

Urząd Zamówień Publicznych
Al. Szucha 2/4, 00-582 Warszawa
Faks: (022) 45 87 700
Przesyłanie ogłoszeń on-line: <http://www.uzp.gov.pl>

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 w Wieluniu		
Adres pocztowy: ul. Ciepłownicza 22		
Miejscowość: Wieluń	Kod pocztowy: 98-300	Województwo: łódzkie
Nazwisko osoby upoważnionej do kontaktów: Marlena Girek, Waldemar Kondraczyk	Tel.: 0-43 843-47-33 wew. 211 0-43 843-47-33 wew. 205	
E-mail: lowi@praca.gov.pl	Fax: 0-43 843-46-20	
Adresy internetowe (jeżeli dotyczy) Ogólny adres zamawiającego (<i>URL</i>): www.powiat-wielun.finn.pl Adres profilu nabywcy (<i>URL</i>):		

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 (<i>proszę określić</i>): _____	<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 (<i>proszę określić</i>): _____
---	--

Zamawiający dokonuje zamówienia w imieniu innych zamawiających tak nie

II.1.5) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)		
	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	30.21.40.00-2	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/>
Dodatkowe przedmioty	30.24.82.00-1 30.23.12.50-4 30.23.32.31-9 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/>

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: 12/09/2006(dd/mm/rrrr)		
V.2) LICZBA OTRZYMANYCH OFERT: 3		
V.3) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA		
Nazwa: „Invar Pc Media” Sp. z o.o.		
Adres pocztowy: Al. Pokoju 11c		
Miejscowość: Sieradz	Kod pocztowy: 98-200	Kraj/województwo: łódzkie
E-mail: brak danych	Tel.: 0-43 827-38-77	
Adres internetowy (URL): brak danych	Fax: 0-43 822-70-63	
V.4) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY ORAZ O NIE PODLEGAJĄCYCH ODRZUCENIU OFERTACH Z NAJTAŃSZĄ I NAJDROŻSZĄ CENĄ (bez VAT)		
Cena wybranej oferty <u>Invar Pc Media Sp. z o.o. – 26.560,00 zł.</u>		
Oferta z najniższą ceną <u>Invar Pc Media Sp. z o.o. – 26.560,00 zł.</u>		
Oferta z najwyższą ceną „ACOM” Spółka jawna, W. A. Drzewieccy – 28.640,50 zł.		
Waluta: <u>PLN</u>		

----- (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 type="checkbox"/> nie <input checked="" type="checkbox"/>
Jeżeli tak, wskazać projekt/program: _____ _____
VI.2) INFORMACJE DODATKOWE (jeżeli dotyczy) _____ _____
VI.3) DATA WYSŁANIA NINIEJSZEGO OGŁOSZENIA: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> -(dd/mm/rrrr)

Sporządziła: **Marlena Girek**

Krzysztof Kaśnicki
podpis i pieczęć Dyrektora PUP