



UNIA EUROPEJSKA

Publikacja Suplementu do Dziennika Urzędowego Unii Europejskiej

2, rue Mercier, L-2985 Luksemburg

Faks: (352) 29 29 42 670

E-mail: ojs@publications.europa.eu

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

## OGŁOSZENIE DODATKOWYCH INFORMACJI, INFORMACJE O NIEKOMPLETNEJ PROCEDURZE LUB SPROSTOWANIE

Uwaga: Jeżeli sprostowanie lub dodanie informacji prowadzi do znaczącej zmiany warunków określonych w pierwotnym ogłoszeniu o zamówieniu, konieczne może okazać się przedłużenie początkowo przewidzianych terminów ze względu na zachowanie zasady równego traktowania oraz warunków konkurencyjności zamówienia.

### SEKCJA I: INSTYTUCJA ZAMAWIAJĄCA

#### I.1) NAZWA, ADRESY I PUNKTY KONTAKTOWE

Oficjalna nazwa: Miejski Zakład Komunalny Sp. z o.o.		
Adres pocztowy: ul. Komunalna 1		
Miejscowość: Stalowa Wola	Kod pocztowy: 37-450	Kraj: Polska
Punkt kontaktowy:		Tel.: 15 842-34-11
Osoba do kontaktów: Adam Wszolek, Ewa Gil, Brygida Koszycka		
E-mail: <a href="mailto:mzk@um.stalowawola.pl">mzk@um.stalowawola.pl</a>		Faks: 15 842-19-50
Adresy internetowe (jeżeli dotyczy) Ogólny adres instytucji zamawiającej (URL): <a href="http://www.mzk.stalowa-wola.pl">www.mzk.stalowa-wola.pl</a> Adres profilu nabywcy (URL):		

#### I.2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO

Instytucja zamawiająca (w przypadku zamówienia objętego przepisami dyrektywy 2004/18/WE) <input checked="" type="checkbox"/>
Podmiot zamawiający (w przypadku zamówienia objętego przepisami dyrektywy 2004/17/WE - zamówienia sektorowe) <input type="checkbox"/>

### SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

#### II.1) OPIS

II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję/podmiot zamawiający (podano w pierwotnym ogłoszeniu) Zakup i dostawa do siedziby Zamawiającego fabrycznie nowych pojazdów do transportu i opróżniania pojemników typu KP 7 –KP 10
II.1.2) Krótki opis zamówienia lub zakupu (podano w pierwotnym ogłoszeniu) Przedmiotem zamówienia jest zakup i dostawa dwóch pojazdów: - fabrycznie nowego pojazdu z roku 2015, DMC 16 ton do transportu i opróżniania pojemników typu KP-7 do KP10 poprzez urządzenie bramowe zainstalowane na ramie podwozia za kabiną kierowcy - fabrycznie nowego pojazdu z roku 2015, DMC 18 ton do transportu i opróżniania pojemników typu KP-7 do KP10 poprzez urządzenie bramowe zainstalowane na płycie szybkiej wymiany zabudów samochodowych zamontowanej na ramie głównej pojazdu oraz żuraw zainstalowany na ramie podwozia za kabiną kierowcy, do opróżniania zasobników na surowce wtórne.

II.1.3) Wspólny Słownik Zamówień (CPV)		
	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	34130000-7	
Dodatkowe przedmioty		

## SEKCJA IV: PROCEDURA

### IV.1) RODZAJ PROCEDURY

IV.1.1) Rodzaj procedury	(podano w pierwotnym ogłoszeniu)
Otwarta	<input checked="" type="checkbox"/>
Ograniczona	<input type="checkbox"/>
Ograniczona przyspieszona	<input type="checkbox"/>
Negocjacyjna	<input type="checkbox"/>
Negocjacyjna przyspieszona	<input type="checkbox"/>
Dialog konkurencyjny	<input type="checkbox"/>

### IV.2) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE

IV.2.1) Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję /podmiot zamawiający (podano w pierwotnym ogłoszeniu, o ile dotyczy)
PN/43/2015
IV.2.2) Dane referencyjne ogłoszenia w przypadku ogłoszeń przesyłanych drogą elektroniczną (jeżeli są znane)
Pierwotne ogłoszenie przesłane przez: SIMAP <input type="checkbox"/> OJS eSender <input type="checkbox"/>
Login:
Dane referencyjne ogłoszenia: (rok i numer dokumentu)
IV.2.3) Ogłoszenie, którego dotyczy niniejsza publikacja (jeżeli dotyczy)
Numer ogłoszenia w Dz. U.: 2015/S 154-283917 z dnia 12/08/2015 (dd/mm/rrrr)
IV.2.4) Data wysłania pierwotnego ogłoszenia: 31/07/2015

