki, którym podlega realizacja zamówienia

tak

nie

(jeżeli dotyczy)

Jeżeli tak, opis szczególnych warunków

III.2) WARUNKI UDZIAŁU

III.2.1) Sytuacja podmiotowa wykonawców, w tym wymogi dotyczące wpisu do rejestru zawodowego lub handlowego	
<p>Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów:</p> <p>O zamówienie mogą ubiegać się wykonawcy, którzy posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień, posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponują potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia, znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia, nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia</p>	
III.2.2) Zdolność ekonomiczna i finansowa	
<p>Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p>Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów (jeżeli dotyczy):</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
III.2.3) Zdolność techniczna	
<p>Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p>Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów (jeżeli dotyczy):</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>III.2.4) Zamówienia zastrzeżone (jeżeli dotyczy) tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/></p>	
<p>Zamówienie jest zastrzeżone dla zakładów pracy chronionej <input type="checkbox"/></p> <p>Realizacja zamówienia jest zastrzeżona w ramach programów pracy chronionej <input type="checkbox"/></p>	

III. 3) SPECYFICZNE WARUNKI DOTYCZĄCE ZAMÓWIEŃ NA USŁUGI

<p>III.3.1) Świadczenie usługi zastrzeżone jest dla określonego zawodu</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p>Jeżeli tak, odniesienie do odpowiednich przepisów ustawowych, wykonawczych lub administracyjnych:</p> <p>art. 22 ust.1 ustawy, Prawo zamówień publicznych; - zał. Nr 2</p>	<p>tak <input checked="" type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/></p>
--	---

III.3.2) Osoby prawne powinny wskazać nazwiska oraz kwalifikacje zawodowe osób odpowiedzialnych za wykonanie usługi

tak nie

SEKCJA IV: PROCEDURA

IV.1) RODZAJ PROCEDURY

IV.1.1) Rodzaj procedury	
Otwarta	<input checked="" type="checkbox"/>
Ograniczona	<input type="checkbox"/>
Ograniczona przyspieszona	<input type="checkbox"/> Uzasadnienie wyboru procedury przyspieszonej: _____
Negocjacyjna	<input type="checkbox"/> Kandydaci zostali już zakwalifikowani tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Jeżeli tak, należy podać nazwy i adresy zakwalifikowanych już wykonawców w pkt VI.3) Informacje dodatkowe
Negocjacyjna przyspieszona	<input type="checkbox"/> Uzasadnienie wyboru procedury przyspieszonej: _____
Dialog konkurencyjny	<input type="checkbox"/>
IV.1.2) Ograniczenie liczby wykonawców, którzy zostaną zaproszeni do składania ofert lub do udziału (procedura ograniczona i negocjacyjna, dialog konkurencyjny) Przewidywana liczba wykonawców <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> lub Przewidywana minimalna liczba <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> oraz, jeżeli właściwe, maksymalna liczba <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Obiektywne kryteria wyboru ograniczonej liczby kandydatów: _____ _____ _____ _____	
IV.1.3) Zmniejszenie liczby wykonawców podczas negocjacji lub dialogu (procedura negocjacyjna, dialog konkurencyjny) Zastosowanie procedury etapowej w celu stopniowego zmniejszania liczby tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> omawianych rozwiązań lub negocjowanych ofert	

IV. 2) KRYTERIA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

IV.2.1) Kryteria udzielenia zamówienia (proszę zaznaczyć właściwe pole (pola))	
Najniższa cena	<input checked="" type="checkbox"/>
lub	
Oferta najkorzystniejsza ekonomicznie z uwzględnieniem kryteriów	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> kryteria określone poniżej (kryteria udzielenia zamówienia powinny zostać podane wraz z wagą lub w kolejności od najważniejszego do najmniej ważnego, w przypadku gdy przedstawienie wag nie jest możliwe z oczywistych przyczyn)	

kryteria określone w specyfikacjach, w zaproszeniu do składania ofert lub do negocjacji lub w dokumencie opisowym

Kryteria	Waga	Kryteria	Waga
1. _____	_____	6. _____	_____
2. _____	_____	7. _____	_____
3. _____	_____	8. _____	_____
4. _____	_____	9. _____	_____
5. _____	_____	10. _____	_____

