

Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców.



UNIA EUROPEJSKA

Publikacja Suplementu do Dziennika Urzędowego Unii Europejskiej

2, rue Mercier, L-2985 Luksemburg Faks (352) 29 29-42670

E-mail: ojs@publications.europa.eu Informacje i formularze on-line: <http://simap.europa.eu>

OGŁOSZENIE O UDZIELENIU ZAMÓWIENIA

SEKCJA I: INSTYTUCJA ZAMAWIAJĄCA

I.1) NAZWA, ADRESY I PUNKTY KONTAKTOWE

Oficjalna nazwa: [Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego Oddział Regionalny w Bydgoszczy](#)

Adres pocztowy: [ul. Wyczółkowskiego 22](#)

Miejscowość: [Bydgoszcz](#)

Kod pocztowy: [85-092](#)

Kraj: [Polska](#)

Punkt kontaktowy: [Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego Oddział Regionalny w Bydgoszczy 85-092 Bydgoszcz, ul. Wyczółkowskiego 22](#) Tel.: [\(48-52\) 341 52 61](#)

Osoba do kontaktów: [Marek Krygier](#)

E-mail: bydgoszcz@krus.gov.pl

Faks: [\(48-52\) 341 57 81](#)

Adres(y) internetowy(e) (jeżeli dotyczy)

Ogólny adres instytucji zamawiającej (URL): www.krus.gov.pl

Adres profilu nabywcy (URL):

I.2) RODZAJ INSTYTUCJI ZAMAWIAJĄCEJ I GŁÓWNY PRZEDMIOT LUB PRZEDMIOTY DZIAŁALNOŚCI

- | | |
|--|---|
| <input checked="" type="radio"/> Ministerstwo lub inny organ krajowy lub federalny, w tym jednostki regionalne i lokalne | <input type="radio"/> Ogólne usługi publiczne |
| <input type="radio"/> Agencja/Urząd krajowy lub federalny | <input type="radio"/> Obrona |
| <input type="radio"/> Organ władzy regionalnej lub lokalnej | <input type="radio"/> Porządek i bezpieczeństwo publiczne |
| <input type="radio"/> Agencja/Urząd regionalny lub lokalny | <input type="radio"/> Środowisko |
| <input type="radio"/> Podmiot prawa publicznego | <input type="radio"/> Sprawy gospodarcze i finansowe |
| <input type="radio"/> Instytucja/agencja europejska lub organizacja międzynarodowa | <input type="radio"/> Zdrowie |
| <input type="radio"/> Inne (proszę określić): | <input type="radio"/> Budownictwo i obiekty komunalne |
| | <input type="radio"/> Ochrona socjalna |
| | <input type="radio"/> Rekreacja, kultura i religia |
| | <input type="radio"/> Edukacja |
| | <input type="radio"/> Inne (proszę określić): |

Instytucja zamawiająca dokonuje zakupu w imieniu innych instytucji zamawiających:

tak nie

Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców.

SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

II.1) OPIS

II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą

Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców.

II.1.2) Rodzaj zamówienia oraz lokalizacja robót budowlanych, miejsce realizacji dostawy lub świadczenia usług

(Wybrać wyłącznie jedną kategorię – roboty budowlane, dostawy lub usługi – która najbardziej odpowiada konkretnemu przedmiotowi zamówienia lub zakupu)

<input type="radio"/> a) Roboty budowlane <input type="radio"/> Wykonanie <input type="radio"/> Zaprojektowanie i wykonanie <input type="radio"/> Wykonanie, za pomocą dowolnych środków, obiektu budowlanego, odpowiadającego wymogom określonym przez instytucję zamawiającą	<input type="radio"/> b) Dostawy <input type="radio"/> Kupno <input type="radio"/> Dzierżawa <input type="radio"/> Najem <input type="radio"/> Leasing <input type="radio"/> Połączenie powyższych form	<input checked="" type="radio"/> c) Usługi Kategoria usługi: nr 6 W przypadku zamówień na usługi kategorii 17-27 (zob. załącznik C), czy zgadzają się Państwo na publikację niniejszego ogłoszenia? <input type="radio"/> tak <input type="radio"/> nie
Lokalizacja robót budowlanych, miejsce realizacji dostaw lub świadczenia usług Województwo kujawsko-pomorskie Kod NUTS PL61		

