

Urząd Zamówień Publicznych
Zamieszczanie ogłoszeń on-line w BZP:
<http://www.portal.uzp.gov.pl>

**ZARZĄD EKSPLOATACJI
ZASOBÓW KOMUNALNYCH**
ul. Dworcowa 11, tel. 718-25-70, 718-23-08
58-530 KOWARY
PKO BP o/KOWARY
nr 45102021240000810200110635
NIP: 611-02-04-391

**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: 308064-2010 nie

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

tak nie

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

I.1) NAZWA I ADRES

| | | |
|---|-----------------------------|-----------------------------|
| Nazwa: <u>ZARZĄD EKSPLOATACJI ZASOBÓW KOMUNALNYCH</u> | | |
| Adres pocztowy: <u>58-530 Kowary, ul. Dworcowa 11</u> | | |
| Miejscowość: <u>Kowary</u> | Kod pocztowy: <u>58-530</u> | Województwo: <u>śląskie</u> |
| Tel.: <u>75 718 23 08</u> | Faks: <u>75 7614 805</u> | |

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

| | |
|---|---------------|
| II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego | |
| Wykonanie demontu dystansu z wydzieleniem dwóch lokali mieszkalnych w bud. przy ul. Jankowskiej 4 w Kowalewie | |
| II.1.2) Rodzaj zamówienia: Roboty budowlane <input checked="" type="checkbox"/> Dostawy <input type="checkbox"/> Usługi <input type="checkbox"/> | |
| II.1.3) Określenie przedmiotu zamówienia Wykonanie remontu parteru z wydzieleniem dwóch lokali mieszkalnych w ramach robot ogólnobudowlanych, instalacyjnych, elektrycznych oraz sanitarnych z wydzieleniem dwóch lokali mieszkalnych w bud. przy ul. Jankowskiej 4 w Kowalewie | |
| II.1.4) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV) | |
| Słownik główny | |
| Główny przedmiot | 45.00.00.00-7 |
| Dodatkowe przedmioty | 45.41.00.00-8 |
| | 45.42.10.00-4 |
| II.1.5) Całkowita końcowa wartość zamówienia (bez VAT) obejmująca wszystkie zamówienia i części | |
| Wartość | 87.210,20 |
| Waluta | PLN |

SEKCJA IV: PROCEDURA

IV.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"/> |

IV.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 V: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

CZĘŚĆ NR (jeżeli dotyczy): NAZWA (jeżeli dotyczy): _____

| | | |
|--|-----------------------------|----------------------------------|
| V.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: <u>27/10/2020</u> (dd/mm/rrrr) | | |
| V.2) LICZBA OTRZYMANYCH OFERT: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| V.3) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA | | |
| Nazwa: <u>USŁUGI OGDNOBUDOWLANE TADEUSZ LASOCKI</u> | | |
| Adres pocztowy: <u>58-560 JELENIA GÓRA ul. Rudawska 7</u> | | |
| Miejscowość: <u>JELENIA GÓRA</u> | Kod pocztowy: <u>58-560</u> | Kraj/województwo: <u>ŚLĄSKIE</u> |
| V.4) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY ORAZ O NIEPODLEGAJĄCYCH ODRZUCENIU OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ (bez VAT) | | |
| Cena wybranej oferty <u>82.091,87</u> | | |
| Oferta z najniższą ceną <u>82.091,87</u> / Oferta z najwyższą ceną <u>82.091,87</u> | | |
| Waluta: <u>PLN</u> | | |

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

DYREKTOR
mgr Anna Perłowska