



Unia Europejska

Publikacja Suplementu do Dziennika Urzędowego Unii Europejskiej

2, rue Mercier, 2985 Luxembourg, Luksemburg

Faks: +352 29 29 42 670

E-mail: ojs@publications.europa.eu

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

## Ogłoszenie o zamówieniu

(Dyrektywa 2004/18/WE)

### Sekcja I : Instytucja zamawiająca

#### I.1) Nazwa, adresy i punkty kontaktowe:

Oficjalna nazwa: [Urząd Marszałkowski Województwa Podlaskiego](#) Krajowy numer identyfikacyjny: *(jeżeli jest znany)*

Adres pocztowy: [ul. Kard. S. Wyszyńskiego 1](#)

Miejscowość: [Białystok](#)

Kod pocztowy: [15-888](#)

Państwo: [Polska \(PL\)](#)

Punkt kontaktowy:

Tel.: [+48 856654551](#)

Osoba do kontaktów: [Krzysztof Szarkowski, Monika Kropiewnicka, Urszula Wenclik](#)

E-mail: [zamowienia.publiczne@wrotapodlasia.pl](mailto:zamowienia.publiczne@wrotapodlasia.pl)

Faks: [+48 856654642](#)

**Adresy internetowe:** *(jeżeli dotyczy)*

Ogólny adres instytucji zamawiającej/ podmiotu zamawiającego: *(URL)* [www.wrotapodlasia.pl](http://www.wrotapodlasia.pl)

Adres profilu nabywcy: *(URL)*

Dostęp elektroniczny do informacji: *(URL)*

Elektroniczne składanie ofert i wniosków o dopuszczenie do udziału: *(URL)*

#### Więcej informacji można uzyskać pod adresem

Powyższy(-e) punkt(-y) kontaktowy(-e)  Inny (proszę wypełnić załącznik A.I)

**Specyfikacje i dokumenty dodatkowe (w tym dokumenty dotyczące dialogu konkurencyjnego oraz dynamicznego systemu zakupów) można uzyskać pod adresem**

Powyższy(-e) punkt(-y) kontaktowy(-e)  Inny (proszę wypełnić załącznik A.II)

**Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przesyłać na adres**

Powyższy(-e) punkt(-y) kontaktowy(-e)  Inny (proszę wypełnić załącznik A.III)

#### I.2) Rodzaj instytucji zamawiającej

Ministerstwo lub inny organ krajowy lub federalny, w tym jednostki regionalne i lokalne

Agencja/urząd krajowy lub federalny

Organ władzy regionalnej lub lokalnej

Agencja/urząd regionalny lub lokalny

Podmiot prawa publicznego

Instytucja/agencja europejska lub organizacja międzynarodowa

Inna: *(proszę określić)*

#### I.3) Główny przedmiot lub przedmioty działalności

Ogólne usługi publiczne

- Obrona
- Porządek i bezpieczeństwo publiczne
- Środowisko
- Sprawy gospodarcze i finansowe
- Zdrowie
- Budownictwo i obiekty komunalne
- Ochrona socjalna
- Rekreacja, kultura i religia
- Edukacja
- Inny: *(proszę określić)*

**I.4) Udzielenie zamówienia w imieniu innych instytucji zamawiających**

Instytucja zamawiająca dokonuje zakupu w imieniu innych instytucji zamawiających:

tak  nie

*więcej informacji o tych instytucjach zamawiających można podać w załączniku A*

## Sekcja II : Przedmiot zamówienia

### II.1) Opis :

#### II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą :

Dostawa sprzętu komputerowego dla Projektu pn. Podlaski System Informacyjny e-Zdrowie

#### II.1.2) Rodzaj zamówienia oraz lokalizacja robót budowlanych, miejsce realizacji dostawy lub świadczenia usług :

Wybrać wyłącznie jedną kategorię – roboty budowlane, dostawy lub usługi – która najbardziej odpowiada konkretnemu przedmiotowi zamówienia lub zakupu

- |  |   |                                   |
|--|---|-----------------------------------|
| <input type="radio"/> Roboty budowlane   | <input checked="" type="radio"/> Dostawy            | <input type="radio"/> Usługi      |
| <input type="checkbox"/> Wykonanie   | <input type="checkbox"/> Kupno                      | Kategoria usług: nr:              |
| <input type="checkbox"/> Zaprojektowanie i wykonanie   | <input type="checkbox"/> Dzierżawa                  | Zob. kategorie usług w załączniku |
| <input type="checkbox"/> Wykonanie, za pomocą dowolnych środków, obiektu budowlanego odpowiadającego wymogom określonym przez instytucję zamawiającą | <input type="checkbox"/> Najem                      | C1                                |
|  | <input type="checkbox"/> Leasing                    |                                   |
|  | <input type="checkbox"/> Połączenie powyższych form |                                   |

Główne miejsce lub lokalizacja robót budowlanych, miejsce realizacji dostawy lub świadczenia usług :

Kod NUTS:

#### II.1.3) Informacje na temat zamówienia publicznego, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów (DSZ):

- Ogłoszenie dotyczy zamówienia publicznego
- Ogłoszenie dotyczy zawarcia umowy ramowej
- Ogłoszenie dotyczy utworzenia dynamicznego systemu zakupów (DSZ)

