

Urząd Zamówień Publicznych
Al. Szucha 2/4, 00-582 Warszawa
Zamieszczanie ogłoszeń on-line w BZP:
<http://www.portal.uzp.gov.pl>

OGŁOSZENIE O UDZIELENIU ZAMÓWIENIA

- Zamieszczanie obowiązkowe**
 Zamieszczanie nieobowiązkowe

| | |
|--|---|
| OGŁOSZENIE DOTYCZY | |
| Zamówienia publicznego <input checked="" type="checkbox"/> | Zamówień objętych dynamicznym systemem zakupów <input type="checkbox"/> |
| Zawarcia umowy ramowej <input type="checkbox"/> | |

| | | |
|--|-------------------------------------|-------------------------------------|
| Czy zamówienie było przedmiotem ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych? | | |
| Tak <input checked="" type="checkbox"/> | Numer ogłoszenia w BZP: 196747-2007 | Nie <input type="checkbox"/> |

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

I.1) NAZWA I ADRES

| | | |
|--|-------------------------|-------------------------|
| Nazwa: Gmina Czeladź reprezentowana przez Burmistrza | | |
| Adres pocztowy: ul. Katowicka 45 | | |
| Miejscowość: Czeladź | Kod pocztowy: 41-250 | Województwo: śląskie |
| Tel.: 032/ 76 37 923 | Fax: 032/ 76 33 694 | |

I.2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO

| | |
|--|--|
| <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"/> Uczelnia publiczna <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 type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
|--|--|

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

| | |
|---|--|
| II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego Sporządzenie planów miejscowych gminy Czeladź | |
| II.1.2) Rodzaj zamówienia | Roboty budowlane <input type="checkbox"/> Dostawy <input type="checkbox"/> Usługi <input checked="" type="checkbox"/> |
| II.1.3) Określenie przedmiotu zamówienia 74251000-3 – Usługi planowania przestrzennego – sporządzenie planów miejscowych zagospodarowania przestrzennego gminy Czeladź dla 5 obszarów | |
| II.1.4) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV) | |
| | Słownik główny |
| Główny przedmiot | 7 4 . 2 5 . 1 0 . 0 0 - 3 |
| Dodatkowe przedmioty | <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"/> |
| II.1.5) Całkowita końcowa wartość zamówienia (bez VAT) obejmująca wszystkie zamówienia i części | |
| Wartość 119 000,00 | Waluta PLN |

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

| | |
|--|---|
| Przetarg nieograniczony <input checked="" type="checkbox"/> | Przetarg ograniczony <input type="checkbox"/> |
| Negocjacje z ogłoszeniem <input type="checkbox"/> | Dialog konkurencyjny <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"/> |

IV .2) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE

| | |
|--|--|
| Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej | |
| tak <input type="checkbox"/> wskazać projekt/program: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | nie <input checked="" type="checkbox"/> |

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

| | | |
|---|-------------------------|------------------------------|
| V.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="7"/> | | |
| V.2) LICZBA OTRZYMANÝCH OFERT: <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> | | |
| V.3) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMÚ UDZIELONO ZAMÓWIENIA | | |
| Nazwa: Jolanta Hajdukiewicz „URBI-FLORA” | | |
| Adres pocztowy: Ul. Karłowicza 11 | | |
| Miejscowość: Ruda Śląska | Kod pocztowy: 41-710 | Kraj/województwo: śląskie |
| V.4) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY ORAZ O NIEPODLEGAJĄCYCH ODRZUCENIU OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ (bez VAT) | | |
| Cena wybranej oferty 119 000,00 | | |
| Oferta z najniższą ceną 119 000,00 /Oferta z najwyższą ceną 320 416,00 | | |
| Waluta: PLN | | |

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

BURMISTRZ
mgr inż. Marek Mrozowski