II.1.3) Ogłoszenie dotyczy (jeżeli dotyczy)

Zawarcia umowy ramowej Zamówień w ramach Dynamicznego Systemu Zakupów (DSZ)

II.1.4) Krótki opis zamówienia lub zakupu

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usługi dokonywania wypłat świadczeń emerytalno-rentowych świadczeniobiorcom zamieszkałym w miejscowościach z obszaru działania gmin wymienionych w załączniku nr 1 do SIWZ, a w szczególności doręczanie świadczeń emerytalno-rentowych bezpośrednio do rąk świadczeniobiorców w miejscu ich zamieszkania.

Przetarg obejmuje szacunkowo 57 819 przekazów miesięcznie o łącznej szacunkowej wartości 48 592 562,74 PLN, z tym, że w okresie od września do października 2009 r. szacowana ilość wypłat świadczeń wynosi 34 219 przekazów miesięcznie i obejmować będzie tylko gminy podlegające OR Bydgoszcz i PT Grudziądz. Gminy podległe PT Włocławek objęte umową zostaną od listopada 2009 r. Łącznie przetarg obejmuje 2 304 284 przekazów w okresie udzielenia zamówienia tj. od 1 września 2009 r. do 31 sierpnia 2012 r. (36 miesięcy). Szczegółowy wykaz gmin objętych zamówieniem ze wskazaniem okresu udzielenia zamówienia znajduje się w § 4 SIWZ.

II.1.5) Wspólny Słownik Zamówień (CPV)

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	66000000	

II.1.6) Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych (GPA)

tak nie

Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców.

II.2) CAŁKOWITA KOŃCOWA WARTOŚĆ ZAMÓWIENIA

II.2.1) Całkowita końcowa wartość zamówienia <i>(give figures only)</i> <i>(Proszę podać tylko całkowitą wartość końcową obejmującą wszystkie zamówienia, części i opcje; informacje na temat poszczególnych zamówień proszę podać wypełniając sekcję V. Udzielenie zamówienia)</i>	Bez VAT	Łącznie z VAT	Stawka VAT (%)
Wartość 9638931.40 <i>lub</i> Najniższa oferta / najwyższa oferta brana pod uwagę	Waluta PLN Waluta	<input checked="" type="radio"/> <input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy <input type="radio"/> przy

Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców.

SEKCJA IV: PROCEDURA

IV.1) RODZAJ PROCEDURY

IV.1.1) Rodzaj procedury

- Otwarta
 Ograniczona
 Ograniczona przyspieszona
 Dialog konkurencyjny
 Negocjacyjna z uprzednim ogłoszeniem
 Negocjacyjna przyspieszona
 Negocjacyjna bez uprzedniego ogłoszenia
 Udzielenie zamówienia bez uprzedniego ogłoszenia o zamówieniu w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej [w przypadkach wymienionych w lit. k) i l) załącznika D]

Uzasadnienie udzielenia zamówienia bez uprzedniego ogłoszenia o zamówieniu w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej: *proszę wypełnić załącznik D*

IV.2) KRYTERIA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

IV.2.1) Kryteria udzielenia zamówienia (*proszę zaznaczyć właściwe pola*)

- Najniższa cena**

LUB

- Oferta najkorzystniejsza ekonomicznie z uwzględnieniem kryteriów**

Kryteria	Waga	Kryteria	Waga
1.		6.	
2.		7.	
3.		8.	
4.		9.	
5.		10.	

IV.2.2) Wykorzystano aukcję elektroniczną

- tak nie

Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców.

SEKCJA V: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA (1)

ZAMÓWIENIE NR: 1

NR CZĘŚCI:

NAZWA: Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców na terenie gminy Białe Błota.