## SEKCJA VI: INFORMACJE UZUPEŁNIAJĄCE

VI.1) Ogłoszenie dotyczy (o ile ma zastosowanie; zaznaczyć tyle punktów, ile jest to konieczne)
---

Procedury niepełnej <input type="checkbox"/>	Sprostowania <input checked="" type="checkbox"/>	Informacji dodatkowych <input checked="" type="checkbox"/>
<b>VI.2) Informacje na temat niepełnej procedury udzielenia zamówienia (o ile ma zastosowanie; zaznaczyć tyle punktów, ile jest to konieczne)</b>		
Postępowanie o udzielenie zamówienia zostało przerwane.	<input type="checkbox"/>	
Postępowanie o udzielenie zamówienia uznano za nieskuteczne.	<input type="checkbox"/>	
Zamówienia nie udzielono.	<input type="checkbox"/>	
Zamówienie może być przedmiotem ponownej publikacji.	<input type="checkbox"/>	
<b>VI.3 Informacje do poprawienia lub dodania (o ile dotyczy; należy określić miejsce, w którym tekst lub daty mają być zmienione lub dodane, proszę zawsze podawać odpowiedni numer sekcji i akapitu pierwotnego ogłoszenia)</b>		
<b>VI.3.1) Zmiana oryginalnej informacji podanej przez instytucję zamawiającą <input checked="" type="checkbox"/></b>	<b>Publikacja w witrynie TED niezgodna z oryginalną informacją, przekazaną przez instytucję zamawiającą <input type="checkbox"/></b>	<b>Oba przypadki <input type="checkbox"/></b>
<b>VI.3.2) W ogłoszeniu pierwotnym <input type="checkbox"/></b>	<b>W odpowiedniej dokumentacji przetargowej (więcej informacji w odpowiedniej dokumentacji przetargowej) <input type="checkbox"/></b>	<b>W obu przypadkach (więcej informacji w odpowiedniej dokumentacji przetargowej) <input checked="" type="checkbox"/></b>

<b>VI.3.3) Tekst, który należy poprawić w pierwotnym ogłoszeniu (jeżeli dotyczy)</b>		
Miejsce, w którym znajduje się zmieniany tekst:	Zamiast:	Powinno być:

<b>VI.3.4) Daty, które należy poprawić w pierwotnym ogłoszeniu (jeżeli dotyczy)</b>		
Miejsce, w którym znajdują się zmieniane daty:	Zamiast:	Powinno być:
IV.3.3)	21/09/2015 -12:00	05/10/2015 -12:00
IV.3.4)	21/09/2015 -12:00	05/10/2015 -12:00
IV.3.8)	21/09/2015 -12:15	05/10/2015 -12:15

<b>VI.3.5) Adresy i punkty kontaktowe, które należy poprawić (jeżeli dotyczy)nie dotyczy</b>		
Miejsce, w którym znajduje się zmieniany tekst (jeżeli dotyczy):		
Oficjalna nazwa:		
Adres pocztowy:		
Miejscowość:	Kod pocztowy:	Kraj:
Punkt kontaktowy:	Tel.:	
Osoba do kontaktów:		
E-mail:	Faks:	

Adresy internetowe (jeżeli dotyczy)  
Ogólny adres instytucji zamawiającej (URL):  
Adres profilu nabywcy (URL)

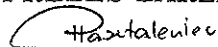
VI.3.6) Tekst, który należy dodać do pierwotnego ogłoszenia (jeżeli dotyczy)nie dotyczy

Miejsce, w którym należy dodać tekst:	Tekst do dodania:

VI.4) Inne dodatkowe informacje (jeżeli dotyczy)nie dotyczy

VI.5) Data wysłania niniejszego ogłoszenia  
11.09.2015 r

PREZES ZARZĄDU

  
mgr Anna Pasztaleniec

MIEJSKI ZAKŁAD KOMUNALNY  
Spółka z o.o.  
37-450 Stalowa Wola, ul. Komunalna 1  
tel. (0-15) 8423411, 8421691  
NIP 306-000-30-74