

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

<b>Roboty budowlane</b>	<b>X</b>	<b>publikacja obowiązkowa</b>	<b>X</b>
<b>Dostawy</b>	<input type="checkbox"/>	<b>publikacja nieobowiązkowa</b>	<input type="checkbox"/>
<b>Usługi</b>	<input type="checkbox"/>		

### SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

#### I.1) NAZWA, ADRESY I OSOBY UPOWAŻNIONE DO KONTAKTÓW

<b>Nazwa:</b> Powiat Kolski – Powiatowy Zarząd Dróg		
<b>Adres pocztowy:</b> ul. Toruńska 200		
Miejscowość: Koło	Kod pocztowy: 62-600	Województwo: wielkopolskie
<b>Nazwisko osoby upoważnionej do kontaktów:</b>  Maria Łukasik	Tel.: (0-63) 26-10-576	
E-mail: pzd@starostwokolskie.pl	Fax: (0-63) 26-10-576	
<b>Adresy internetowe (jeżeli dotyczy)</b> Ogólny adres zamawiającego (URL): <a href="http://www.pzdkolo.pl">http://www.pzdkolo.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 type="checkbox"/> Środowisko <input type="checkbox"/> Sprawy gospodarcze i finansowe <input type="checkbox"/> Zdrowie <input checked="" 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): _____
--	---

<b>Zamawiający dokonuje zamówienia w imieniu innych zamawiających</b>	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 **203** poz. **40196** z **08/08/2006**(dd/mm/rrrr)

WARTOŚĆ ZAMÓWIENIA (bez VAT)

**61 691,14** EUR**SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA****II.1) OPIS**

<b>II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego</b>		
Przebudowa drogi powiatowej nr 16333 (3218P) Kościelec – Tury od km 2+452,00 do km 3+152,00 i od km 8+279,00 do km 9+004,00, łączna długość odcinków 1,425 km		
<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 checked="" type="checkbox"/>	<b>(b) Dostawy</b> <input type="checkbox"/>	<b>(c) Usługi</b> <input type="checkbox"/>
Wykonanie <input checked="" type="checkbox"/>	Kupno <input type="checkbox"/>	Kategoria usługi: nr <input type="text"/> <input type="text"/>
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 Miejscowość Gąsiorów i Tury, Gmina Kościelec, Powiat Kolski, województwo wielkopolskie	Główne miejsce realizacji dostawy _____ _____	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"/>		
<b>II.1.4) Określenie przedmiotu zamówienia</b>		
Przebudowa drogi powiatowej nr 16333 (3218P) w miejscowościach Gąsiorów i Tury w zakresie remontu cząstkowego nawierzchni asfaltowej, oczyszczenia i spryskania nawierzchni emulsją asfaltową szybkorozpadową w ilości 7 837,50 m <sup>2</sup> , wyrównania istniejącej nawierzchni bitumicznej tłucznem kamiennym 20/31,50 mm i kłińcem 4/20 mm w ilości 199,79 m <sup>3</sup> , wyrównania nawierzchni betonem asfaltowym na odcinku o długości 1425,0 mb w ilości 1120,88 t.		

II.1.5) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)		
	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	45.23.32.20-7	□□□□-□ □□□□-□
Dodatkowe przedmioty	□□.□□.□□.□□-□ □□.□□.□□.□□-□ □□.□□.□□.□□-□ □□.□□.□□.□□-□	□□□□-□ □□□□-□ □□□□-□ □□□□-□ □□□□-□ □□□□-□ □□□□-□ □□□□-□

**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): \_\_\_\_\_

V.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 19/09/2006 (dd/mm/rrrr)		
V.2) LICZBA OTRZYMANÝCH OFERT: □□1		
V.3) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA		
Nazwa: Przedsiębiorstwo Robót Drogowo – Mostowych S.A.		
Adres pocztowy: Ul. Toruńska 200		
Miejscowość: Koło	Kod pocztowy: 62-600	Kraj/województwo: wielkopolskie
E-mail: prdm.kolo@data.pl	Tel.: (0-63) 27-20-224, 27-20-206	
Adres internetowy (URL):	Fax: (0-63) 27-21-400	
V.4) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY ORAZ O NIE PODLEGAJĄCYCH ODRZUCENIU OFERTACH Z NAJTAŃSZĄ I NAJDROŻSZĄ CENĄ (bez VAT) 270 110,86		
Cena wybranej oferty 270 110,86		
Oferta z najniższą ceną 270 110,86 / Oferta z najwyższą ceną 270 110,86		
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  nie

Jeżeli tak, wskazać projekt/program:

---

---

---

**VI.2) INFORMACJE DODATKOWE (jeżeli dotyczy)**

---

---

---

**VI.3) DATA WYSŁANIA NINIEJSZEGO OGŁOSZENIA:** 20/09/2006 (dd/mm/rrrr)