



SID000000003792471

	ZAPOTRZEBOWANIE	NUMER POSTĘPOWANIA

OBSZAR BIZNESOWY

NAZWA KOMÓRKI ORGANIZACYJNEJ	Rejon Dystrybucji w Koszalinie, Dział Zarządzania Eksploatacją
PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA	
RODZAJ PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA ¹⁾	KRÓTKI OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
Rb	Wykonanie robót budowlanych: Rozbiórka budynku stacji transformatorowej dz. 72/3 przy ul. Bohaterów Warszawy w m. Koszalin wraz z rekultywacją terenu.

1). D- dostawa, U- usługa, Rb- Robota budowlana

TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA

PLANOWANY OKRES REALIZACJI UMOWY [W LATACH, MIESIĄCACH, TYGODNIACH LUB DATA]	Zadanie nr 1 30-09-2026
---	-------------------------

WARTOŚĆ ZAMÓWIENIA

SZACOWANA WARTOŚĆ ZAMÓWIENIA W PLN			SZACOWANA WARTOŚĆ NETTO ZAMÓWIENIA W EURO WG ROZPORZĄDZENIA ³⁾	Kwota NETTO w PLN, jaką zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia
NETTO	STAWKA VAT	W TYM WARTOŚĆ NETTO DOSTAW INWESTORSKICH ²⁾		
21000,00	23%	0	4528,69	21000,00

2). O ile dotyczy

3). Rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów w sprawie średniego kursu złotego w stosunku do euro stanowiącego podstawę przeliczania wartości zamówień publicznych

SPOSÓB ROZLICZENIA PODATKU VAT

Rozliczenie na zasadach ogólnych

PROCEDURA I TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA ORAZ ZGODY KORPORACYJNE

SEKTOROWE/ NIESEKTOROWE	PROPONOWANY TRYB	PROPONOWANA AUKCYJA ELEKTRONICZNA	WYMAGANA ZGODA KORPORACYJNA ⁴⁾
Sektorowe	Connect uproszczony otwarty	NIE	brak

4).Wybrać właściwe (Z- Uchwała Zarządu spółki; RN- Uchwała Rady Nadzorczej)

ŹRÓDŁO FINANSOWANIA

PLANOWANE WYDATKOWANIE ŚRODKÓW [PLN]					
OPEX			CAPEX		
w roku 20.....	w roku 20.....	Lata następne	w roku 2026 21000,00	w roku 20.....	Lata następne

PROPONOWANE OSOBY MERYTORYCZNE DO ZESPOŁU ZAKUPOWEGO

IMIĘ I NAZWISKO	STANOWISKO	NUMER TELEFONU
Piotr Połoczański	Inżynier ds. Zarządzania Usługami Sieciowymi	94 348 37 55

DODATKOWE INFORMACJE DLA ZAMÓWIENIA*

1. * Zadanie: 1 Cena netto [100%]

*np. wymagany inspektor nadzoru-imię i nazwisko oraz numer uprawnień; kryteria oceny ofert inne niż cena-propozycja kryteriów wyboru i ich znaczenie (waga w %)

ZAŁĄCZNIKI

1. Sposób oszacowania wartości zamówienia (data oszacowania, osoba sporządzająca, opis sposobu szacowania)
2. Opis przedmiotu zamówienia oraz istotne warunki umowy lub wzór umowy
3.
4.
5.
6.
7.

Sporządził: Piotr Połoczański tel.

..... Data i podpis Kierownika komórki Zlecającego Data i podpis Dyrektora / Dyrektora Pionu (wymagane wyłącznie przy Wskazaniu Dostawcy)
---	---