IV.2.2) Wykorzystana będzie aukcja elektroniczna
nie X

tak

Jeżeli tak, proszę podać dodatkowe informacje na temat aukcji elektronicznej (jeżeli dotyczy)

IV.3) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE

IV.3.1) Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą (jeżeli dotyczy)

IV.3.2) Poprzednie publikacje dotyczące tego samego zamówienia
nie X

tak

Jeżeli tak,

Wstępne ogłoszenie informacyjne Ogłoszenie o profilu nabywcy

Numer ogłoszenia w Dz.U.: []/[]-[]-[] z dnia []/[]/[] (dd/mm/rrrr)

Inne wcześniejsze publikacje (jeżeli dotyczy)

Numer ogłoszenia w Dz.U.: []/[]-[]-[] z dnia []/[]/[] (dd/mm/rrrr)

Numer ogłoszenia w Dz.U.: []/[]-[]-[] z dnia []/[]/[] (dd/mm/rrrr)

IV.3.3) Warunki uzyskania specyfikacji i dokumentów dodatkowych (z wyjątkiem Dynamicznego Systemu Zakupów) lub dokumentu opisowego (w przypadku dialogu konkurencyjnego)																																									
Termin składania wniosków dotyczących uzyskania dokumentów lub dostępu do dokumentów Data: <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> (dd/mm/rrrr) Godzina: _____																																									
Dokumenty odpłatne nie <input type="checkbox"/>	tak <input type="checkbox"/>																																								
Jeżeli tak, podać cenę (podać wyłącznie dane liczbowe): _____ Waluta: _____																																									
Warunki i sposób płatności: _____ _____																																									
IV.3.4) Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu Data: 24/09/2009 (dd/mm/rrrr) Godzina: 10:00 _____																																									
IV.3.5) Data wysłania zaproszeń do składania ofert lub do udziału zakwalifikowanym kandydatom (jeżeli jest znana) (w przypadku procedur ograniczonej i negocjacyjnej oraz dialogu konkurencyjnego) Data: <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> (dd/mm/rrrr)																																									
IV.3.6) Język(i), w których można sporządzać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu																																									
<table border="0"> <tr> <td>ES</td><td>CS</td><td>DA</td><td>DE</td><td>ET</td><td>EL</td><td>EN</td><td>FR</td><td>IT</td><td>LV</td><td>LT</td><td>HU</td><td>MT</td><td>NL</td><td>PL</td><td>PT</td><td>SK</td><td>SL</td><td>FI</td><td>SV</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		ES	CS	DA	DE	ET	EL	EN	FR	IT	LV	LT	HU	MT	NL	PL	PT	SK	SL	FI	SV	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ES	CS	DA	DE	ET	EL	EN	FR	IT	LV	LT	HU	MT	NL	PL	PT	SK	SL	FI	SV																						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																						
Inne: _____																																									
IV.3.7) Minimalny okres, w którym oferent będzie związany ofertą (procedura otwarta) Do: <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> (dd/mm/rrrr) LUB Okres w miesiącach: <input type="text"/> i/lub dniach: 60 (od ustalonej daty otrzymania ofert)																																									
IV.3.8) Warunki otwarcia ofert Data: 24/09/2009 (dd/mm/rrrr) Godzina: 10:30 Miejsce (jeżeli dotyczy): Urząd Gminy w Iwoniczu-Zdroju Osoby upoważnione do obecności podczas otwarcia ofert (jeżeli dotyczy) tak <input type="checkbox"/> nie <input checked="" type="checkbox"/>																																									
_____ _____																																									

SEKCJA VI: INFORMACJE UZUPEŁNIAJĄCE

VI.1) JEST TO ZAMÓWIENIE O CHARAKTERZE POWTARZAJĄCYM SIĘ (jeżeli dotyczy)	tak <input type="checkbox"/>
nie <input checked="" type="checkbox"/>	
Jeżeli tak, przewidywany czas publikacji kolejnych ogłoszeń: _____	
VI.2) ZAMÓWIENIE DOTYCZY PROJEKTU / PROGRAMU FINANSOWANEGO ZE ŚRODKÓW WSPÓLNOTOWYCH	tak <input type="checkbox"/> nie <input checked="" type="checkbox"/>
Jeżeli tak, odniesienie do projektów i/lub programów: _____ _____ _____	
VI.3) INFORMACJE DODATKOWE (jeżeli dotyczy)	

