

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

<b>Nazwa:</b> POWIAT GOSTYNIŃSKI		
<b>Adres pocztowy:</b> UL. DMOWSKIEGO 13, 09-500 GOSTYNIN		
Miejscowość: GOSTYNIN	Kod pocztowy: 09-500	Województwo: MAZOWIECKIE
<b>Nazwisko osoby upoważnionej do kontaktów:</b> PAWEŁ KAŻMIERSKI	Tel.: 024 235 22 74	
E-mail: Starosta.wgs@powiatypolskie.pl	Fax: 024 235 79 85	
<b>Adresy internetowe (jeżeli dotyczy)</b> Ogólny adres zamawiającego (URL): <a href="http://www.gostynin.powiat.pl">www.gostynin.powiat.pl</a> Adres profilu nabywcy (URL):		

#### I.2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO I GŁÓWNY PRZEDMIOT LUB PRZEDMIOTY DZIAŁALNOŚCI

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

Zamawiający dokonuje zamówienia w imieniu innych zamawiających	tak    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)

**31 609 EUR**

## SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

### II.1) OPIS

<b>II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego</b>			
_ „Adaptacja pomieszczeń kotłowni na salę rehabilitacyjno-sportową oraz modernizacja ostatniej kondygnacji obiektu mieszkalnego Powiatowego Zespołu Placówek Opiekuńczo-Wychowawczych w Gostyninie, ul. Ozdowskiego 1a” – ETAP I: docieplenie stropu i remont - wymiana pokrycia dachowego na papę termozgrzewalną”			
<b>II.1.2) Rodzaj zamówienia oraz miejsce wykonania robót budowlanych, realizacji dostaw lub świadczenia usług</b> (Wybrać wyłącznie jedną kategorię – roboty budowlane, dostawy lub usługi)			
<b>(a) Roboty budowlane</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<b>(b) Dostawy</b>	<b>(c) Usługi</b>
Wykonanie	<input checked="" type="checkbox"/>	Kupno	Kategoria usługi:                      nr
Zaprojektowanie i wykonanie		Dzierżawa	
Realizacja obiektu budowlanego za pomocą dowolnych środków, zgodnie z wymaganiami określonymi przez zamawiającego		Najem	
		Leasing	
		Inne	
Główne miejsce lub lokalizacja robót budowlanych		Główne miejsce realizacji dostawy	Główne miejsce świadczenia usług
<u>Gostynin, ul. Ozdowskiego 1a</u>		_____	_____
		_____	_____
		_____	_____
<b>II.1.3) Ogłoszenie dotyczy</b>			
Zamówienia publicznego	<input checked="" type="checkbox"/>	Zamówień objętych dynamicznym systemem zakupów	
Zawarcia umowy ramowej			
<b>II.1.4) Określenie przedmiotu zamówienia</b>			
<u>Przedmiotem zamówienia są roboty budowlane polegające na dociepleniu stropu i remoncie – wymianie pokrycia dachu na budynku Powiatowego Zespołu Placówek Opiekuńczo-Wychowawczych w Gostyninie, ul. Ozdowskiego 1a”_</u>			

II.1.5) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)			
	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)	
Główny przedmiot	<b>45 26 12 10-9</b>	-	-
		-	-
Dodatkowe przedmioty	. . . -	-	-
	. . . -	-	-
	. . . -	-	-
	. . . -	-	-

## SEKCJA IV: PROCEDURA

### IV.1) TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

Rodzaj procedury	
Przetarg nieograniczony	Negocjacje bez ogłoszenia
Przetarg ograniczony	Zamówienie z wolnej ręki X
Negocjacje z ogłoszeniem	Zapytanie o cenę
Dialog konkurencyjny	Licytacja elektroniczna

**SEKCJA V: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

Część Nr (JEŻELI DOTYCZY): ..... Nazwa (JEŻELI DOTYCZY): .....

<b>V.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:</b> 12/10/2006 (dd/mm/rrrr)		
<b>V.2) LICZBA OTRZYMANÝCH OFERT:</b> 1		
<b>V.3) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREM U DZIELONO ZAMÓWIENIA</b>		
Nazwa: <b>ZAKŁAD BUDOWLANY LECH MELKA</b>		
Adres pocztowy: <b>UL. DEOTYMY 28, 99-300 KUTNO</b>		
Miejscowość: KUTNO	Kod pocztowy: 99-300	Kraj/województwo: POLSKA/ŁÓDZKIE
E-mail: -	Tel.: 024 355-25-43	
Adres internetowy (URL): -	Fax: -	
<b>V.4) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY ORAZ O NIE PODLEGAJĄCYCH ODRZUCENIU OFERTACH Z NAJTAŃSZĄ I NAJDROŻSZĄ CENĄ (bez VAT)</b>		
Cena wybranej oferty <u>138 667,80</u>		
Oferta z najniższą ceną <u>138 667,80</u> / Oferta z najwyższą ceną <u>138 667,80</u>		
Waluta: <u>ZŁOTY</u>		

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

**SEKCJA VI: INFORMACJE UZUPEŁNIAJĄCE**

<b>VI.1) ZAMÓWIENIE DOTYCZY PROJEKTU/PROGRAMU FINANSOWANEGO ZE ŚRODKÓW UNII EUROPEJSKIEJ</b>
<b>tak</b> <b>nie X</b>
Jeżeli tak, wskazać projekt/program:
_____
_____
_____
<b>VI.2) INFORMACJE DODATKOWE (jeżeli dotyczy)</b>
_____
_____
_____
<b>VI.3) DATA WYSŁANIA NINIEJSZEGO OGŁOSZENIA:</b> 30/10/2006 (dd/mm/rrrr)

Przewodniczący Zarządu  
Jan Baranowski