

**Ogłoszenie o przetargu nieograniczonym
o wartości** powyżej 60 000 EURO poniżej 60 000 EURO

MIEJSKI ZAKŁAD POGRZEBOWY
Sp. z o.o.
Ul. Masarska 13 tel. (068)320 22 35
65-068 ZIELONA GÓRA
NIP 929-011-81-62

1) Zamawiający:

a) pełna nazwa zamawiającego: **Miejski Zakład Pogrzebowy sp. z o.o.**b) REGON: **970047810**

c) kod, miejscowość, województwo, powiat:

65-068 , Zielona Góra , Lubuskie , Zielonogórski Grodzkid) ulica, nr domu, nr lokalu: **Masarska , 13 ,**e) internet: [http:// www.mzp.pl](http://www.mzp.pl) e-mail: prezes@mzp.plf) numer kierunkowy **0-68** tel. **320-22-35** faks **320-22-35**

2) Ogłoszenie o planowanych zamówieniach publicznych (ZP-190) o wartości powyżej 500 000 EURO dotyczące tego postępowaniu zostało opublikowane w Biuletynie Zamówień Publicznych:

Nr rok wydania poz. nie opublikowano ogłoszenia o planowanych zamówieniach publicznych

3) Pracownikiem uprawnionym do kontaktów z oferentami jest:

a) imię i nazwisko: **Andrzej Szablewski** **Jacek Świdorski**b) telefon: **068 320-22-35** **0604 347 928**c) e-mail: prezes@mzp.pl

d) nr lokalu:

e) godziny, w których udziela się informacji dotyczących przetargu: **08 : 00 - 13 : 00**4) Postępowanie będzie prowadzone z zastosowaniem uczciwej konkurencji bez zastosowania uczciwej konkurencji

5) Zamawiający ogłasza przetarg nieograniczony na:

Budowę Kolumbarium jako mur oporowy w istniejących skarpach ziemnych.rodzaj zamówienia: roboty budowlane dostawy usługi Dopuszcza się składanie ofert częściowych, liczba zadań: _____

miejsce realizacji zamówienia:

Cmentarz Komunalny przy ul. Wrocławskiej w Zielonej Górze. dopuszcza się składanie ofert równoważnych dopuszcza się składanie ofert wariantowych
warunki minimalne:Polska Norma (lub norma ISO) _____ PKWiU: **45.25.50**

6) Termin (okres) realizacji zamówienia: **01 lipca do 10 sierpnia 2005r.**

- wymagany - pożądany

7) Warunkiem udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia jest wniesienie wadium:

w wysokości: _____ zł..

słownie: _____ zł..

8) Kryteria wyboru oferty i ich znaczenie (w %):

cena (koszt) **90 %**

termin wykonania **10 %**

suma 100 %

9) Środki finansowe na realizację zamówienia przyznane zostały na podstawie umowy międzynarodowej lub pochodzą ze środków Organizacji Traktatu Północnoatlantyckiego.

Umowa: _____

10) Specyfikacja istotnych warunków zamówienia:

a) formularz można odebrać osobiście w:

siedzibie zamawiającego, nr lokalu: **biuro**

internet: http://

lub za zaliczeniem pocztowym.

b) cena formularza: **0,00 zł**

słownie: **zero zł.**

11) W przetargu mogą wziąć udział oferenci nie wykluczeni na podstawie art.22 i art. 24 spełniający następujące warunki:

spełniają warunki określone w SIWZ

12) Miejsce i termin składania ofert:

a) miejsce składania:

siedziba zamawiającego (nr lokalu): **biuro**

inne miejsce:

b) w terminie do: **2004.06.03** godz. **11: 00**

13) Miejsce i termin otwarcia ofert:

a) miejsce otwarcia :

w siedzibie zamawiającego (nr lokalu): **gabinet prezesa**

w innym miejscu:

b) termin: **2004.06.03** godz. **11:10**