

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: 187135-2010 _____ **nie**

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

tak **nie**

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	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) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego

Przewóz dzieci niepełnosprawnych do placówek oświatowych i opieka w czasie przewozu.

II.2) Rodzaj zamówienia: Roboty budowlane Dostawy Usługi

II.3) Określenie przedmiotu zamówienia

Przewóz dzieci niepełnosprawnych do placówek oświatowych i opieka w czasie przewozu.

CPV 60130000-8 – Usługi w zakresie specjalistycznego transportu drogowego osób

Przedmiotem zamówienia jest przewóz i opieka w czasie przewozu dzieci niepełnosprawnych z miejsc zamieszkania do placówek oświatowych i z placówek oświatowych do miejsc zamieszkania w roku szkolnym 2010/2011 wyłączając przerwy na ferie zimowe i letnie, zimową i wiosenną przerwę świąteczną oraz inne dni wolne od zajęć dydaktyczno-wychowawczych określone w § 2 ust. 1a rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej i Sportu z dnia 18 kwietnia 2002 r. w sprawie organizacji roku szkolnego (Dz. U. Nr 46, poz. 432, z późniejszymi zmianami).

Charakterystyka przedmiotu zamówienia:

Realizacja zamówienia polega na wykonaniu n/w usług:

ZADANIE A

Przewóz 4 uczniów niepełnosprawnych w tym dwoje uczniów na wózkach inwalidzkich

Trasa: Czeladź – Dąbrowa Górnicza - Czeladź – 130 km dziennie (4 kursy w tym: 1 kurs - dowóz dzieci niepełnosprawnych z miejsc zamieszkania do placówek oświatowych, 3 kursy powrotne-dowóz dzieci niepełnosprawnych z placówek oświatowych do miejsc zamieszkania) do następujących szkół:

- Specjalny Ośrodek Szkolno – Wychowawczy dla Dzieci Słabo Widzących i Niewidomych w Dąbrowie Górniczej, ul. Wybickiego 1 - 2 uczniów
- Zespół Szkół Specjalnych Nr 5 w Dąbrowie Górniczej, ul. Mireckiego 28 - 2 uczniów

ZADANIE B

Przewóz 12 uczniów niepełnosprawnych w tym jeden uczeń na wózku inwalidzkim

Trasa: Czeladź – Będzin - Czeladź – 79 km dziennie (3 kursy w tym: 1 kurs - dowóz dzieci niepełnosprawnych z miejsc zamieszkania do placówek oświatowych, 2 kursy powrotne- dowóz dzieci niepełnosprawnych z placówek oświatowych do miejsc zamieszkania) do następujących szkół:

- Specjalny Ośrodek Szkolno - Wychowawczy w Będzinie, ul. 11 Listopada 7 – 12 uczniów

ZADANIE C

Przewóz 6 uczniów niepełnosprawnych w tym jedna uczennica na wózku inwalidzkim

Trasa: Czeladź - Katowice – Chorzów - Czeladź – 164 km dziennie (3 kursy w tym: 1 kurs - dowóz dzieci niepełnosprawnych z miejsc zamieszkania do placówek oświatowych, 2 kursy powrotne - dowóz dzieci niepełnosprawnych z placówek oświatowych do miejsc zamieszkania) do następujących szkół :

- Gimnazjum Nr 12 w Katowicach, ul. Staszica 2 - 1 uczeń
- Zespół Szkół Zawodowych Nr 1 w Katowicach, ul. Staszica 2 - 1 uczennica
- IX Liceum Ogólnokształcące w Katowicach, ul. Krzywoustego 9 - 1 uczennica
- Szkoła Podstawowa Nr 37 w Katowicach, ul. Lompy 17 - 1 uczeń
- Zespół Szkolno - Przedszkolny dla Dzieci Niedosłyszących i Słabo Słyszących, V Liceum Ogólnokształcące Profilowane w Katowicach, ul. Grażyńskiego 17 - 1 uczeń
- Technikum dla Młodzieży Niewidzącej i Słabo Widzącej w Chorzowie, ul. Hajducka 22 – 1 uczennica

