

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 Spółka Akcyjna</b>		
<b>Adres pocztowy:</b> ul. Jagiellońska 14		
Miejscowość: Nowy Sącz	Kod pocztowy: 33-300	Województwo: Małopolskie
<b>Nazwisko osoby upoważnionej do kontaktów:</b>  <b>Tomasz Cholewa</b>	Tel.:  018 440-81-63	
E-mail: sarr@sarr.com.pl	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% udział 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 type="checkbox"/> Inne (proszę określić): _____
--	--

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)

615,45 EUR

**SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA****II.1) OPIS****II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego**

Usługa szkoleniowa z zakresu informatyki, oraz przygotowanie do egzaminu na Europejski Certyfikat Umiejętności Komputerowych z zakresu modułów: ECDL1, ECDL2, ECDL6, ECDL7 w ramach projektu „Uwierz w siebie!” realizowanego przez Sąddecki Urząd Pracy w Nowym Sączu 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)

<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 _____ _____ _____

**II.1.3) Ogłoszenie dotyczy**Zamówienia publicznego Zamówień objętych dynamicznym systemem zakupów Zawarcia umowy ramowej **II.1.4) Określenie przedmiotu zamówienia**

Usługa szkoleniowa z zakresu obsługi komputera, oraz przygotowanie do egzaminów na Europejski Certyfikat Umiejętności Komputerowych z zakresu modułów: ECDL1, ECDL2, ECDL6, ECDL7 w ramach projektu „Uwierz w siebie!” realizowanego przez Sąddecki Urząd Pracy w Nowym Sączu w ramach działania 1.6 SPO RZL, współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

II.1.5) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)		
	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	80.42.33.10-1	<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> 04/06/2007 (dd/mm/rrrr)		
<b>V.2) LICZBA OTRZYMANÝCH OFERT:</b> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
<b>V.3) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA</b>		
Nazwa: Zenon Ćwik		
Adres pocztowy: Klęczany 154		
Miejscowość: Klęczany	Kod pocztowy: 33-394	Kraj/województwo: 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 <u>2 700.00 PLN</u>		
Oferta z najniższą ceną _____ / Oferta z najwyższą ceną _____		
Waluta: _____		

----- (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>Projekt „Uwierz w siebie!” realizowany w ramach działania 1.6 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> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (dd/mm/rrrr)