#### II.1.4) Informacje na temat umowy ramowej : (jeżeli dotyczy)

- Umowa ramowa z kilkoma wykonawcami
- Umowa ramowa z jednym wykonawcą

Liczba :

albo

(jeżeli dotyczy) liczba maksymalna : uczestników planowanej umowy ramowej

#### Czas trwania umowy ramowej

Okres w latach : albo w miesiącach :

Uzasadnienie dla umowy ramowej, której czas trwania przekracza okres czterech lat :

#### Szacunkowa całkowita wartość zakupów w całym okresie obowiązywania umowy ramowej (jeżeli dotyczy, proszę podać wyłącznie dane liczbowe)

Szacunkowa wartość bez VAT : Waluta :

albo

Zakres: między : : i : : Waluta :

Częstotliwość oraz wartość zamówień, które zostaną udzielone : (jeżeli jest znana)

### II.1.5) Krótki opis zamówienia lub zakupu :

1) Przedmiotem zamówienia jest dostawa:

a) stacji roboczych z oprogramowaniem w ilości 602 szt.

b) monitorów w ilości 602 szt.

c) ultrabooków konwertowalnych wraz z oprogramowaniem w ilości 5 szt.

2) Dostarczony Sprzęt będzie fabrycznie nowy, zbudowany z nowych części, nienaprawiany, nieregenerowany, niefabrykowany, nieużywany, wolny od wad, jednorodny i jednolity w konfiguracji, będzie spełniać wszelkie wymogi dotyczące bezpieczeństwa i zużycia energii obowiązujące w polskim prawie, wysokiej jakości i funkcjonalności, zgodnej lub przewyższającej wymagania określone w opisie przedmiotu zamówienia, który stanowi Załącznik nr 1 do SIWZ oraz będzie posiadać wszelkie niezbędne certyfikaty, aprobaty itp. oraz spełniać wymagane normy.

3) Dostarczony sprzęt musi być zgodny ze szczegółową specyfikacją sprzętu stanowiącą opis przedmiotu zamówienia w Załączniku nr 1 do SIWZ.

4) Licencje na dostarczone oprogramowanie muszą zostać udzielone Zamawiającemu na warunkach wskazanych w Załączniku nr 2 do SIWZ.

5) Sprzęt musi być dostarczony zgodnie z Rozdzielnikiem dostaw Sprzętu, stanowiącym Załącznik nr 1.1 do SIWZ.

6) Zał. nr 1, 2, 3 do OPZ jest zestawieniem wyników uzyskanych punktów w teście wydajności: Passmark CPU Mark opublikowanym na stronie WWW [http://www.cpubenchmark.net/cpu\\_list.php](http://www.cpubenchmark.net/cpu_list.php); Passmark Hard Drive opublikowanym na stronie WWW: [http://www.harddrivebenchmark.net/mid\\_range\\_drives.html](http://www.harddrivebenchmark.net/mid_range_drives.html); Passmark CPU Mark opublikowanym na stronie WWW: [http://www.cpubenchmark.net/mid\\_range\\_cpus.html](http://www.cpubenchmark.net/mid_range_cpus.html) z dnia ogłoszenia niniejszego postępowania i stanowiącego podstawę do weryfikacji oferowanych urządzeń. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określono w załączniku nr 1 do SIWZ.

### II.1.6) Wspólny Słownik Zamówień (CPV) :

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	30213100	
Dodatkowe przedmioty	30231300	
	30236000	
	48422000	

### II.1.7) Informacje na temat Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA) :

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych (GPA) :  tak  nie

**II.1.8) Części:** (w celu podania szczegółów o częściach zamówienia należy wykorzystać załącznik B tyle razy, ile jest części zamówienia)

To zamówienie podzielone jest na części:  tak  nie

(jeżeli tak) Oferty można składać w odniesieniu do

tylko jednej części

jednej lub więcej części

wszystkich części

### II.1.9) Informacje o ofertach wariantowych:

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych :  tak  nie

### II.2) Wielkość lub zakres zamówienia :

**II.2.1) Całkowita wielkość lub zakres :** (w tym wszystkie części, wznowienia i opcje, jeżeli dotyczy)

*(jeżeli dotyczy, proszę podać wyłącznie dane liczbowe)*

Szacunkowa wartość bez VAT :                      Waluta :

albo

Zakres: między :                      : i :                      :                      Waluta :

**II.2.2) Informacje o opcjach :** *(jeżeli dotyczy)*

Opcje :  tak  nie

*(jeżeli tak) Proszę podać opis takich opcji :*

*(jeżeli jest znany) Wstępny harmonogram wykorzystania tych opcji :*

w miesiącach :                      albo w dniach :                      (od udzielenia zamówienia)

**II.2.3) Informacje o wznowieniach :** *(jeżeli dotyczy)*

Jest to zamówienie podlegające wznowieniu:  tak  nie

Liczba możliwych wznowień: *(jeżeli jest znana)*                      albo Zakres: między :                      i:

*(jeżeli są znane) W przypadku odnawialnych zamówień na dostawy lub usługi, szacunkowe ramy czasowe kolejnych zamówień:*

w miesiącach:                      albo w dniach:                      (od udzielenia zamówienia)

**II.3) Czas trwania zamówienia lub termin realizacji:**

Okres w miesiącach :                      albo w dniach: **60** (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie:                      (dd/mm/rrrr)

Zakończenie:                      (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)*

- 1) W postępowaniu wymagane jest wniesienie wadium w wysokości 60.000,- zł
- 2) Wadium, o którym mowa w ppkt 1 może być wniesione w jednej lub kilku następujących formach:
  - a. pieniądzu;
  - b. poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, z tym że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym;
  - c. gwarancjach bankowych;
  - d. gwarancjach ubezpieczeniowych;
  - e. poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (t.j. Dz. U. z 2007 r. Nr 42, poz. 275).
- 3) Wadium wnosi się przed upływem terminu składania ofert.

