

OGŁOSZENIE O UDZIELENIU ZAMÓWIENIA

Roboty budowlane
 Dostawy
 Usługi

publikacja obowiązkowa
 publikacja nieobowiązkowa

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**I.1) NAZWA, ADRESY I OSOBY UPOWAŻNIONE DO KONTAKTÓW**

Nazwa: Powiatowy Urząd Pracy		
Adres pocztowy: Ul. Ciepłownicza 22		
Miejscowość: Wieluń	Kod pocztowy: 98-300	Województwo: Łódź
Nazwisko osoby upoważnionej do kontaktów: Lidia Jacaszek	Tel.: (0-43) 843-47-33	
E-mail: lowi@praca.gov.pl	Fax: (0-43) 843-46-20	
Adresy internetowe (jeżeli dotyczy) Ogólny adres zamawiającego (URL): www.powiat-wielun.finn.pl Adres profilu nabywcy (URL):		

I.2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO I GŁÓWNY PRZEDMIOT LUB PRZEDMIOTY DZIAŁALNOŚCI

<input type="checkbox"/> Administracja rządowa centralna <input type="checkbox"/> Administracja rządowa terenowa <input checked="" type="checkbox"/> Administracja samorządowa <input type="checkbox"/> Podmiot prawa publicznego <input type="checkbox"/> Organ kontroli państwowej lub ochrony prawa, sąd lub trybunał <input type="checkbox"/> Państwowa szkoła wyższa <input type="checkbox"/> Instytucja ubezpieczenia społecznego i zdrowotnego <input type="checkbox"/> Samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej <input type="checkbox"/> Inny (proszę określić): _____	<input checked="" type="checkbox"/> Ogólne usługi publiczne <input type="checkbox"/> Obrona <input type="checkbox"/> Porządek i bezpieczeństwo publiczne <input type="checkbox"/> Środowisko <input type="checkbox"/> Sprawy gospodarcze i finansowe <input type="checkbox"/> Zdrowie <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 (proszę określić): _____
--	---

Zamawiający dokonuje zamówienia w imieniu innych zamawiających	tak <input type="checkbox"/>	nie <input checked="" type="checkbox"/>
--	------------------------------	---

CZY ZAMÓWIENIE BYŁO PRZEDMIOTEM OGŁOSZENIA W BIULETYNIE ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH?

TAK NIE

Numer ogłoszenia w spisie BZP: Nr poz. z // (dd/mm/rrrr)

WARTOŚĆ ZAMÓWIENIA (bez VAT)
 6.838,39 EUR

SEKCJA IV: PROCEDURA**IV.1) TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA**

Rodzaj procedury	
Przetarg nieograniczony <input checked="" type="checkbox"/>	Negocjacje bez ogłoszenia <input type="checkbox"/>
Przetarg ograniczony <input type="checkbox"/>	Zamówienie z wolnej ręki <input type="checkbox"/>
Negocjacje z ogłoszeniem <input type="checkbox"/>	Zapytanie o cenę <input type="checkbox"/>
Dialog konkurencyjny <input type="checkbox"/>	Licytacja elektroniczna <input type="checkbox"/>

SEKCJA V: UDZIELENIE ZAMÓWIENIACZĘŚĆ NR (jeżeli dotyczy): NAZWA (jeżeli dotyczy): _____

V.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: --/--/----		
V.2) LICZBA OTRZYMANÝCH OFERT: 2		
V.3) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREM U DZIELONO ZAMÓWIENIA		
Nazwa: Ośrodek Szkolenia i Doskonalenia Kadr „ANKO”		
Adres pocztowy: Os. Stare Sady 66/29		
Miejscowość: Wieluń	Kod pocztowy: 98-300	Kraj/województwo: Polska / łódzkie
E-mail: -	Tel.: 043 886-03-26	
Adres internetowy (URL): -	Fax: -	
V.4) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY ORAZ O NIE PODLEGAJĄCYCH ODRZUCENIU OFERTACH Z NAJTAŃSZĄ I NAJDROŻSZĄ CENĄ (bez VAT)		
Cena wybranej oferty 22.539,00		
Oferta z najniższą ceną 22.539,00 / Oferta z najwyższą ceną 24.761,50		
Waluta: PLN		

----- (Wykorzystać powyższą sekcję formularza tyle razy, ile jest to konieczne) -----

SEKCJA VI: INFORMACJE UZUPEŁNIAJĄCE

VI.1) ZAMÓWIENIE DOTYCZY PROJEKTU/PROGRAMU FINANSOWANEGO ZE ŚRODKÓW UNII EUROPEJSKIEJ
tak <input checked="" type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>
Jeżeli tak, wskazać projekt/program:
<u>Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, realizowany przez Powiatowy Urząd Pracy w Wieluniu w ramach Sektorowego Programu Operacyjnego Rozwój Zasobów Ludzkich.</u>

VI.2) INFORMACJE DODATKOWE (jeżeli dotyczy)

VI.3) DATA WYSŁANIA NINIEJSZEGO OGŁOSZENIA: --/--/----

W.z. Dyrektora Urzędu
Wiesława Suczkow
Z-ca Dyrektora
Powiatowego Urzędu Pracy
w Wieluniu