

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

1.595,62 EUR

SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**II.1) OPIS**

| | | |
|---|---|---|
| II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego | | |
| szkolenie | | |
| II.1.2) Rodzaj zamówienia oraz miejsce wykonania robót budowlanych, realizacji dostaw lub świadczenia usług (Wybrać wyłącznie jedną kategorię – roboty budowlane, dostawy lub usługi) | | |
| (a) Roboty budowlane <input type="checkbox"/> | (b) Dostawy <input type="checkbox"/> | (c) Usługi <input checked="" type="checkbox"/> |
| Wykonanie <input type="checkbox"/> | Kupno <input type="checkbox"/> | Kategoria usługi: nr 80 |
| Zaprojektowanie i wykonanie <input type="checkbox"/> | Dzierżawa <input type="checkbox"/> | |
| Realizacja obiektu budowlanego za pomocą dowolnych środków, zgodnie z wymaganiami określonymi przez zamawiającego <input type="checkbox"/> | Najem <input type="checkbox"/> | |
| | Leasing <input type="checkbox"/> | |
| | Inne <input type="checkbox"/> | |
| Główne miejsce lub lokalizacja robót budowlanych _____ _____ | Główne miejsce realizacji dostawy _____ _____ | Główne miejsce świadczenia usług <u>Wieluń</u> |
| II.1.3) Ogłoszenie dotyczy | | |
| Zamówienia publicznego <input checked="" type="checkbox"/> | Zamówień objętych dynamicznym systemem zakupów <input type="checkbox"/> | |
| Zawarcia umowy ramowej <input type="checkbox"/> | | |
| II.1.4) Określenie przedmiotu zamówienia | | |
| Przedmiotem zamówienia jest przeprowadzenie grupowego kursu „Przedsiębiorczość dla 30osób bezrobotnych, w tym: 1 osoba w ramach działania 1.6, 16 osób w ramach działania 1.3 oraz 13 osób w ramach Funduszu Pracy. | | |

| | | |
|---|--|---|
| II.1.5) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEN (CPV) | | |
| | Słownik główny | Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy) |
| Główny przedmiot | 80.42.00.00-4 | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> |
| Dodatkowe przedmioty | <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> |

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: 16/02/2007 | | |
| V.2) LICZBA OTRZYMANÝCH OFERT: 5 | | |
| V.3) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA | | |
| Nazwa: PPHU „SWAN” Sebastian Spaleniak | | |
| Adres pocztowy: Ul. Mickiewicza 1a | | |
| Miejscowość: Wieluń | Kod pocztowy: 98-300 | Kraj/województwo: Łódź |
| E-mail: | Tel.: 507-44-55-66 | |
| 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 <u>2.032,80</u> | | |
| Oferta z najniższą ceną <u>2.032,80</u> / Oferta z najwyższą ceną <u>4.260,00</u> | | |
| 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 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: 19/02/2007

Dyrektor
Powiatowego Urzędu Pracy w Wieluniu

Krzysztof Kaśnicki