V.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 18/09/2009 (dd/mm/rrrr)

V.2) LICZBA OTRZYMANYCH OFERT: 1

V.3) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA

Oficjalna nazwa: Poczta Polska S.A. Centrum Poczty w Bydgoszczy

Adres pocztowy: ul. Jagiellońska 6

Miejscowość: Bydgoszcz

Kod pocztowy: 85-950

Kraj: Polska

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy (URL):

V.4) INFORMACJE NA TEMAT WARTOŚCI ZAMÓWIENIA (give figures only)

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy)		Bez VAT	Łącznie z VAT	Stawka VAT (%)
Wartość	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
Całkowita końcowa wartość zamówienia				
Wartość 30693.60	Waluta PLN	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
lub Najniższa oferta / najwyższa oferta brana pod uwagę	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, proszę podać: liczbę lat lub liczbę miesięcy

V.5) PRZEWIDYWANE JEST ZLECENIE PODWYKONAWSTWA W RAMACH ZAMÓWIENIA

tak nie

Jeżeli tak, wartość lub część zamówienia, która będzie zlecona stronom trzecim (give figures only):

Wartość bez VAT:

Waluta

Proporcja:

%

Nieznana

Krótki opis wartości/części zamówienia, która będzie zlecona podwykonawcom (jeżeli jest znana)

Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców.

SEKCJA V: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA (2)

ZAMÓWIENIE NR: 2

NR CZĘŚCI:

NAZWA: Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców na terenie gminy Nowa Wieś Wielka.

V.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 18/09/2009 (dd/mm/rrrr)

V.2) LICZBA OTRZYMANYCH OFERT: 1

V.3) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA

Oficjalna nazwa: Poczta Polska S.A. Centrum Poczty w Bydgoszczy

Adres pocztowy: ul. Jagiellońska 6

Miejscowość: Bydgoszcz

Kod pocztowy: 85-950

Kraj: Polska

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy (URL):

V.4) INFORMACJE NA TEMAT WARTOŚCI ZAMÓWIENIA (give figures only)

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy)		Bez VAT	Łącznie z VAT	Stawka VAT (%)
Wartość	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
Całkowita końcowa wartość zamówienia				
Wartość 41983.20	Waluta PLN	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
lub Najniższa oferta / najwyższa oferta brana pod uwagę	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, proszę podać: liczbę lat lub liczbę miesięcy

V.5) PRZEWIDYWANE JEST ZLECENIE PODWYKONAWSTWA W RAMACH ZAMÓWIENIA

tak nie

Jeżeli tak, wartość lub część zamówienia, która będzie zlecona stronom trzecim (give figures only):

Wartość bez VAT:

Waluta

Proporcja:

%

Nieznana

Krótki opis wartości/części zamówienia, która będzie zlecona podwykonawcom (jeżeli jest znana)

Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców.

SEKCJA V: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA (3)

ZAMÓWIENIE NR: 3

NR CZĘŚCI:

NAZWA: Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców na terenie gminy Kruszwica.

V.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 18/09/2009 (dd/mm/rrrr)

V.2) LICZBA OTRZYMANYCH OFERT: 1

V.3) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA

Oficjalna nazwa: Poczta Polska S.A. Centrum Poczty w Bydgoszczy

Adres pocztowy: ul. Jagiellońska 6

Miejscowość: Bydgoszcz

Kod pocztowy: 85-950

Kraj: Polska

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy (URL):

V.4) INFORMACJE NA TEMAT WARTOŚCI ZAMÓWIENIA (give figures only)

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy)		Bez VAT	Łącznie z VAT	Stawka VAT (%)
Wartość	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
Całkowita końcowa wartość zamówienia				
Wartość 160171.20	Waluta PLN	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
lub Najniższa oferta / najwyższa oferta brana pod uwagę	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, proszę podać: liczbę lat lub liczbę miesięcy

V.5) PRZEWIDYWANE JEST ZLECENIE PODWYKONAWSTWA W RAMACH ZAMÓWIENIA

tak nie

Jeżeli tak, wartość lub część zamówienia, która będzie zlecona stronom trzecim (give figures only):

Wartość bez VAT:

Waluta

Proporcja:

%

Nieznana

Krótki opis wartości/części zamówienia, która będzie zlecona podwykonawcom (jeżeli jest znana)

Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców.

SEKCJA V: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA (4)

ZAMÓWIENIE NR: 4

NR CZĘŚCI:

NAZWA: Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców na terenie gminy Lniano.