#### **III.1.2) Główne warunki finansowe i uzgodnienia płatnicze 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:** *(jeżeli dotyczy)*

Wykonanie zamówienia podlega szczególnym warunkom :  tak  nie  
*(jeżeli tak) Opis szczególnych warunków:*

### **III.2) Warunki udziału:**

#### **III.2.1) Sytuacja podmiotowa wykonawców, w tym wymogi związane z wpisem do rejestru zawodowego lub handlowego:**

Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów:

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy zgodnie z art. 22 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2013 r. poz. 907 ze zm.), zwaną dalej "ustawą" spełniają warunki, dotyczące:

- 1) Posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
- 2) Posiadania wiedzy i doświadczenia;
- 3) Dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
- 4) Znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

1. W celu wykazania spełniania przez wykonawcę warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy do oferty należy dołączyć następujące dokumenty lub poświadczony za zgodność z oryginałem przez wykonawcę ich kserokopie lub odpisy:

a) oświadczenie wynikające z art. 44 ustawy ;

b) wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, głównych dostaw w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane oraz załączeniem dowodów, czy zostały wykonane lub są wykonywane należycie;

2. W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia wykonawcy w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy do oferty należy dołączyć następujące dokumenty lub poświadczony za zgodność z oryginałem przez wykonawcę ich kserokopie lub odpisy:

a) oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia;

b) aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;

c) aktualne zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, lub zaświadczenia, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert;

d) aktualne zaświadczenie właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia zdrowotne i społeczne, lub potwierdzenia, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert;

e) aktualną/aktualne informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4-8, 10 i 11 ustawy, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;

f) aktualną informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 9 ustawy, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;

3) Dowodami, o których mowa w pkt 1 lit. b, są:

a) poświadczenie, z tym że w odniesieniu do nadal wykonywanych dostaw lub usług okresowych lub ciągłych poświadczenie powinno być wydane nie wcześniej niż na 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert;

b) oświadczenie wykonawcy – jeżeli z uzasadnionych przyczyn o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać poświadczenia, o którym mowa w ppkt 3 lit. a.

4) Ponadto do oferty należy dołączyć następujące informacje i dokumenty:

a) formularz ofertowy;

b) opis parametrów oferowanych urządzeń;

c) pełnomocnictwo do podpisywania oferty oraz do podpisywania zobowiązań w imieniu wykonawcy/konsorcjum (np. jeśli ofertę podpisuje osoba/osoby nie figurujące w odpisie z właściwego rejestru),

d) listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej w przypadku gdy Wykonawca należy do grupy kapitałowej o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy.

5) Złożenie przez wykonawcę fałszywych lub stwierdzających nieprawdę dokumentów lub nierzetelnych oświadczeń mających istotne znaczenie dla prowadzonego postępowania jest karalne.

6) Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej zamiast dokumentów, o których mowa w ppkt. 2 lit. b-f, może przedłożyć równoważne dokumenty określone Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia z dnia 19 lutego 2013 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy oraz form w jakich te dokumenty mogą być składane (Dz. U. z 2013 poz. 231). tj. dokument wystawiony w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania potwierdzający, że:

- a. nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości - wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert,
- b. nie zalega z uiszczaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne albo że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert,
- c. nie orzeczono wobec niego zakazu ubiegania się o zamówienie - wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert
- 7) Zaświadczenie właściwego organu sądowego lub administracyjnego miejsca zamieszkania albo zamieszkania osoby, której dokumenty dotyczą, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4–8, 10 i 11 ustawy - wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert - albo oświadczenie, w którym określa się także osoby uprawnione do reprezentacji wykonawcy, złożone przed właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio kraju miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, lub przed notariuszem.
- 8) Jeżeli, w przypadku wykonawcy mającego siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, osoby, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 5-8, 10 i 11 ustawy, mają miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, wykonawca składa w odniesieniu do nich zaświadczenie właściwego organu sądowego albo administracyjnego miejsca zamieszkania dotyczące niekaralności tych osób w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 5-8 10 i 11 ustawy, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert, z tym że w przypadku gdy w miejscu zamieszkania tych osób nie wydaje się takich zaświadczeń - zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie złożone przed właściwym organem sądowym, administracyjnym, albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego miejsca zamieszkania tych osób lub przed notariuszem.
- 9) Na podstawie art. 26 ust. 2b ustawy wykonawca może polegać na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia lub zdolnościach finansowych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia.
- 10) W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (spółka cywilna, konsorcjum), każdy z wykonawców składa oddzielnie dokumenty wymienione w ppkt 2.
- 11) W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia oraz w przypadku innych podmiotów, na zasobach których wykonawca polega na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b ustawy, kopie dokumentów dotyczących odpowiednio wykonawcy lub tych podmiotów są poświadczane za zgodność z oryginałem odpowiednio przez wykonawcę lub te podmioty.
- 12) W przypadku podania kwot w walucie obcej w dokumentach, o których mowa w ppkt 1 lit b, Zamawiający dokona ich przeliczenia na podstawie publikowanej przez NBP tabeli A kursów średnich walut obcych. Przeliczenie zostanie dokonane w oparciu o tabelę z dnia opublikowania ogłoszenia o niniejszym zamówieniu w Biuletynie Zamówień Publicznych.

