

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: Związek Komunalny Gmin „Czyste Miasto, Czysta Gmina”		
Adres pocztowy: ul. Karłowicza 4		
Miejscowość: Kalisz	Kod pocztowy: 62 - 800	Województwo: wielkopolskie
Nazwisko osoby upoważnionej do kontaktów: Pani Magdalena Poroś; Pan Tomasz Kaczmarek	Tel.: 062 7684550	
E-mail: biuro@czystemiasto.pl	Fax: 62 7684556	
Adresy internetowe (jeżeli dotyczy) Ogólny adres zamawiającego (URL): <a href="http://WWW.czystemiasto.pl">WWW.czystemiasto.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 checked="" 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 type="checkbox"/> Inny (proszę określić): _____	<input type="checkbox"/> Ogólne usługi publiczne <input type="checkbox"/> Obrona <input type="checkbox"/> Porządek i bezpieczeństwo publiczne <input checked="" 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 <input type="checkbox"/>	nie <input checked="" type="checkbox"/>
----------------------------------------------------------------	------------------------------	-----------------------------------------

**CZY ZAMÓWIENIE BYŁO PRZEDMIOTEM OGŁOSZENIA W BIULETYNIE ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH?**TAK  NIE Numer ogłoszenia w spisie BZP: Nr  poz.  z // (dd/mm/rrrr)  
*nie dotyczy*

WARTOŚĆ ZAMÓWIENIA (bez VAT)

109 414,1782 EUR

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

<b>II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego</b>		
Świadczenie usług w zakresie ochrony osób i mienia na terenie Zakładu Unieszkodliwiania Odpadów Komunalnych „Orli Staw”, Nowe Prażuchy, Orli Staw 2, 62 – 834 Ceków, gm. Ceków Kolonia.		
<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 type="checkbox"/>	<b>(c) Usługi</b> <input checked="" type="checkbox"/>
Wykonanie <input type="checkbox"/>	Kupno <input type="checkbox"/>	Kategoria usługi: nr 23
Zaprojektowanie i wykonanie <input type="checkbox"/>	Dzierżawa <input type="checkbox"/>	
Realizacja obiektu budowlanego za pomocą dowolnych środków, zgodnie z wymaganiami określonymi przez zamawiającego <input type="checkbox"/>	Najem <input type="checkbox"/>	
	Leasing <input type="checkbox"/>	
	Inne <input type="checkbox"/>	
Główne miejsce lub lokalizacja robót budowlanych _____ _____	Główne miejsce realizacji dostawy _____ _____	Główne miejsce świadczenia usług Zakład Unieszkodliwiania Odpadów Komunalnych „Orli Staw”, Nowe Prażuchy, Orli Staw 2, 62 – 834 Ceków, gm. Ceków Kolonia.
<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"/>		
<b>II.1.4) Określenie przedmiotu zamówienia</b>		
Przedmiotem zamówienia jest ochrona osób i mienia na terenie Zakładu Unieszkodliwiania Odpadów Komunalnych „Orli Staw”, Nowe Prażuchy, Orli Staw 2, 62 – 834 Ceków, gm. Ceków Kolonia.		

II.1.5) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)		
	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	74.61.00.00 - 8	<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 checked="" 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 NIE DOTYCZY: NAZWA NIE DOTYCZY

<b>V.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:</b> 23/08/2006		
<b>V.2) LICZBA OTRZYMANÝCH OFERT:</b> 3		
<b>V.3) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA</b>		
Nazwa: Biuro usług detektywistyczno – ochronnych „LEX” sp. z o.o.		
Adres pocztowy: ul. Stawiszyńska 10		
Miejscowość: Kalisz	Kod pocztowy: 62 - 800	Kraj/województwo: Polska/ wielkopolskie
E-mail: admin@lex-ochrona.com	Tel.: 062 765 32 09	
Adres internetowy (URL): www.lex-ochrona.com	Fax: 062 503 21 11	
<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 241 941, 60 PLN		
Oferta z najniższą ceną 241 941, 60 PLN / Oferta z najwyższą ceną 287 524, 80 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 type="checkbox"/> nie X
<b>Jeżeli tak</b> , wskazać projekt/program:
Nie dotyczy
<b>VI.2) INFORMACJE DODATKOWE (jeżeli dotyczy)</b>
Nie dotyczy
<b>VI.3) DATA WYSŁANIA NINIEJSZEGO OGŁOSZENIA:</b> 29/08/2006