

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> ELŻBIETA MAŃKOWSKA	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"/>
--	--



<b>II.1.5) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)</b>		
	<b>Słownik główny</b>	<b>Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)</b>
<b>Główny przedmiot</b>	<b>45 00000-7</b>	- -
<b>Dodatkowe przedmioty</b>	. . . -	- -
	. . . -	- -
	. . . -	- -
	. . . -	- -

## SEKCJA IV: PROCEDURA

### IV.1) TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

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

**SEKCJA V: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

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

<b>V.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:</b> 19/12/2006 (dd/mm/rrrr)		
<b>V.2) LICZBA OTRZYMANÝCH OFERT:</b> 1		
<b>V.3) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA</b>		
Nazwa: <b>Miejskim Przedsiębiorstwem Energetyki Ciepłej – Konin Sp. z o.o., ul. Gajowa 1, 62-510 Konin</b>		
Adres pocztowy: <b>UL. GAJOWA 1, 62-510 KONIN</b>		
Miejscowość: KONIN	Kod pocztowy: 62-510	Kraj/województwo: POLSKA/WIELKOPOLSKIE
E-mail: sekretariat@mpec.konin.pl	Tel.: 063 249 73 00	
Adres internetowy (URL): www.mpec.konin.pl	Fax: 063 249 73 29	
<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 <b>12 656,82</b>		
Oferta z najniższą ceną <b>12 656,82</b> / Oferta z najwyższą ceną <b>12 656,82</b>		
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>
<b>Jeżeli tak, wskazać projekt/program:</b>
_____
_____
<b>VI.2) INFORMACJE DODATKOWE (jeżeli dotyczy)</b>
_____
_____
<b>VI.3) DATA WYSŁANIA NINIEJSZEGO OGŁOSZENIA:</b> 20/12/2006 (dd/mm/rrrr)

PRZEWODNICZĄCY ZARZĄDU  
POWIATU GOSTYNIŃSKIEGO  
JAN BARANOWSKI