### III.2.2) Zdolność ekonomiczna i finansowa:

Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny Minimalny poziom ewentualnie wymaganych spełnienia wymogów: standardów: *(jeżeli dotyczy)*

### III.2.3) Kwalifikacje techniczne:

Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny Minimalny poziom ewentualnie wymaganych spełnienia wymogów: standardów: *(jeżeli dotyczy)*

Wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, głównych dostaw w okresie ostatnich trzech lat

Zamawiający uzna, iż wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu, poprzez złożenie przez wykonawcę oświadczenia wynikającego z art. 44



przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane oraz załączeniem dowodów, czy zostały wykonane lub są wykonywane należycie

ustawy oraz gdy wykonawca wykaże, iż wykonał, w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, co najmniej 2 dostawy sprzętu komputerowego o wartości nie mniejszej niż 600 000,00 PLN brutto każda.

**III.2.4) Informacje o zamówieniach zastrzeżonych:** *(jeżeli dotyczy)*

- Zamówienie jest zastrzeżone dla zakładów pracy chronionej
- Realizacja zamówienia jest zastrzeżona w ramach programów pracy chronionej

**III.3) Specyficzne warunki dotyczące zamówień na usługi:**

**III.3.1) Informacje dotyczące określonego zawodu:**

Świadczenie usługi zastrzeżone jest dla określonego zawodu:  tak  nie

*(jeżeli tak)* Odniesienie do odpowiednich przepisów ustawowych, wykonawczych lub administracyjnych :

**III.3.2) Osoby odpowiedzialne za wykonanie usługi:**

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  
 Ograniczona  
 Ograniczona przyspieszona      Uzasadnienie wyboru procedury przyspieszonej:

- Negocjacyjna      Niektórzy kandydaci zostali już zakwalifikowani (w stosownych przypadkach w ramach niektórych rodzajów procedur negocjacyjnych) :  tak  nie  
(jeżeli tak, należy podać nazwy i adresy zakwalifikowanych już wykonawców w sekcji VI.3 Informacje dodatkowe)

- Negocjacyjna przyspieszona      Uzasadnienie wyboru procedury przyspieszonej:

- Dialog konkurencyjny

#### IV.1.2) Ograniczenie liczby wykonawców, którzy zostaną zaproszeni do składania ofert lub do udziału:

(procedura ograniczona i negocjacyjna, dialog konkurencyjny)

Przewidywana liczba wykonawców:

albo

Przewidywana minimalna liczba:                      i (jeżeli dotyczy) liczba maksymalna

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 omawianych rozwiązań lub negocjowanych ofert :  tak  nie

### IV.2) Kryteria udzielenia zamówienia

#### IV.2.1) Kryteria udzielenia zamówienia (proszę zaznaczyć właściwe pole (pola))

- Najniższa cena

albo

- Oferta najkorzystniejsza ekonomicznie z uwzględnieniem kryteriów

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 negocjacji lub w dokumencie opisowym

Kryteria	Waga	Kryteria	Waga
1.		6.	
2.		7.	
3.		8.	

Kryteria	Waga	Kryteria	Waga
4.		9.	
5.		10.	

#### IV.2.2) Informacje na temat aukcji elektronicznej

Wykorzystana będzie aukcja elektroniczna  tak  nie

(jeżeli tak, jeżeli dotyczy) Proszę podać dodatkowe informacje na temat aukcji elektronicznej:

#### IV.3) Informacje administracyjne:

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

[BO-II.272.50.2014](#)

#### IV.3.2) Poprzednie publikacje dotyczące tego samego zamówienia:

tak  nie

(jeżeli tak)

Wstępne ogłoszenie informacyjne  Ogłoszenie o profilu nabywcy

Numer ogłoszenia w Dz.U.: \_\_\_\_\_ z dnia: \_\_\_\_\_ (dd/mm/rrrr)

Inne wcześniejsze publikacje (jeżeli dotyczy)

#### IV.3.3) Warunki otrzymania specyfikacji, dokumentów dodatkowych lub dokumentu opisowego: (w przypadku dialogu konkurencyjnego)

Termin składania wniosków dotyczących uzyskania dokumentów lub dostępu do dokumentów

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

Dokumenty odpłatne  tak  nie

(jeżeli tak, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Podać cenę: \_\_\_\_\_ Waluta: \_\_\_\_\_

Warunki i sposób płatności:

#### IV.3.4) Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu:

Data: [18/11/2014](#) 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:

#### IV.3.6) Języki, w których można sporządzać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu:

Dowolny język urzędowy UE

Język urzędowy (języki urzędowe) UE:

[PL](#)

Inny:

**IV.3.7) Minimalny okres, w którym oferent będzie związany ofertą:**

Do: :

albo

Okres w miesiącach :                      albo w dniach : 60 (od ustalonej daty składania ofert)

