

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

Nazwa: Sądca Agencja Rozwoju Regionalnego S.A.		
Adres pocztowy: ul. Jagiellońska 14		
Miejscowość: Nowy Sacz	Kod pocztowy: 33-300	Województwo: małopolskie
Nazwisko osoby upoważnionej do kontaktów: Agnieszka Ankudowicz	Tel.: (018) 440-81-63	
E-mail: aankudowicz@sarr.com.pl , sarr@sarr.com.pl	Fax: (018) 442-29-50	
Adresy internetowe (jeżeli dotyczy) Ogólny adres zamawiającego (URL): www.sarr.com.pl Adres profilu nabywcy (URL):		

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

<input type="checkbox"/> Administracja rządowa centralna <input type="checkbox"/> Administracja rządowa terenowa <input type="checkbox"/> Administracja samorządowa <input type="checkbox"/> Podmiot prawa publicznego <input type="checkbox"/> Organ kontroli państwowej lub ochrony prawa, sąd lub trybunał <input type="checkbox"/> Państwowa szkoła wyższa <input type="checkbox"/> Instytucja ubezpieczenia społecznego i zdrowotnego <input type="checkbox"/> Samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej <input checked="" type="checkbox"/> Inny (proszę określić): <u>Spółka Akcyjna (100% udziału JST)</u>	<input type="checkbox"/> Ogólne usługi publiczne <input type="checkbox"/> Obrona <input type="checkbox"/> Porządek i bezpieczeństwo publiczne <input type="checkbox"/> Środowisko <input type="checkbox"/> Sprawy gospodarcze i finansowe <input type="checkbox"/> Zdrowie <input type="checkbox"/> Budownictwo i obiekty komunalne <input type="checkbox"/> Ochrona socjalna <input type="checkbox"/> Rekreacja, kultura i religia <input type="checkbox"/> Edukacja <input checked="" type="checkbox"/> Inne (proszę określić): <u>Doradztwo w zakresie prowadzenia działalności gospodarczej, zarządzania, wspierania instrumentów rynku pracy.</u>
---	--

Zamawiający dokonuje zamówienia w imieniu innych zamawiających

tak nie

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)

1 903,35 EUR

SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**II.1) OPIS****II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego**„Przygotowanie i podanie posiłków dla Grup Wsparcia uczestniczek projektu: „Sądecko – Gorlicko – Limanowskie Grupy Wsparcia dla Bezrobotnych Kobiet”, realizowanego w ramach działania 1.6 SPO RZL, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego”**II.1.2) Rodzaj zamówienia oraz miejsce wykonania robót budowlanych, realizacji dostaw lub świadczenia usług**
(Wybrać wyłącznie jedną kategorię – roboty budowlane, dostawy lub usługi)

(a) Roboty budowlane	(b) Dostawy	(c) Usługi
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Wykonanie <input type="checkbox"/> Zaprojektowanie i wykonanie <input type="checkbox"/> Realizacja obiektu budowlanego za pomocą dowolnych środków, zgodnie z wymaganiami określonymi przez zamawiającego <input type="checkbox"/>	Kupno <input type="checkbox"/> Dzierżawa <input type="checkbox"/> Najem <input type="checkbox"/> Leasing <input type="checkbox"/> Inne <input type="checkbox"/>	Kategoria usługi: nr <input type="text"/> <input type="text"/>
Główne miejsce lub lokalizacja robót budowlanych _____ _____ _____	Główne miejsce realizacji dostawy _____ _____ _____	Główne miejsce świadczenia usług <u>Siedziba Wykonawcy</u>

II.1.3) Ogłoszenie dotyczyZamówienia publicznego Zamówień objętych dynamicznym systemem zakupów Zawarcia umowy ramowej **II.1.4) Określenie przedmiotu zamówienia**Przedmiot zamówienia dotyczy przygotowania i podania posiłków dla Grup Wsparcia uczestniczek projektu: „Sądecko – Gorlicko – Limanowskie Grupy Wsparcia dla Bezrobotnych Kobiet”, realizowanego w ramach działania 1.6 SPO RZL, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, tj. łącznie 146 osób w dwóch terminach: 12 i 19 styczeń 2007 r. W tym: przygotowanie i podanie serwisu kawowego podczas przerwy (1), przewidzianej w harmonogramie

spotkania oraz przygotowanie i podanie obiadu. Spotkanie grup ma się odbyć na dostosowanej do liczby 138 osób Sali, gdzie zostaną ustawione stoły konferencyjne, zostanie zapewniona wystarczająca liczba krzeseł dla uczestniczek. Przerwa kawowa powinna być zorganizowana na Sali konferencyjnej, obiad w Sali restauracyjnej (lub stołówce).

II.1.5) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)		
	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	55 30 00 00-3	<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"/>
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"/> <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"/>	<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"/> <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"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/>

SEKCJA IV: PROCEDURA

IV.1) TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

Rodzaj procedury	
Przetarg nieograniczony <input type="checkbox"/>	Negocjacje bez ogłoszenia <input type="checkbox"/>
Przetarg ograniczony <input type="checkbox"/>	Zamówienie z wolnej ręki <input checked="" type="checkbox"/>
Negocjacje z ogłoszeniem <input type="checkbox"/>	Zapytanie o cenę <input type="checkbox"/>
Dialog konkurencyjny <input type="checkbox"/>	Licytacja elektroniczna <input type="checkbox"/>

SEKCJA V: UDZIELENIE ZAMÓWIENIACzęść Nr (jeżeli dotyczy): Nazwa (jeżeli dotyczy): _____

V.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 10/01/2007 (dd/mm/rrrr)		
V.2) LICZBA OTRZYMANÝCH OFERT: 1		
V.3) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA		
Nazwa: Politechnika Warszawska Ośrodek Szkoleniowy		
Adres pocztowy: ul. Chłodna 16		
Miejscowość: Grybów	Kod pocztowy: 33-300	Kraj/województwo: małopolskie
E-mail:	Tel.:	
Adres internetowy (URL):	Fax:	
V.4) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY ORAZ O NIE PODLEGAJĄCYCH ODRZUCENIU OFERTACH Z NAJTAŃSZĄ I NAJDROŻSZĄ CENĄ (bez VAT)		
Cena wybranej oferty 8 350.00		
Oferta z najniższą ceną 8 350.00 / Oferta z najwyższą ceną _____		
Waluta: PLN		

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

SEKCJA VI: INFORMACJE UZUPEŁNIAJĄCE

VI.1) ZAMÓWIENIE DOTYCZY PROJEKTU/PROGRAMU FINANSOWANEGO ZE ŚRODKÓW UNII EUROPEJSKIEJ
tak <input checked="" type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>
Jeżeli tak, wskazać projekt/program:
„Sądecko – Gorlicko – Limanowskie Grupy Wsparcia dla Bezrobotnych Kobiet”, realizowany w ramach działania 1.6 Sektorowego Programu Operacyjnego Rozwój Zasobów Ludzkich, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.
VI.2) INFORMACJE DODATKOWE (jeżeli dotyczy)

VI.3) DATA WYSŁANIA NINIEJSZEGO OGŁOSZENIA: 19/01/2007 (dd/mm/rrrr)