

Numer sprawy nadany przez zamawiającego: P/1/3/SARR/2/07/WR

ZP-303

hmm

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: Sąddecka Agencja Rozwoju Regionalnego S.A.</b>		
<b>Adres pocztowy: Ul. Jagiellońska 14</b>		
Miejscowość: Nowy Sącz	Kod pocztowy: 33-300	Województwo: małopolskie
<b>Nazwisko osoby upoważnionej do kontaktów:</b> <b>Agnieszka Ankudowicz</b>	Tel.: (018) 440-81-63	
E-mail: <a href="mailto:aankudowicz@sarr.com.pl">aankudowicz@sarr.com.pl</a>	Fax: (018) 442-29-50	
<b>Adresy internetowe (jeżeli dotyczy)</b> Ogólny adres zamawiającego (URL): <a href="http://www.sarr.com.pl">www.sarr.com.pl</a> 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 zarządzania i prowadzenia działalności gospodarczej, działalność szkoleniowa.</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)

2 649,19 EUR

**SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA****II.1) OPIS****II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego**Usługa szkolenia z zakresu zarządzania i przedsiębiorczości, dla Beneficjentów projektu: „Mój Sukces – wsparcie młodych ludzi na rynku pracy w powiecie nowosądeckim”, realizowanego w ramach działania 1.5 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)

<b>(a) Roboty budowlane</b> <input type="checkbox"/>	<b>(b) Dostawy</b> <input type="checkbox"/>	<b>(c) Usługi</b> <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>Powiat nowosądecki</u>

**II.1.3) Ogłoszenie dotyczy**Zamówienia publicznego Zamówień objętych dynamicznym systemem zakupów Zawarcia umowy ramowej

#### **II.1.4) Określenie przedmiotu zamówienia**

Przedmiotem zamówienia jest przeprowadzenie 130 godzin zajęć szkoleniowych, dla 10 grup. Miejsce szkolenia: Nowy Sącz – 3 grupy, Grybów – 1 grupa, Stary Sącz – 2 grupy, Muszyna – 1 grupa, Krynica Zdrój – 1 grupa, Nawojowa – 2 grupy. Liczba godzin szkolenia na każdą grupę szkoleniową: 13 (dydaktyczne 45 minutowe).

Termin realizacji: kwiecień 2007 r. – czerwiec 2007 r. Program szkoleniowy, obejmujący tematyką zarządzanie i przedsiębiorczość – przedstawiony przez Wykonawcę, zaakceptowany przez Zamawiającego; obejmujący 13 godzin zajęć szkoleniowych dla 1 grupy.

II.1.5) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)		
	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	82.42.32.00-7	<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 ZAMÓWIENIA**

Część Nr (jeżeli dotyczy): □□□□ Nazwa (jeżeli dotyczy): \_\_\_\_\_

<b>V.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:</b> 10/04/2007 (dd/mm/rrrr)		
<b>V.2) LICZBA OTRZYMANÝCH OFERT:</b> 2		
<b>V.3) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA</b>		
Nazwa: Paweł Badura		
Adres pocztowy:		
Miejscowość: Nowy Sącz	Kod pocztowy: 33-300	Kraj/województwo: Polska/ małopolskie
E-mail:	Tel.:	
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 11 622,00 PLN		
Waluta: PLN		

----- (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>
tak <input checked="" type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>
Jeżeli tak, wskazać projekt/program: <u>„Mój Sukces – wsparcie młodych ludzi na rynku pracy w powiecie nowosądeckim”, realizowany w ramach działania 1.5 Sektorowego Programu Operacyjnego Rozwój Zasobów Ludzkich, współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.</u>
<b>VI.2) INFORMACJE DODATKOWE (jeżeli dotyczy)</b>
_____ _____ _____
<b>VI.3) DATA WYSŁANIA NINIEJSZEGO OGŁOSZENIA:</b> 11-04-2007 (dd/mm/rrrr)