**IV.3.8) Warunki otwarcia ofert:**

Data : 18/11/2014      (dd/mm/rrrr)      Godzina 11:00

(jeżeli dotyczy) Miejsowość: [Urząd Marszałkowski Województwa Podlaskiego w Białymstoku ul. Kard. S. Wyszyńskiego 1, 15-888 Białystok, pok. 616](#)

Osoby upoważnione do obecności podczas otwarcia ofert (jeżeli dotyczy) :

tak     nie

(jeżeli tak) Dodatkowe informacje o osobach upoważnionych i procedurze otwarcia:

## Sekcja VI: Informacje uzupełniające

### VI.1) Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia: *(jeżeli dotyczy)*

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się :  tak  nie  
*(jeżeli tak)* Przewidywany czas publikacji kolejnych ogłoszeń:

### VI.2) Informacje o funduszach Unii Europejskiej:

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej :  tak  nie  
*(jeżeli tak)* Podać odniesienie do projektu (projektów) i/lub programu (programów):

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2007-2013.

### VI.3) Informacje dodatkowe: *(jeżeli dotyczy)*

1) Zamawiający przewiduje możliwość zmian postanowień niniejszej Umowy w przypadkach, gdy:

- a) nastąpi zmiana powszechnie obowiązujących przepisów prawa w zakresie mającym wpływ na realizację Umowy, której nie dało się przewidzieć pomimo zachowania należytej staranności i nie jest to zawinione przez Strony,
- b) w celu prawidłowego wykonania Umowy niezbędna i konieczna jest zmiana sposobu wykonania zobowiązania przez Wykonawcę, czego nie dało się przewidzieć pomimo zachowania należytej staranności i nie jest to zawinione przez Strony,
- c) niezbędna i konieczna jest zmiana terminu wykonania Umowy ze względu na zaistnienie okoliczności lub zdarzeń uniemożliwiających realizację Umowy w wyznaczonym terminie, których nie dało się przewidzieć pomimo zachowania należytej staranności i nie są one zawinione przez Strony,
- d) gdy zaproponowany w ofercie Wykonawcy Sprzęt został wycofany z rynku lub zaprzestano jego produkcji, czego nie dało się przewidzieć pomimo zachowania należytej staranności i nie jest to zawinione przez Strony, a zaproponowany przez Wykonawcę Sprzęt posiada nie gorsze cechy, parametry i funkcjonalności niż Sprzęt wycofany,
- e) zmiany miejsca dostawy ze względu na zmiany organizacyjne podmiotu leczniczego,
- f) powstała możliwość zastosowania nowszych i korzystniejszych dla Zamawiającego rozwiązań technologicznych lub technicznych, niż te istniejące w chwili podpisania Umowy. Jako korzystniejsze dla Zamawiającego należy traktować rozwiązania odpowiadające wymaganiom Zamawiającego w większym stopniu z punktu widzenia kosztów utrzymania, wydajności Sprzętu lub wyższej użyteczności,
- g) zmiany danych podmiotu leczniczego.

### VI.4) Procedury odwoławcze:

#### VI.4.1) Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze:

Oficjalna nazwa:

Adres pocztowy:

Miejscowość:

Kod pocztowy:

Państwo:

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy: *(URL)*

**Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne (jeżeli dotyczy)**

Oficjalna nazwa:

Adres pocztowy:

Miejscowość:

Kod pocztowy:

Państwo:

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy: (URL)

**VI.4.2) Składanie odwołań:** (proszę wypełnić pkt VI.4.2 lub, jeżeli jest to niezbędne, pkt VI.4.3)

**VI.4.3) Źródło, gdzie można uzyskać informacje na temat składania odwołań:**

Oficjalna nazwa:

Adres pocztowy:

Miejscowość:

Kod pocztowy:

Państwo:

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy: (URL)

**VI.5) Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**

[07/10/2014](#) (dd/mm/rrrr) - ID:2014-131713

**Załącznik A**  
**Dodatkowe adresy i punkty kontaktowe**

**I) Adresy i punkty kontaktowe, gdzie można uzyskać dalsze informacje**

Oficjalna nazwa: Krajowy numer identyfikacyjny: *(jeżeli jest znany)*

Adres pocztowy:

Miejscowość: Kod pocztowy: Państwo:

Punkt kontaktowy: Tel.:

Osoba do kontaktów:

E-mail: Faks:

Adres internetowy: *(URL)*

**II) Adresy i punkty kontaktowe, gdzie można uzyskać specyfikacje i dokumenty dodatkowe (w tym dokumenty dotyczące dialogu konkurencyjnego i dynamicznego systemu zakupów)**

Oficjalna nazwa: Krajowy numer identyfikacyjny: *(jeżeli jest znany)*

Adres pocztowy:

Miejscowość: Kod pocztowy: Państwo:

Punkt kontaktowy: Tel.:

Osoba do kontaktów:

E-mail: Faks:

Adres internetowy: *(URL)*

**III) Adresy i punkty kontaktowe, gdzie należy przesyłać oferty/wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu**

Oficjalna nazwa: Krajowy numer identyfikacyjny: *(jeżeli jest znany)*

Adres pocztowy:

Miejscowość: Kod pocztowy: Państwo:

Punkt kontaktowy: Tel.:

Osoba do kontaktów:

E-mail: Faks:

Adres internetowy: *(URL)*

**IV) Adres innej instytucji zamawiającej, w imieniu której dokonuje zakupu instytucja zamawiająca**

Oficjalna nazwa [Białostockie Centrum Onkologii im. M. Skłodowskiej-Curie w Białymstoku](#) Krajowy numer identyfikacyjny ( jeżeli jest znana ):

