

**22/2014 OGŁOSZENIE O UDZIELENIU
ZAMÓWIENIA**

| | | | |
|-------------------------|----------|----------------------------------|----------|
| Roboty budowlane | | publikacja obowiązkowa | X |
| Dostawy | | publikacja nieobowiązkowa | |
| Usługi | X | | |

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

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

| | | |
|--|-------------------------|--------------------------|
| Nazwa: GMINA LESZNO | | |
| Adres pocztowy: Al. Wojska Polskiego 21, | | |
| Miejscowość: Leszno | Kod pocztowy: 05-084 | Województwo: mazowieckie |
| Nazwisko osoby upoważnionej do kontaktów: Agnieszka Kołnierzak | Tel.: (0 22) 725-80-40 | |
| E-mail: akolnierzak@gminaleszno.pl | Fax: (0 22) 725-85-52 | |
| Adresy internetowe (jeżeli dotyczy) <i>www.leszno.bipgminy.pl</i> | | |
| Ogólny adres zamawiającego (URL): | | |
| 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 checked="" 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 <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 264880** z
2014 (dd/mm/rrrr)

WARTOŚĆ ZAMÓWIENIA (bez VAT)

82.926,99 euro

SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

II.1) OPIS

| | | |
|--|---|--|
| II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego <i>Dowożenie dzieci do szkół na terenie Gminy Leszno.</i> | | |
| II.1.2) Rodzaj zamówienia oraz miejsce wykonania robót budowlanych, realizacji dostaw lub świadczenia usług <i>(Wybrać wyłącznie jedną kategorię – roboty budowlane, dostawy lub usługi)</i> | | |
| (a) Roboty budowlane <input type="checkbox"/> | (b) Dostawy <input type="checkbox"/> | (c) Usługi <input checked="" type="checkbox"/> |
| Wykonanie <input type="checkbox"/> | Kupno <input type="checkbox"/> | Kategoria usługi: <input type="text"/> nr <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: | Główne miejsce realizacji dostawy | Główne miejsce świadczenia usług |
| | <hr/> | |
| II.1.3) Ogłoszenie dotyczy Zamówienia publicznego <input checked="" type="checkbox"/> Zamówień objętych dynamicznym systemem zakupów <input type="checkbox"/> Zawarcia umowy ramowej <input type="checkbox"/> | | |
| II.1.4) Przedmiotem zamówienia jest wykonanie usługi pn. dowożenie dzieci do szkół na terenie Gminy Leszno. Dowóz dzieci do szkół odbywał się będzie w oparciu o zakupione bilety miesięczne, ulgowe – około 522 biletów w skali miesiąca + 5 biletów miesięcznych normalnych dla opiekunów w skali miesiąca. Na obsługę linii Zamawiający wymaga 7 autobusów, w tym: 5 autobusów na bieżącą obsługę i 2 autobusy w przypadkach awaryjnych lub w przypadku zwiększenia liczby przewożonych dzieci. Zamawiający wymaga 7 autobusów, w tym 5 autobusów na 50 miejsc oraz 2 autobusy na 40 miejsc. Pojazdy muszą posiadać miejsca stojące - na minimum 20 osób. Autobusy wskazane w załączniku nr 5 mają być przeznaczone do wykonywania niniejszego zamówienia. Autobusy mają być odpowiednio oznakowane do przewozu dzieci, dopuszczone do ruchu zgodnie z prawem polskim, sprawne technicznie, gwarantujące bezpieczny przewóz, autobusy nie starsze niż 15 letnie. Autobusy mają do przejechania 873 km w skali dnia. Autobusy będą obsługiwać linie podane w załącznikach nr 1A, 1B, 1C, 1D, 1E - rozkłady jazdy. W niniejszych załącznikach został podany również szczegółowy czas pracy. Zał. 1A - Trasa: Leszno Szkoła - Białutki – Roztoka - ul. Warszawska – Czarnów - Szkoła Leszno Zał. 1B - Trasa: Leszno Szkoła - Czarnów - Gawartowa Wola – Trzciniac – Szkoła Leszno Zał. 1C - Trasa: Zaborówek Wieś - Wąsy - Szkoła Zaborów – Wólka – Szkoła Zaborów Zał. 1D - Trasa: Leszno Szkoła - Zaborówek Wieś - Marianów – ul. Fabryczna – ul. Błońska | | |

- Czarnów – Szkoła Leszno

Załącznik 1E - Trasa: Leszno pętla - Wilkowa Wieś II – Powązki – Wilków - Leszno Szkoła

Autobusy muszą być sprawne technicznie, posiadać bieżące przeglądy techniczne, muszą być oznakowane do przewozu dzieci.

Zamawiający zapewni opiekę nad dziećmi w czasie transportu – 5 opiekunów, po jednym na każdy autobus.

II.1.5) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)

| | Słownik główny | Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy) |
|----------------------|----------------|--|
| Główny przedmiot | 60.10.00.00-9 | <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"/> |
| 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"/> |

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

CZEŚĆ NR (JEŻELI DOTYCZY): NAZWA (JEŻELI DOTYCZY): _____

| | | |
|--|----------------------|-------------------------------|
| V.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 22/08/2014 (dd/mm/rrrr) | | |
| V.2) LICZBA OTRZYMANÝCH OFERT: 1 | | |
| V.3) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA | | |
| Nazwa: Przedsiębiorstwo Komunikacji Samochodowej w Grodzisku Maz. Sp. z o. o. | | |
| Adres pocztowy: ul. Chełmońskiego 33 | | |
| Miejscowość: Grodzisk Maz. | Kod pocztowy: 05-825 | Kraj/województwo: mazowieckie |
| E-mail: | Tel.: | |
| Adres internetowy (URL): | Fax: | |
| | | |

V.4) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY ORAZ O NIE PODLEGAJĄCYCH ODRZUCENIU OFERTACH Z NAJTAŃSZĄ I NAJDROŻSZĄ CENĄ (bez VAT)

Cena najtańszej oferty – 340818,30

Waluta: PLN

Cena wybranej oferty: -340818,30 zł

Cena najdroższej oferty nie podlegającej odrzuceniu: -

----- (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 X

Jeżeli tak, wskazać projekt/program:

VI.2) INFORMACJE DODATKOWE (jeżeli dotyczy)

VI.3) DATA WYSŁANIA NINIEJSZEGO OGŁOSZENIA: 22/08/2014 (dd/mm/rrrr)