VI.4) PROCEDURY ODWOŁAWCZE		
VI.4.1) Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze		
Oficjalna nazwa:Urząd Zamówień Publicznych		
Adres pocztowy:ul. Postępu 17a		
Miejscowość:Warszawa	Kod pocztowy:02-676	Kraj: PL
E-mail:sekretariat@uzp.gov.pl	Tel.:(48-22) 458 77 02	
Adres internetowy (URL)::www.uzp.gov.pl	Faks:	
Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne (jeżeli dotyczy)		
Oficjalna nazwa:		
Adres pocztowy:		
Miejscowość:	Kod pocztowy:	Kraj:
E-mail:	Tel.:	
Adres internetowy (URL)::	Faks:	
VI.4.2) Składanie odwołań (proszę wypełnić pkt VI.4.2) LUB jeżeli jest to niezbędne, pkt VI.4.3)) Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:		
VI.4.3) Źródło, gdzie można uzyskać informacje na temat składania odwołań		
Oficjalna nazwa:		
Adres pocztowy:		
Miejscowość:	Kod pocztowy:	Kraj:
E-mail:	Tel.:	
Adres internetowy (URL)::	Faks:	
VI.5) DATA WYŚLANIA NINIEJSZEGO OGŁOSZENIA: 13/08/2009 (dd/mm/rrrr)		

ZAŁĄCZNIK A
DODATKOWE ADRESY I PUNKTY KONTAKTOWE

D) ADRESY I PUNKTY KONTAKTOWE, GDZIE MOŻNA UZYSKAĆ DALSZE INFORMACJE

Oficjalna nazwa:		
Adres pocztowy:		
Miejscowość:	Kod pocztowy:	Kraj:
Punkt kontaktowy:	Tel.:	
Osoba do kontaktów:		
E-mail:	Faks:	
Adres internetowy (URL):		

II) ADRESY I PUNKTY KONTAKTOWE , GDZIE MOŻNA UZYSKAĆ SPECYFIKACJE I DOKUMENTY DODATK (W TYM DOKUMENTY DOTYCZĄCE DIALOGU KONKURENCYJNEGO I DYNAMICZNEGO SYSTEMU ZAKUP

Oficjalna nazwa:		
Adres pocztowy:		
Miejscowość:	Kod pocztowy:	Kraj:
Punkt kontaktowy:	Tel.:	
Osoba do kontaktów:		
E-mail:	Faks:	
Adres internetowy (URL):		

III) ADRESY I PUNKTY KONTAKTOWE, GDZIE NALEŻY PRZESYLAĆ OFERTY/WNIOSKI O DOPUSZCZENIE UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Oficjalna nazwa:		
Adres pocztowy:		
Miejscowość:	Kod pocztowy:	Kraj:
Punkt kontaktowy:	Tel.:	
Osoba do kontaktów:		
E-mail:	Faks:	
Adres internetowy (URL):		

ZAŁĄCZNIK B
INFORMACJE NA TEMAT CZĘŚCI

CZĘŚĆ nr NAZWA

1) KRÓTKI OPIS		
<hr/> <hr/> <hr/>		
2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)		
	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	<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"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES		
<hr/> <hr/>		
<i>Jeżeli jest znany, szacunkowy koszt bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe):</i> <input type="text"/> Waluta: <input type="text"/> <i>LUB Zakres :</i> między <input type="text"/> a <input type="text"/> Waluta: <input type="text"/>		
4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA (jeżeli dotyczy)		
Okres w miesiącach: <input type="text"/> lub dniach: <input type="text"/> (od udzielenia zamówienia)		
lub Rozpoczęcie <input type="text"/> (dd/mm/ rrrr) Zakończenie <input type="text"/> (dd/mm/ rrrr)		
5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA		
<hr/> <hr/> <hr/>		

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