Adres pocztowy: [ul. Ogrodowa 12](#)

Miejscowość [Białystok](#) Kod pocztowy [15-027](#)

Państwo [Polska \(PL\)](#)

----- (Wykorzystać sekcję IV w załączniku A tyle razy, ile jest to konieczne) -----

Oficjalna nazwa [Podlaski Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy w Białymstoku](#) Krajowy numer identyfikacyjny ( jeżeli jest znana ):

Adres pocztowy: [ul. Wiewiórcza 10](#)

Miejscowość [Białystok](#) Kod pocztowy [15-535](#)

Państwo [Polska \(PL\)](#)

----- (Wykorzystać sekcję IV w załączniku A tyle razy, ile jest to konieczne) -----

Oficjalna nazwa [Samodzielny Publiczny Psychiatryczny Zakład Opieki Zdrowotnej im. dr. Stanisława Deresza w Choroszczu](#) Krajowy numer identyfikacyjny ( jeżeli jest znana ):

Adres pocztowy: [Plac Z. Brodowicza 1](#)

Miejscowość [Choroszcz](#) Kod pocztowy [16-070](#)

Państwo [Polska \(PL\)](#)

----- (Wykorzystać sekcję IV w załączniku A tyle razy, ile jest to konieczne) -----

Oficjalna nazwa [Szpital Wojewódzki im. dr Ludwika Rydygiera w Suwałkach](#) Krajowy numer identyfikacyjny ( jeżeli jest znana ):

Adres pocztowy: [ul. Szpitalna 60](#)

Miejscowość [Suwałki](#) Kod pocztowy [16-400](#)

Państwo [Polska \(PL\)](#)

----- (Wykorzystać sekcję IV w załączniku A tyle razy, ile jest to konieczne) -----

Oficjalna nazwa [Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Paliatywnej im. Jana Pawła II w Suwałkach](#) Krajowy numer identyfikacyjny ( jeżeli jest znana ):

Adres pocztowy: [ul. Szpitalna 54](#)

Miejscowość [Suwałki](#) Kod pocztowy [16-400](#)

Państwo [Polska \(PL\)](#)

----- (Wykorzystać sekcję IV w załączniku A tyle razy, ile jest to konieczne) -----

Oficjalna nazwa [Specjalistyczny Psychiatryczny Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Suwałkach](#) Krajowy numer identyfikacyjny ( jeżeli jest znana ):

Adres pocztowy: [ul. Szpitalna 62](#)

Miejscowość [Suwałki](#) Kod pocztowy [16-400](#)

Państwo [Polska \(PL\)](#)

----- (Wykorzystać sekcję IV w załączniku A tyle razy, ile jest to konieczne) -----

Oficjalna nazwa [Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ośrodek Rehabilitacji w Suwałkach](#) Krajowy numer identyfikacyjny ( jeżeli jest znana ):

Adres pocztowy: [ul. Waryńskiego 22A](#)

Miejscowość [Suwałki](#) Kod pocztowy [16-400](#)

Państwo [Polska \(PL\)](#)

----- (Wykorzystać sekcję IV w załączniku A tyle razy, ile jest to konieczne) -----

Oficjalna nazwa [Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego w Białymstoku](#) Krajowy numer identyfikacyjny ( jeżeli jest znana ):

Adres pocztowy: [ul. Poleska 89](#)

Miejscowość [Białystok](#) Kod pocztowy [15-874](#)

Państwo [Polska \(PL\)](#)

----- (Wykorzystać sekcję IV w załączniku A tyle razy, ile jest to konieczne) -----

Oficjalna nazwa [Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzki Szpital Zespolony im. Jędrzeja Śniadeckiego w Białymstoku](#) Krajowy numer identyfikacyjny ( jeżeli jest znana ):

Adres pocztowy: [ul. Marii Skłodowskiej-Curie 26](#)

Miejscowość [Białystok](#) Kod pocztowy [15-950](#)



Państwo [Polska \(PL\)](#)  
 ----- (Wykorzystać sekcję IV w załączniku A tyle razy, ile jest to konieczne) -----

Oficjalna nazwa [Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Augustowie](#) Krajowy numer identyfikacyjny ( jeżeli jest znana ):

Adres pocztowy: [ul. Szpitalna 12](#)

Miejscowość [Augustów](#) Kod pocztowy [16-300](#)

Państwo [Polska \(PL\)](#)  
 ----- (Wykorzystać sekcję IV w załączniku A tyle razy, ile jest to konieczne) -----

Oficjalna nazwa [Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bielsku Podlaskim](#) Krajowy numer identyfikacyjny ( jeżeli jest znana ):

Adres pocztowy: [ul. Kleszczelowska 1](#)

Miejscowość [Bielsk Podlaski](#) Kod pocztowy [17-100](#)

Państwo [Polska \(PL\)](#)  
 ----- (Wykorzystać sekcję IV w załączniku A tyle razy, ile jest to konieczne) -----

Oficjalna nazwa [Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Dąbrowie Białostockiej](#) Krajowy numer identyfikacyjny ( jeżeli jest znana ):

Adres pocztowy: [ul. M.Skłódowskiej-Curie 15](#)

Miejscowość [Dąbrowa Białostocka](#) Kod pocztowy [16-200](#)