ZADANIE D

Przewóz 4 uczniów niepełnosprawnych w tym jedna uczennica na wózku inwalidzkim

Trasa: Czeladź – Sosnowiec - Będzin – Czeladź – 73 km dziennie (4 kursy w tym: 2 kursy - dowóz dzieci niepełnosprawnych z miejsc zamieszkania do placówek oświatowych, 2 kursy powrotne - dowóz dzieci niepełnosprawnych z placówek oświatowych do miejsc zamieszkania) do następujących szkół :

- Gimnazjum Nr 5 w Będzinie, ul. Kołłątaja 63 - 2 uczniów
- Katolickie Niepubliczne Gimnazjum Nr 5 w Sosnowcu, ul. Mariacka 18 - 1 uczennica
- Zespół Szkół Specjalnych, Gimnazjum Specjalne nr 23 w Sosnowcu, ul. Franciszkańska 5a – 1 uczeń

ZADANIE E

Przewóz 3 uczniów niepełnosprawnych w tym jeden uczeń na wózku inwalidzkim

Trasa: Czeladź – Czeladź – 35 km dziennie (4 kursy w tym: 2 kursy - dowóz dzieci niepełnosprawnych z miejsc zamieszkania do placówek oświatowych, 2 kursy powrotne - dowóz dzieci niepełnosprawnych z placówek oświatowych do miejsc zamieszkania) do następujących szkół :

- Szkoła Podstawowa Nr 3 w Czeladzi, ul. Staszica 47 - 2 uczniów
- Przedszkole Nr 7 w Czeladzi, ul. Waryńskiego 19 - 1 uczennica

1. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za bezpieczny przewóz dzieci i zobowiązuje się do wykonania powierzonej mu pracy przy zastosowaniu najlepszej wiedzy, jakiej ta praca wymaga. Zamawiający zastrzega sobie prawo do regularnej kontroli przez wyznaczonych pracowników sposobu i jakości wykonywanego przewozu. Zamawiający zastrzega sobie prawo do rezygnacji z wybranej trasy lub jej części, w szczególności zmniejszenia liczby kursów powrotnych w przypadku wystąpienia zmian w organizacji przewozów.
2. W przypadku wystąpienia nieprzewidzianych okoliczności uniemożliwiających przewóz z miejsca zamieszkania lub placówki, przewóz odbywać się będzie z najbliższego wyznaczonego miejsca umożliwiającego bezpieczny przewóz (warunki atmosferyczne, roboty drogowe i inne nieprzewidziane okoliczności).
3. W przypadku niemożności podstawienia własnego środka transportu, Wykonawca zabezpieczy przewóz spełniający wszystkie warunki wymagane w SIWZ.
4. W przypadku awarii na trasie i niemożności dalszego kontynuowania jazdy ze względów technicznych, Wykonawca na swój koszt zapewni pojazd zastępczy.
5. Przewóz dzieci odbywać się będzie zgodnie z harmonogramem uzgodnionym z Zamawiającym zapewniającym obecność dzieci w zajęciach szkolnych w pełnym zakresie oraz gwarantującym jak najkrótszy czas oczekiwania uczniów na powrót ze szkoły i przebywania w podróży.
6. Osoba pełniąca funkcję opiekuna - pełnoletnia powinna spełniać jedno z poniższych kryteriów:
 - Posiadać przygotowanie pedagogiczne,
 - Posiadać wykształcenie medyczne,
 - Posiadać wykształcenie w zakresie opiekuna społecznego albo pracownika socjalnego,
 - Posiadać przygotowanie do wykonywania podstawowych czynności pielęgnacyjno - opiekuńczych w stosunku do dzieci, tj. świadectwo potwierdzające ukończenie co najmniej szkolenia w zakresie udzielania pierwszej pomocy.

Opiekuna należy przydzielić do każdego zadania.

Do obowiązków opiekuna będzie należało w szczególności:

1. Opieka i nadzór podczas przewozu dzieci z miejsc zamieszkania do placówek oświatowych,
2. Opieka i nadzór podczas przewozu dzieci z placówek oświatowych do miejsc zamieszkania,
3. Zwracanie uwagi na właściwe zachowanie się dzieci podczas przejazdu,
4. Przekazywanie do Urzędu Miasta Czeladź potwierdzonych przez szkołę list przewozu dzieci niepełnosprawnych po zakończeniu miesiąca,
5. Utrzymywanie stałego kontaktu z Urzędem Miasta Czeladź w sprawach dotyczących zmian w organizacji przewozów,
6. W przypadku stwierdzenia sytuacji zagrażającej bezpieczeństwu przewozu dzieci niezwłoczne poinformowanie wykonującego usługę i Urząd Miasta Czeladź.
7. W przypadku przewozu dzieci poruszających się na wózkach inwalidzkich do obowiązków opiekuna będzie należało również zapewnienie bezpiecznego transportu do i z pojazdu przewożącego dzieci.

