



SID000000000907146

	ZAPOTRZEBOWANIE	NUMER POSTĘPOWANIA
--	------------------------	---------------------------

OBSZAR BIZNESOWY

NAZWA KOMÓRKI ORGANIZACYJNEJ

Rejon Dystrybucji w Kartuzach, Dział Zarządzania Inwestycjami

PRZEDMIOT ZAMÓWIENIARODZAJ PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA ¹⁾

KRÓTKI OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

U

Wykonanie usług projektowych: Karsin-Wybudowanie, Karsin gmina wiejska, nr dział.: 637/2, Zadanie: 1 Budowa przyłącza kablowego nN dla zasilania budynku mieszkalnego na dz. 637/2 w miejscowości Karsin-Wybudowanie, gm. Karsin. OBI/35/2405040

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

TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIAPLANOWANY OKRES REALIZACJI UMOWY
(W LATACH, MIESIĄCACH, TYGODNIACH LUB DATA)

Zadanie nr 1 06-05-2025

WARTOŚĆ ZAMÓWIENIA

SZACOWANA WARTOŚĆ ZAMÓWIENIA W PLN

NETTO

STAWKA VAT

W TYM WARTOŚĆ NETTO
DOSTAW INWESTORSKICH ²⁾SZACOWANA WARTOŚĆ NETTO
ZAMÓWIENIA W EURO WG
ROZPORZĄDZENIA ³⁾Kwota NETTO w PLN, jaką
zamawiający zamierza
przeznaczyć na
sfinansowanie zamówienia

5952,00

23%

0

1283,56

5952,00

2). O ile dotyczy

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

PROCEDURA I TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA ORAZ ZGODY KORPORACYJNE

SEKTOROWE/ NIESEKTOROWE

PROPONOWANY TRYB

PROPONOWANA AUKCYJA
ELEKTRONICZNAWYMAGANA 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.....	w roku 2024	w roku 20.....
	Lata następne	IA	Lata następne

PROPONOWANE OSOBY MERYTORYCZNE DO ZESPOŁU ZAKUPOWEGO

IMIĘ I NAZWISKO

STANOWISKO

NUMER TELEFONU

Sychta Jolanta

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-proponycja kryteriów wyboru i ich znaczenie (waga w %)

ZAŁĄCZNIKI

Sporządził: Jolanta Sychta tel.

Działu Zarządzania lin...

Data i podpis Kierownika komórki Zlecającego

Data i podpis Dyrektora / Dyrektora Pionu (wymagane wyłącznie przy Wskazaniu Dostawcy)