Państwo [Polska \(PL\)](#)  
 ----- (Wykorzystać sekcję IV w załączniku A tyle razy, ile jest to konieczne) -----

Oficjalna nazwa [Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Hajnówce](#) Krajowy numer identyfikacyjny ( jeżeli jest znana ):

Adres pocztowy: [ul. Lipowa 190](#)

Miejscowość [Hajnówka](#) Kod pocztowy [17-200](#)

Państwo [Polska \(PL\)](#)  
 ----- (Wykorzystać sekcję IV w załączniku A tyle razy, ile jest to konieczne) -----

Oficjalna nazwa [Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Mońkach](#) Krajowy numer identyfikacyjny ( jeżeli jest znana ):

Adres pocztowy: [Al. Niepodległości 9](#)

Miejscowość [Mońki](#) Kod pocztowy [19-100](#)

Państwo [Polska \(PL\)](#)  
 ----- (Wykorzystać sekcję IV w załączniku A tyle razy, ile jest to konieczne) -----

Oficjalna nazwa [Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Sejnach](#) Krajowy numer identyfikacyjny ( jeżeli jest znana ):

Adres pocztowy: [ul. Rittlera 2](#)

Miejscowość [Sejny](#) Kod pocztowy [16-500](#)

Państwo [Polska \(PL\)](#)  
 ----- (Wykorzystać sekcję IV w załączniku A tyle razy, ile jest to konieczne) -----

Oficjalna nazwa [Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Siemiatyczach](#) Krajowy numer identyfikacyjny ( jeżeli jest znana ):

Adres pocztowy: [ul. Szpitalna 8](#)

Miejscowość [Siemiatycze](#) Kod pocztowy [17-300](#)

Państwo [Polska \(PL\)](#)  
 ----- (Wykorzystać sekcję IV w załączniku A tyle razy, ile jest to konieczne) -----

Oficjalna nazwa [Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Sokółce](#) Krajowy numer identyfikacyjny ( jeżeli jest znana ):

Adres pocztowy: [ul. gen. Władysława Sikorskiego 40](#)  
Miejscowość [Sokółka](#) Kod pocztowy [16-100](#)  
Państwo [Polska \(PL\)](#)  
----- (Wykorzystać sekcję IV w załączniku A tyle razy, ile jest to konieczne) -----  
Oficjalna nazwa [Szpital Ogólny im. dr Witolda Gineła w Grajewie](#) Krajowy numer identyfikacyjny  
( jeżeli jest znana ):

Adres pocztowy: [ul. Konstytucji 3 Maja 34](#)  
Miejscowość [Grajewo](#) Kod pocztowy [19-200](#)  
Państwo [Polska \(PL\)](#)  
----- (Wykorzystać sekcję IV w załączniku A tyle razy, ile jest to konieczne) -----  
Oficjalna nazwa [Szpital Ogólny w Kolnie](#) Krajowy numer identyfikacyjny  
( jeżeli jest znana ):

Adres pocztowy: [ul. Wojska Polskiego 69](#)  
Miejscowość [Kolno](#) Kod pocztowy [18-500](#)  
Państwo [Polska \(PL\)](#)  
----- (Wykorzystać sekcję IV w załączniku A tyle razy, ile jest to konieczne) -----  
Oficjalna nazwa [Szpital Ogólny w Wysokiem Mazowieckiem](#) Krajowy numer identyfikacyjny  
( jeżeli jest znana ):

Adres pocztowy: [ul. Wojska Polskiego 69](#)  
Miejscowość [Wysokie Mazowieckie](#) Kod pocztowy [18-500](#)  
Państwo [Polska \(PL\)](#)  
----- (Wykorzystać sekcję IV w załączniku A tyle razy, ile jest to konieczne) -----  
Oficjalna nazwa [Szpital Powiatowy w Zambrowie sp. z o.o.](#) Krajowy numer identyfikacyjny  
( jeżeli jest znana ):

Adres pocztowy: [ul. Papieża Jana Pawła II 3](#)  
Miejscowość [Zambrów](#) Kod pocztowy [18-300](#)  
Państwo [Polska \(PL\)](#)  
----- (Wykorzystać sekcję IV w załączniku A tyle razy, ile jest to konieczne) -----  
Oficjalna nazwa [Szpital Wojewódzki w Łomży im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego](#) Krajowy numer identyfikacyjny  
( jeżeli jest znana ):

Adres pocztowy: [Al. Piłsudskiego 11](#)  
Miejscowość [Łomża](#) Kod pocztowy [18-404](#)  
Państwo [Polska \(PL\)](#)  
----- (Wykorzystać sekcję IV w załączniku A tyle razy, ile jest to konieczne) -----  
Oficjalna nazwa [Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Łomży](#) Krajowy numer identyfikacyjny  
( jeżeli jest znana ):

Adres pocztowy: [Szosa Zambrowska 1/19](#)  
Miejscowość [Łomża](#) Kod pocztowy [18-400](#)  
Państwo [Polska \(PL\)](#)  
----- (Wykorzystać sekcję IV w załączniku A tyle razy, ile jest to konieczne) -----  
Oficjalna nazwa [Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Suwałkach](#) Krajowy numer identyfikacyjny  
( jeżeli jest znana ):

Adres pocztowy: [ul. Mickiewicza 11](#)  
Miejscowość [Suwałki](#) Kod pocztowy [16-400](#)  
Państwo [Polska \(PL\)](#)

