

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  Zamówień objętych dynamicznym systemem zakupów   
Zawarcia umowy ramowej

Czy zamówienie było przedmiotem ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych?

Tak  Numer ogłoszenia w BZP:

Nie

### SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

#### I.1) NAZWA I ADRES

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

#### I.2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO

<input type="checkbox"/> Administracja rządowa centralna	<input type="checkbox"/> Uczelnia publiczna
<input type="checkbox"/> Administracja rządowa terenowa	<input type="checkbox"/> Instytucja ubezpieczenia społecznego i zdrowotnego
<input checked="" type="checkbox"/> Administracja samorządowa	<input type="checkbox"/> Samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej
<input type="checkbox"/> Podmiot prawa publicznego	<input type="checkbox"/> Inny ( <i>proszę określić</i> ):
<input type="checkbox"/> Organ kontroli państwowej lub ochrony prawa, sąd lub trybunał	

**SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

## II.1) OPIS

<b>II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego</b> Świadczenie usług przez Izbę Wytrzeźwień na rzecz mieszkańców Gminy Czeladź	
<b>II.1.2) Rodzaj zamówienia</b>	Roboty budowlane <input type="checkbox"/> Dostawy <input type="checkbox"/> Usługi <input checked="" type="checkbox"/>
<b>II.1.3) Określenie przedmiotu zamówienia</b> Świadczenie usług przez Izbę Wytrzeźwień na rzecz mieszkańców Gminy Czeladź – przyjmowanie osób nietrzeźwych z terenu Czeladzi, prowadzenie działalności z zakresu profilaktyki uzależnień.	
<b>II.1.4) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)</b>	
	<b>Słownik główny</b>
<b>Główny przedmiot</b>	8 5 . 1 2 . 1 2 . 0 0 - 5
<b>Dodatkowe przedmioty</b>	□ □ . □ □ . □ □ . □ □ - □
	□ □ . □ □ . □ □ . □ □ - □
<b>II.1.5) Całkowita końcowa wartość zamówienia (bez VAT) obejmująca wszystkie zamówienia i części</b>	
Wartość <b>75 000,00</b>	Waluta PLN

**SEKCJA IV : PROCEDURA**

## IV .1) TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

Przetarg nieograniczony <input 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"/>
	Zamówienie z wolej reki <input checked="" type="checkbox"/>

## IV .2) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE

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

**SEKCJA V: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**CZĘŚĆ NR (jeżeli dotyczy)  NAZWA (jeżeli dotyczy)

V.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="8"/>		
V.2) LICZBA OTRZYMANÝCH OFERT: <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/>		
V.3) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREM U DZIELONO ZAMÓWIENIA		
Nazwa: <b>Izba Wyrzeźwień</b>		
Adres pocztowy: <b>ul. Piotrkowska 23</b>		
Miejscowość: <b>Sosnowiec</b>	Kod pocztowy: <b>41-200</b>	Kraj/województwo: <b>polska/śląskie</b>
V.4) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY ORAZ O NIEPODLEGAJĄCYCH ODRZUCENIU OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ (bez VAT)		
Cena wybranej oferty <b>75 000,00</b>		
Oferta z najniższą ceną <b>75 000,00</b> /Oferta z najwyższą ceną <b>75 000,00</b>		
Waluta: PLN		

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

**ZASTĘPCA BURMISTRZA**  
**mgr Anna Ślagórska**