V.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 18/09/2009 (dd/mm/rrrr)

V.2) LICZBA OTRZYMANYCH OFERT: 1

V.3) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA

Oficjalna nazwa: Poczta Polska S.A. Centrum Poczty w Bydgoszczy

Adres pocztowy: ul. Jagiellońska 6

Miejscowość: Bydgoszcz

Kod pocztowy: 85-950

Kraj: Polska

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy (URL):

V.4) INFORMACJE NA TEMAT WARTOŚCI ZAMÓWIENIA (give figures only)

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy)		Bez VAT	Łącznie z VAT	Stawka VAT (%)
Wartość	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
Całkowita końcowa wartość zamówienia				
Wartość 50274.00	Waluta PLN	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
lub Najniższa oferta / najwyższa oferta brana pod uwagę	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, proszę podać: liczbę lat lub liczbę miesięcy

V.5) PRZEWIDYWANE JEST ZLECENIE PODWYKONAWSTWA W RAMACH ZAMÓWIENIA

tak nie

Jeżeli tak, wartość lub część zamówienia, która będzie zlecona stronom trzecim (give figures only):

Wartość bez VAT:

Waluta

Proporcja:

%

Nieznana

Krótki opis wartości/części zamówienia, która będzie zlecona podwykonawcom (jeżeli jest znana)

Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców.

SEKCJA V: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA (5)

ZAMÓWIENIE NR: 5

NR CZĘŚCI:

NAZWA: Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców na terenie gminy Lubiewo.

V.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 18/09/2009 (dd/mm/rrrr)

V.2) LICZBA OTRZYMANYCH OFERT: 1

V.3) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA

Oficjalna nazwa: Poczta Polska S.A. Centrum Poczty w Bydgoszczy

Adres pocztowy: ul. Jagiellońska 6

Miejscowość: Bydgoszcz

Kod pocztowy: 85-950

Kraj: Polska

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy (URL):

V.4) INFORMACJE NA TEMAT WARTOŚCI ZAMÓWIENIA (give figures only)

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy)		Bez VAT	Łącznie z VAT	Stawka VAT (%)
Wartość	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
Całkowita końcowa wartość zamówienia				
Wartość 79203.60	Waluta PLN	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
lub Najniższa oferta / najwyższa oferta brana pod uwagę	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, proszę podać: liczbę lat lub liczbę miesięcy

V.5) PRZEWIDYWANE JEST ZLECENIE PODWYKONAWSTWA W RAMACH ZAMÓWIENIA

tak nie

Jeżeli tak, wartość lub część zamówienia, która będzie zlecona stronom trzecim (give figures only):

Wartość bez VAT:

Waluta

Proporcja:

%

Nieznana

Krótki opis wartości/części zamówienia, która będzie zlecona podwykonawcom (jeżeli jest znana)

Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców.

SEKCJA V: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA (6)

ZAMÓWIENIE NR: 6

NR CZĘŚCI:

NAZWA: Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców na terenie gminy Dąbrowa Chełmińska.

V.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 18/09/2009 (dd/mm/rrrr)

V.2) LICZBA OTRZYMANYCH OFERT: 1

V.3) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA

Oficjalna nazwa: Poczta Polska S.A. Centrum Poczty w Bydgoszczy

Adres pocztowy: ul. Jagiellońska 6

Miejscowość: Bydgoszcz

Kod pocztowy: 85-950

Kraj: Polska

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy (URL):

V.4) INFORMACJE NA TEMAT WARTOŚCI ZAMÓWIENIA (give figures only)

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy)		Bez VAT	Łącznie z VAT	Stawka VAT (%)
Wartość	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
Całkowita końcowa wartość zamówienia				
Wartość 66326.40	Waluta PLN	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
lub Najniższa oferta / najwyższa oferta brana pod uwagę	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, proszę podać: liczbę lat lub liczbę miesięcy

V.5) PRZEWIDYWANE JEST ZLECENIE PODWYKONAWSTWA W RAMACH ZAMÓWIENIA

tak nie

Jeżeli tak, wartość lub część zamówienia, która będzie zlecona stronom trzecim (give figures only):

Wartość bez VAT:

Waluta

Proporcja:

%

Nieznana

Krótki opis wartości/części zamówienia, która będzie zlecona podwykonawcom (jeżeli jest znana)

Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców.

