

Urząd Zamówień Publicznych  
 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**

### Czy w Biuletynie Zamówień Publicznych zostało zamieszczone ogłoszenie o zmianie ogłoszenia?

**tak**  **nie**

## SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

### I.1) NAZWA I ADRES

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

### 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 (proszę określić): _____
<input type="checkbox"/> Organ kontroli państwowej lub ochrony prawa, sąd lub trybunał	

**SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA****II.1) OKREŚLENIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

<b>II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego</b> <u>Świadczenie usług przez Izbę Wyrzeźwiń na rzecz mieszkańców Gminy Czeladź</u>	
<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> <u>Świadczenie usług przez Izbę Wyrzeźwiń na rzecz mieszkańców Gminy Czeladź – przyjmowanie osób nietrzeźwych z terenu Czeladzi, prowadzenie działalności z zakresu profilaktyki uzależnień.</u>	
<b>II.1.4) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)</b>	
	Słownik główny
<b>Główny przedmiot</b>	85.12.12.00-5
<b>Dodatkowe przedmioty</b>	□□.□□.□□.□□-□
	□□.□□.□□.□□-□
<b>II.1.5) Całkowita końcowa wartość zamówienia (bez VAT) obejmująca wszystkie zamówienia i części</b>	
Wartość <u>60 000,00</u>	Waluta <u>PLN</u>

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

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

**IV.2) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE**

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

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

<b>V.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:</b> 19/01/2009 (dd/mm/rrrr)		
<b>V.2) LICZBA OTRZYMANYCH OFERT:</b> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 1		
<b>V.3) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA</b>		
Nazwa: Izba Wyrzeźwień		
Adres pocztowy: ul. Piotrkowska 23		
Miejscowość: Sosnowiec	Kod pocztowy: 41-200	Kraj/województwo: Polska/śląskie
<b>V.4) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY ORAZ O NIEPODLEGAJĄCYCH ODRZUCENIU OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ (bez VAT)</b>		
Cena wybranej oferty <u>60 000.00</u>		
Oferta z najniższą ceną <u>60 000.00</u> / Oferta z najwyższą ceną <u>60 000.00</u>		
Waluta : <u>PLN</u>		

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

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

Zamieszczono w Biuletynie Zamówień Publicznych dnia 21.01.2009 r.