

**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: **122074 – 2009** nie

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

tak nie

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

I.1) NAZWA I ADRES

Nazwa: Gmina Stargard Szczeciński		
Adres pocztowy: Rynek Staromiejski 5		
Miejscowość: Stargard Szczeciński	Kod pocztowy: 73-110	Województwo: zachodniopomorskie
Tel.: 091 577-61-29	Fax: 091 577-20-27	

I.2) RODZAJ ZAMAWIAJACEGO

<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 (<i>proszę określić</i>): _____
<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 Przebudowa świetlicy wiejskiej w miejscowości Strzyżno, gmina Stargard Szczeciński	
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 Przebudowa pomieszczeń świetlicy wiejskiej, położonych w części parterowej budynku, polegająca na wykonaniu dodatkowych ścianek działowych w istniejących pomieszczeniach oraz wykonaniu nowych podłóg i instalacji wody, kanalizacji, gazu, centralnego ogrzewania i elektrycznej, wymianie pokrycia dachowego, stolarki okiennej i drzwiowej, dociepleniu posadzki, budynku oraz dachu.	
II.1.4) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)	
	Słownik główny
Główny przedmiot	45 . 26 . 27 . 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"/>
II.1.5) Całkowita końcowa wartość zamówienia (bez VAT) obejmująca wszystkie zamówienia i części	
Wartość: 282 135, 43	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

CZEŚĆ NR (JEŻELI DOTYCZY): NAZWA (JEŻELI DOTYCZY): _____

V.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 08/07/2009 (dd/mm/rrrr)		
V.2) LICZBA OTRZYMANÝCH OFERT: 4		
V.3) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA		
Nazwa: Przedsiębiorstwo Budowlane „INWEST – BUDOWA” Adam Kisiel		
Adres pocztowy: ul. Duńska 64/2		
Miejscowość: Szczecin	Kod pocztowy: 71 - 795	Kraj/województwo: zachodniopomorskie
V.4) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY ORAZ NIEPODLEGAJĄCYCH ODRZUCENIU OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ (bez VAT)		
Cena wybranej oferty: 282 135, 43		
Oferta z najniższą ceną: 282 135, 43 / Oferta z najwyższą ceną: 282 135, 43		
Waluta: PLN		

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

**Wójt Gminy
Kazimierz Szarzanowicz**