

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:</b> Sądecka Agencja Rozwoju Regionalnego Spółka Akcyjna		
<b>Adres pocztowy:</b> ul. Jagiellońska 14		
Miejscowość: Nowy Sącz	Kod pocztowy: 33-300	Województwo: małopolskie
<b>Nazwisko osoby upoważnionej do kontaktów:</b> Ludomir Krawiński		Tel.: 018 440 81 63
E-mail: <a href="mailto:sarr@sarr.com.pl">sarr@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% 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 checked="" type="checkbox"/> Inne (proszę określić): <u>Doradztwo w zakresie prowadzenia działalności gospodarczej i zarządzania</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: (dd/mm/rrrr)

WARTOŚĆ ZAMÓWIENIA (bez VAT)

18369,06 EUR

**SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA****II.1) OPIS**

<b>II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego</b>		
Dostawa samochodu osobowego.		
<b>II.1.2) Rodzaj zamówienia oraz miejsce wykonania robót budowlanych, realizacji dostaw lub świadczenia usług</b> (Wybrać wyłącznie jedną kategorię – roboty budowlane, dostawy lub usługi)		
<b>(a) Roboty budowlane</b> <input type="checkbox"/>	<b>(b) Dostawy</b> <input checked="" type="checkbox"/>	<b>(c) Usługi</b> <input 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 checked="" 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 <u>33-300 Nowy Sącz, ul. Jagiellońska 14</u>	Główne miejsce świadczenia usług _____ _____
<b>II.1.3) Ogłoszenie dotyczy</b>		
Zamówienia publicznego <input checked="" type="checkbox"/>		Zamówień objętych dynamicznym systemem zakupów <input type="checkbox"/>
Zawarcia umowy ramowej <input type="checkbox"/>		

**II.1.4) Określenie przedmiotu zamówienia**

Przedmiotem zamówienia jest jeden samochód osobowy o następujących parametrach :

1. Samochód osobowy , fabrycznie nowy, przystosowany do przewozu 5 osób (łącznie z kierowcą), 4 – 5 drzwiowy z pięciobiegową skrzynią manualną,
2. Rok produkcji : 2007 r. lub 2006 r.
3. Minimalna pojemność silnika : 1400 cm<sup>3</sup> z wielopunktowym wtryskiem paliwa
4. Bezpieczeństwo - wymagania minimalne :
  - a/ napęd na cztery koła (4WD, 4x4),
  - b/ system ABS,
  - c/ poduszki powietrzne kierowcy i pasażera,
  - d/ trzypunktowe pasy bezpieczeństwa
  - e/ immobilizer
5. Wyposażenie zewnętrzne – wymagania minimalne:
  - a/ szyby termiczne
  - b/ elektrycznie regulowane i podgrzewane lusterka zewnętrzne
  - c/ zdalnie sterowany centralny zamek
6. Wyposażenie wewnętrzne – wymagania minimalne :
  - a/ elektryczne sterowanie szyb przednich i tylnych
  - b/ klimatyzacja
  - c/ fotel kierowcy z regulacją wysokości
  - d/ kierownica z regulacją wysokości
7. Inne:
  - a/ pojemność minimalna przestrzeni bagażowej w normalnym położeniu wszystkich siedzeń (przy pięciu osobach wewnątrz, łącznie z kierowcą) – 400 dm<sup>3</sup>
  - b/ lakier: metallic lub perła
8. Gwarancja : minimum 3 lata lub 100 000 km na podzespoły mechaniczne, 3 lata gwarancji na lakier.

**II.1.5) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
<b>Główny przedmiot</b>	<b>34 11 00 00</b>	□□□□-□ □□□□-□
<b>Dodatkowe przedmioty</b>	□□.□□.□□.□□-□	□□□□-□ □□□□-□

**SEKCJA IV: PROCEDURA****IV.1) TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA**

Rodzaj procedury	
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"/>

**SEKCJA V: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**Część Nr (jeżeli dotyczy):  Nazwa (jeżeli dotyczy): \_\_\_\_\_

<b>V.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 20.04.2007 (dd/mm/rrrr)</b>		
<b>V.2) LICZBA OTRZYMANÝCH OFERT: 1</b>		
<b>V.3) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA</b>		
Nazwa: P.U.H. Auto-Complex Zdzisław Czerwiński		
Adres pocztowy: Wielogłowy 188		
Miejscowość: Wielogłowy	Kod pocztowy: 33-311	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 <u>56451,64</u>		
Oferta z najniższą ceną <u>56451,64</u> / Oferta z najwyższą ceną <u>56451,64</u>		
Waluta: <u>PLN</u>		

----- (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 type="checkbox"/> nie <input checked="" type="checkbox"/>
Jeżeli tak, wskazać projekt/program: _____
<b>VI.2) INFORMACJE DODATKOWE (jeżeli dotyczy)</b>
<b>VI.3) DATA OGŁOSZENIA: 23/04/2007 (dd/mm/rrrr)</b>