Długość tras przewozowych ogółem dziennie wynosi szacunkowo 481 km dziennie, w tym: w zadaniu A – 130 km, w zadaniu B – 79 km., w zadaniu C – 164 km, w zadaniu D – 73 km, i w zadaniu E – 35 km.

Wykonawca winien zapewnić środki transportu przeznaczone do przewozu osób niepełnosprawnych, które powinny być oznakowane, wyposażone w uchwyty i pasy bezpieczeństwa biodrowo – barkowe, oraz wyposażone w stanowiska do przewozu osób na wózkach inwalidzkich w liczbie określonej dla danej trasy oraz windę lub komplet szyn do załadunku.

Pojazdy powinny posiadać obowiązkowe ubezpieczenia komunikacyjne OC i NW.

Ilość miejsc w pojazdach powinna umożliwiać przyjęcie dodatkowo do przewozu w ciągu roku szkolnego co najmniej jednego ucznia .

Zamawiający przed podpisaniem umowy będzie żądał okazania aktualnego dowodu rejestracyjnego potwierdzającego stan techniczny pojazdu oraz dokumentów potwierdzających posiadanie ubezpieczenia OC i NW.

II.4) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)

Słownik główny

Główny przedmiot	60.13.00.00-8
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"/>

SEKCJA III: PROCEDURA

III.1) TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

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"/>

III.2) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE

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

SEKCJA IV: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

CZĘŚĆ NR (jeżeli dotyczy):¹⁾ 1 NAZWA (jeżeli dotyczy):¹⁾ _ PRZEWOZ DZIECI NIEPEŁNOSPRAWNYCH DO PLACÓWEK OŚWIATOWYCH I OPIEKA W CZASIE PRZEWOZU – ZADANIE A _____

IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 10/08/2010 (dd/mm/rrrr)		
IV.2) LICZBA OTRZYMANÝCH OFERT: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> 3		
IV.3) LICZBA ODRZUCONYCH OFERT: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> 0		
IV.4) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREM U DZIELONO ZAMÓWIENIA²⁾		
Nazwa: F.U.H. „MAKNO” Małgorzata Olszewska		
Adres pocztowy: ul. Węglowa 4/8		
Miejscowość: Czeladź	Kod pocztowy: 41 – 250	Kraj/województwo: Polska/śląskie
IV.5) Szacunkowa wartość zamówienia (bez VAT)³⁾		
Wartość 44 104,32 PLN		
IV.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ		
Cena wybranej oferty⁴⁾ 39 326,35		
Oferta z najniższą ceną ⁵⁾ 39 326,35 / Oferta z najwyższą ceną ⁵⁾ 56 919,72		
Waluta: PLN		

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

¹⁾Nie wypełniać w przypadku zawarcia umowy ramowej

²⁾W przypadku, gdy wykonawcy wspólnie ubiegają się o udzielenie zamówienia, należy podać wszystkich wykonawców

³⁾W przypadku składania ofert częściowych szacunkową wartość zamówienia podaje się dla danej części zamówienia

⁴⁾ W przypadku składania ofert częściowych należy brać pod uwagę cenę wybranej oferty dla danej części zamówienia, a w przypadku cen jednostkowych przemnożyć cenę jednostkową wybranej oferty przez zakładaną ilość lub zakres zamówienia

⁵⁾ Należy brać pod uwagę wszystkie oferty złożone w danej części zamówienia (w tym oferty odrzucone), a w przypadku cen jednostkowych przemnożyć cenę jednostkową oferty przez zakładaną ilość lub zakres zamówienia

SEKCJA IV: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

CZĘŚĆ NR (jeżeli dotyczy):¹⁾ 2 NAZWA (jeżeli dotyczy):¹⁾ _ PRZEWÓZ DZIECI NIEPEŁNOSPRAWNYCH DO PLACÓWEK OŚWIATOWYCH I OPIEKA W CZASIE PRZEWOZU – ZADANIE B _____

IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 10/08/2010 (dd/mm/rrrr)		
IV.2) LICZBA OTRZYMANÝCH OFERT: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 3		
IV.3) LICZBA ODRZUCONYCH OFERT: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 0		
IV.4) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREM U DZIELONO ZAMÓWIENIA²⁾		
Nazwa: Przedsiębiorstwo Usługowo-Handlowe „EUROCAR” Paweł Zakrzewski, Sławomir Ruciński		
Adres pocztowy: ul. 1-go Maja 21		
Miejscowość: Czeladź	Kod pocztowy: 41 – 250	Kraj/województwo: Polska/śląskie
IV.5) Szacunkowa wartość zamówienia (bez VAT)³⁾		
Wartość 49 019,18 PLN		
IV.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ		
Cena wybranej oferty⁴⁾ 38 834,77		
Oferta z najniższą ceną ⁵⁾ 38 834,77 / Oferta z najwyższą ceną ⁵⁾ 53 456,77		
Waluta: PLN		

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

¹⁾Nie wypełniać w przypadku zawarcia umowy ramowej

²⁾W przypadku, gdy wykonawcy wspólnie ubiegają się o udzielenie zamówienia, należy podać wszystkich wykonawców

³⁾W przypadku składania ofert częściowych szacunkową wartość zamówienia podaje się dla danej części zamówienia

⁴⁾ W przypadku składania ofert częściowych należy brać pod uwagę cenę wybranej oferty dla danej części zamówienia, a w przypadku cen jednostkowych przemnożyć cenę jednostkową wybranej oferty przez zakładaną ilość lub zakres zamówienia

⁵⁾Należy brać pod uwagę wszystkie oferty złożone w danej części zamówienia (w tym oferty odrzucone), a w przypadku cen jednostkowych przemnożyć cenę jednostkową oferty przez zakładaną ilość lub zakres zamówienia

SEKCJA IV: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

CZĘŚĆ NR (jeżeli dotyczy):¹⁾ 3 NAZWA (jeżeli dotyczy):¹⁾ _ PRZEWOZ DZIECI NIEPEŁNOSPRAWNYCH DO PLACÓWEK OŚWIATOWYCH I OPIEKA W CZASIE PRZEWOZU – ZADANIE C _____

IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 10/08/2010 (dd/mm/rrrr)		
IV.2) LICZBA OTRZYMANÝCH OFERT: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 4		
IV.3) LICZBA ODRZUCONYCH OFERT: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 0		
IV.4) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREM U DZIELONO ZAMÓWIENIA²⁾		
Nazwa: Agencja „SPEED BUS” Usługi Przewozowe, Turystyka i Handel Piekoszewski Leszek		
Adres pocztowy: ul. Os. Dziekana 2b/20		
Miejscowość: Czeladź	Kod pocztowy: 41 – 253	Kraj/województwo: Polska/śląskie
IV.5) Szacunkowa wartość zamówienia (bez VAT)³⁾		
Wartość 59 665,82 PLN		
IV.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ		
Cena wybranej oferty⁴⁾ 51 896,45		
Oferta z najniższą ceną ⁵⁾ 51 896,45 / Oferta z najwyższą ceną ⁵⁾ 61 688,24		
Waluta: PLN		

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

¹⁾Nie wypełniać w przypadku zawarcia umowy ramowej

²⁾W przypadku, gdy wykonawcy wspólnie ubiegają się o udzielenie zamówienia, należy podać wszystkich wykonawców

³⁾W przypadku składania ofert częściowych szacunkową wartość zamówienia podaje się dla danej części zamówienia

⁴⁾ W przypadku składania ofert częściowych należy brać pod uwagę cenę wybranej oferty dla danej części zamówienia, a w przypadku cen jednostkowych przemnożyć cenę jednostkową wybranej oferty przez zakładaną ilość lub zakres zamówienia

⁵⁾ Należy brać pod uwagę wszystkie oferty złożone w danej części zamówienia (w tym oferty odrzucone), a w przypadku cen jednostkowych przemnożyć cenę jednostkową oferty przez zakładaną ilość lub zakres zamówienia

SEKCJA IV: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

CZĘŚĆ NR (jeżeli dotyczy):¹⁾ 4 NAZWA (jeżeli dotyczy):¹⁾ _ PRZEWOZ DZIECI NIEPEŁNOSPRAWNYCH DO PLACÓWEK OŚWIATOWYCH I OPIEKA W CZASIE PRZEWOZU – ZADANIE D_____

IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 10/08/2010 (dd/mm/rrrr)		
IV.2) LICZBA OTRZYMANÝCH OFERT: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 4		
IV.3) LICZBA ODRZUCONYCH OFERT: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 0		
IV.4) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREM U DZIELONO ZAMÓWIENIA²⁾		
Nazwa: Agencja „SPEED BUS” Usługi Przewozowe, Turystyka i Handel Piekoszewski Leszek		
Adres pocztowy: ul. Os. Dziekana 2b/20		
Miejscowość: Czeladź	Kod pocztowy: 41 – 253	Kraj/województwo: Polska/śląskie
IV.5) Szacunkowa wartość zamówienia (bez VAT)³⁾		
Wartość 40 571,06 PLN		
IV.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ		
Cena wybranej oferty⁴⁾ 35 449,44		
Oferta z najniższą ceną ⁵⁾ 35 449,44 / Oferta z najwyższą ceną ⁵⁾ 49 396,76		
Waluta: PLN		

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

¹⁾Nie wypełniać w przypadku zawarcia umowy ramowej

²⁾W przypadku, gdy wykonawcy wspólnie ubiegają się o udzielenie zamówienia, należy podać wszystkich wykonawców

³⁾W przypadku składania ofert częściowych szacunkową wartość zamówienia podaje się dla danej części zamówienia

⁴⁾ W przypadku składania ofert częściowych należy brać pod uwagę cenę wybranej oferty dla danej części zamówienia, a w przypadku cen jednostkowych przemnożyć cenę jednostkową wybranej oferty przez zakładaną ilość lub zakres zamówienia

⁵⁾ Należy brać pod uwagę wszystkie oferty złożone w danej części zamówienia (w tym oferty odrzucone), a w przypadku cen jednostkowych przemnożyć cenę jednostkową oferty przez zakładaną ilość lub zakres zamówienia

SEKCJA IV: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

CZĘŚĆ NR (jeżeli dotyczy):¹⁾ 5 NAZWA (jeżeli dotyczy):¹⁾ _ PRZEWOZ DZIECI NIEPEŁNOSPRAWNYCH DO PLACÓWEK OŚWIATOWYCH I OPIEKA W CZASIE PRZEWOZU – ZADANIE E_____

IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 10/08/2010 (dd/mm/rrrr)		
IV.2) LICZBA OTRZYMANÝCH OFERT: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2		
IV.3) LICZBA ODRZUCONYCH OFERT: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 0		
IV.4) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREM U DZIELONO ZAMÓWIENIA²⁾		
Nazwa: F.U.H. „MAKNO” Małgorzata Olszewska		
Adres pocztowy: ul. Węglowa 4/8		
Miejscowość: Czeladź	Kod pocztowy: 41 – 250	Kraj/województwo: Polska/śląskie
IV.5) Szacunkowa wartość zamówienia (bez VAT)³⁾		
Wartość 21 717,36 PLN		
IV.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ		
Cena wybranej oferty⁴⁾ 19 503,96		
Oferta z najniższą ceną ⁵⁾ 19 503,96 / Oferta z najwyższą ceną ⁵⁾ 27 862,80		
Waluta: PLN		

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

¹⁾Nie wypełniać w przypadku zawarcia umowy ramowej

²⁾W przypadku, gdy wykonawcy wspólnie ubiegają się o udzielenie zamówienia, należy podać wszystkich wykonawców

³⁾W przypadku składania ofert częściowych szacunkową wartość zamówienia podaje się dla danej części zamówienia

⁴⁾ W przypadku składania ofert częściowych należy brać pod uwagę cenę wybranej oferty dla danej części zamówienia, a w przypadku cen jednostkowych przemnożyć cenę jednostkową wybranej oferty przez zakładaną ilość lub zakres zamówienia

⁵⁾ Należy brać pod uwagę wszystkie oferty złożone w danej części zamówienia (w tym oferty odrzucone), a w przypadku cen jednostkowych przemnożyć cenę jednostkową oferty przez zakładaną ilość lub zakres zamówienia

BURMISTRZ
mgr inż. Marek Mrozowski

Zamieszczono w Biuletynie Zamówień Publicznych dnia 11.08.2010 r.