

LANGUAGE:	PL
CATEGORY:	ORIG
FORM:	F01
VERSION:	R2.0.9.S01
SENDER:	ENOTICES
CUSTOMER:	UMWr-WZP
NO_DOC_EXT:	2017-011988
SOFTWARE VERSION:	9.4.0
ORGANISATION:	ENOTICES
COUNTRY:	EU
PHONE:	/
E-mail:	tomasz.kazmierczak@um.wroc.pl
NOTIFICATION TECHNICAL:	YES
NOTIFICATION PUBLICATION:	YES

## Wstępne ogłoszenie informacyjne

Niniejsze ogłoszenie ma na celu skrócenie terminu składania ofert

### Usługi

Dyrektywa 2014/24/UE

#### **Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

**I.1) Nazwa i adresy**

Gmina Wrocław - Urząd Miejski Wrocławia  
pl. Nowy Targ 1-8  
Wrocław  
50-141  
Polska

Osoba do kontaktów: Urząd Miejski Wrocławia – Wydział Zamówień Publicznych, al. M. Kromera 44, 51-163  
Wrocław, pokój 134  
Tel.: +48 717779230

E-mail: [wzp.dz@um.wroc.pl](mailto:wzp.dz@um.wroc.pl)

Faks: +48 717779229

Kod NUTS: PL514

**Adresy internetowe:**

Główny adres: <http://www.bip.um.wroc.pl>

**I.2) Wspólne zamówienie**

**I.3) Komunikacja**

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać na adres podany powyżej

**I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej**

Organ władzy regionalnej lub lokalnej

**I.5) Główny przedmiot działalności**

Ogólne usługi publiczne

#### **Sekcja II: Przedmiot**

**II.1) Wielkość lub zakres zamówienia**

**II.1.1) Nazwa:**

Ubezpieczenie mienia oraz odpowiedzialności Gminy Wrocław wraz z jednostkami organizacyjnymi –  
ubezpieczenie na okres 2 lat

**II.1.2) Główny kod CPV**

66510000

**II.1.3) Rodzaj zamówienia**

Usługi

**II.1.4) Krótki opis:**

Ubezpieczenie mienia oraz odpowiedzialności Gminy Wrocław wraz z jednostkami organizacyjnymi –  
ubezpieczenie na okres 2 lat

**II.1.5) Szacunkowa całkowita wartość**

- II.1.6) **Informacje o częściach**  
To zamówienie podzielone jest na części: nie
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
66516400  
66516100  
66515400
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL514
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Ubezpieczenie mienia oraz odpowiedzialności Gminy Wrocław wraz z jednostkami organizacyjnymi – ubezpieczenie na okres 2 lat
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.3) **Szacowana data publikacji ogłoszenia o zamówieniu:**  
27/01/2017

### **Sekcja III: Informacje o charakterze prawnym, ekonomicznym, finansowym i technicznym**

- III.1) **Warunki udziału**
- III.1.1) **Zdolność do prowadzenia działalności zawodowej, w tym wymogi związane z wpisem do rejestru zawodowego lub handlowego**
- III.1.2) **Sytuacja ekonomiczna i finansowa**
- III.1.3) **Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe**
- III.1.5) **Informacje o zamówieniach zastrzeżonych**
- III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**
- III.2.1) **Informacje dotyczące określonego zawodu**
- III.2.2) **Warunki realizacji umowy:**
- III.2.3) **Informacje na temat pracowników odpowiedzialnych za wykonanie zamówienia**

### **Sekcja IV: Procedura**

- IV.1) **Opis**
- IV.1.3) **Informacje na temat umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
- IV.1.6) **Informacje na temat aukcji elektronicznej**
- IV.1.8) **Informacje na temat Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA)**  
Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: nie

IV.2) **Informacje administracyjne**

IV.2.5) **Planowana data rozpoczęcia postępowania o udzielenie zamówienia:**

**Sekcja VI: Informacje uzupełniające**

VI.2) **Informacje na temat procesów elektronicznych**

VI.3) **Informacje dodatkowe:**

VI.4) **Procedury odwoławcze**

VI.4.1) **Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze**

Krajowa Izba Odwoławcza

ul. Postępu 17a

Warszawa

02-676

Polska

Tel.: +48 224587801

E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)

Faks: +48 224587700

Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

VI.4.2) **Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne**

VI.4.3) **Składanie odwołań**

VI.4.4) **Źródło, gdzie można uzyskać informacje na temat składania odwołań**

Krajowa Izba Odwoławcza

ul. Postępu 17a

Warszawa

02-676

Polska

Tel.: +48 224587801

E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)

Faks: +48 224587700

Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

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

26/01/2017