----- (Wykorzystać sekcję IV w załączniku A tyle razy, ile jest to konieczne) -----

Oficjalna nazwa	Wojewódzki Ośrodek Profilaktyki i Terapii Uzależnień w Łomży	Krajowy numer identyfikacyjny ( jeżeli jest znana ):
Adres pocztowy:	ul. Rybaki 3	
Miejscowość	Łomża	Kod pocztowy 18-400
Państwo	Polska (PL)	

----- (Wykorzystać sekcję IV w załączniku A tyle razy, ile jest to konieczne) -----

Oficjalna nazwa	Województwo Podlaskie Urząd Marszałkowski Województwa Podlaskiego	Krajowy numer identyfikacyjny ( jeżeli jest znana ):
Adres pocztowy:	ul. Kard. S. Wyszyńskiego 1	
Miejscowość	Białystok	Kod pocztowy 15-888
Państwo	Polska (PL)	

----- (Wykorzystać sekcję IV w załączniku A tyle razy, ile jest to konieczne) -----

**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

**Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą**

**Część nr :**                 **Nazwa :**

**1) Krótki opis:**

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

Słownik główny:

**3) Wielkość lub zakres:**

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między :   i:   Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia:** *(jeżeli dotyczy)*

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

*albo*

Rozpoczęcie:                         (dd/mm/rrrr)

Zakończenie:                         (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

**Załącznik C1 – Zamówienia ogólne**  
**Kategorie usług, o których mowa w sekcji II Przedmiot zamówienia**  
**Dyrektywa 2004/18/WE**

<b>Kategoria nr [1]</b>	<b>Przedmiot</b>
1	Usługi konserwacyjne i naprawcze
2	Usługi transportu lądowego [2] ,w tym usługi samochodów opancerzonych oraz usługi kurierskie, z wyjątkiem przewozu poczty
3	Usługi transportu lotniczego pasażerów i towarów, z wyjątkiem transportu poczty
4	Transport poczty drogą lądową [3] i lotniczą
5	Usługi telekomunikacyjne
6	Usługi finansowe: a) Usługi ubezpieczeniowe b)Usługi bankowe i inwestycyjne [4]
7	Usługi komputerowe i usługi z nimi związane
8	Usługi badawcze i rozwojowe [5]
9	Usługi w zakresie księgowości, audytu oraz prowadzenia ksiąg rachunkowych
10	Usługi badania rynku i opinii publicznej
11	Usługi konsultacyjne w zakresie zarządzania [6] i usługi z nimi związane
12	Usługi architektoniczne, inżynieryjne i zintegrowane usługi inżynieryjne; usługi urbanistyczne, architektury krajobrazu, związane z nimi usługi konsultacji naukowych i technicznych; usługi badań i analiz technicznych
13	Usługi reklamowe
14	Usługi sprzątania budynków i usługi zarządzania mieniem
15	Usługi w zakresie publikowania i drukowania wykonywane z tytułu wynagrodzenia lub umowy
16	Usługi w dziedzinie odprowadzania ścieków i wywozu nieczystości; usługi sanitarne i podobne
<b>Kategoria nr [7]</b>	<b>Przedmiot</b>
17	Usługi hotelarskie i restauracyjne
18	Usługi transportu kolejowego
19	Usługi transportu wodnego
20	Dodatkowe i pomocnicze usługi transportowe
21	Usługi prawnicze
22	Usługi rekrutacji i pozyskiwania personelu [8]
23	Usługi detektywistyczne i ochroniarskie z wyjątkiem usług samochodów opancerzonych
24	Usługi edukacyjne i szkoleniowe
25	Usługi społeczne i zdrowotne
26	Usługi rekreacyjne, kulturalne oraz sportowe [9]
27	Inne usługi

1 Kategorie usług w rozumieniu art. 20 i załącznika IIA do dyrektywy 2004/18/WE.

2 Z wyjątkiem usług transportu kolejowego, ujętych w kategorii 18.

3 Z wyjątkiem usług transportu kolejowego, ujętych w kategorii 18.

4 Z wyjątkiem usług finansowych związanych z wystawianiem, sprzedażą, zakupem lub transferem papierów wartościowych albo innych instrumentów finansowych oraz usług banku centralnego. Również wyłączone: usługi obejmujące nabycie, najem lub dzierżawę – bez względu na sposób finansowania – gruntów, istniejących

budynków lub innych nieruchomości, albo dotyczące praw do nich. Niemniej jednak przepisom dyrektywy podlegają umowy o świadczenie usług finansowych zawarte, w dowolnej formie, równocześnie, przed lub po zawarciu umowy nabycia, najmu lub dzierżawy.

5 Z wyjątkiem usług dotyczących badań i rozwoju innych niż takie, gdzie korzyści czerpie wyłącznie instytucja zamawiająca w celu wykorzystania ich we własnej działalności, pod warunkiem że świadczona usługa została w pełni wynagrodzona przez instytucję zamawiającą.

6 Z wyjątkiem usług arbitrażowych i koncyliacyjnych.

7 Kategorie usług w rozumieniu art. 21 i załącznika IIB do dyrektywy 2004/18/WE.

8 Z wyjątkiem umów o pracę.

9 Z wyjątkiem umów dotyczących nabycia, opracowania, produkcji i koprodukcji materiałów programowych przez nadawców oraz umów dotyczących czasu emisji.