SEKCJA V: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA (7)

ZAMÓWIENIE NR: 7

NR CZĘŚCI:

NAZWA: Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców na terenie gminy Tuchola.

V.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 18/09/2009 (dd/mm/rrrr)

V.2) LICZBA OTRZYMANYCH OFERT: 1

V.3) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA

Oficjalna nazwa: Poczta Polska S.A. Centrum Poczty w Bydgoszczy

Adres pocztowy: ul. Jagiellońska 6

Miejscowość: Bydgoszcz

Kod pocztowy: 85-950

Kraj: Polska

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy (URL):

V.4) INFORMACJE NA TEMAT WARTOŚCI ZAMÓWIENIA (give figures only)

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy)		Bez VAT	Łącznie z VAT	Stawka VAT (%)
Wartość	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
Całkowita końcowa wartość zamówienia				
Wartość 55389.60	Waluta PLN	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
lub Najniższa oferta / najwyższa oferta brana pod uwagę	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, proszę podać: liczbę lat lub liczbę miesięcy

V.5) PRZEWIDYWANE JEST ZLECENIE PODWYKONAWSTWA W RAMACH ZAMÓWIENIA

tak nie

Jeżeli tak, wartość lub część zamówienia, która będzie zlecona stronom trzecim (give figures only):

Wartość bez VAT:

Waluta

Proporcja:

%

Nieznana

Krótki opis wartości/części zamówienia, która będzie zlecona podwykonawcom (jeżeli jest znana)

Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców.

SEKCJA V: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA (8)

ZAMÓWIENIE NR: 8

NR CZĘŚCI:

NAZWA: Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców na terenie gminy Dąbrowa.

V.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 18/09/2009 (dd/mm/rrrr)

V.2) LICZBA OTRZYMANYCH OFERT: 1

V.3) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA

Oficjalna nazwa: Poczta Polska S.A. Centrum Poczty w Bydgoszczy

Adres pocztowy: ul. Jagiellońska 6

Miejscowość: Bydgoszcz

Kod pocztowy: 85-950

Kraj: Polska

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy (URL):

V.4) INFORMACJE NA TEMAT WARTOŚCI ZAMÓWIENIA (give figures only)

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy)		Bez VAT	Łącznie z VAT	Stawka VAT (%)
Wartość	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
Całkowita końcowa wartość zamówienia				
Wartość 59623.20	Waluta PLN	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
lub Najniższa oferta / najwyższa oferta brana pod uwagę	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, proszę podać: liczbę lat lub liczbę miesięcy

V.5) PRZEWDYWANE JEST ZLECENIE PODWYKONAWSTWA W RAMACH ZAMÓWIENIA

tak nie

Jeżeli tak, wartość lub część zamówienia, która będzie zlecona stronom trzecim (give figures only):

Wartość bez VAT:

Waluta

Proporcja:

%

Nieznana

Krótki opis wartości/części zamówienia, która będzie zlecona podwykonawcom (jeżeli jest znana)

Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców.

SEKCJA V: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA (9)

ZAMÓWIENIE NR: 9

NR CZĘŚCI: 9

NAZWA: Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców na terenie gminy Sadki.

V.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 18/09/2009 (dd/mm/rrrr)

V.2) LICZBA OTRZYMANYCH OFERT: 1

V.3) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA

Oficjalna nazwa: Poczta Polska S.A. Centrum Poczty w Bydgoszczy

Adres pocztowy: ul. Jagiellońska 6

Miejscowość: Bydgoszcz

Kod pocztowy: 85-950

Kraj: Polska

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy (URL):

V.4) INFORMACJE NA TEMAT WARTOŚCI ZAMÓWIENIA (give figures only)

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy)		Bez VAT	Łącznie z VAT	Stawka VAT (%)
Wartość	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
Całkowita końcowa wartość zamówienia				
Wartość 63856.80	Waluta PLN	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
lub Najniższa oferta / najwyższa oferta brana pod uwagę	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, proszę podać: liczbę lat lub liczbę miesięcy

V.5) PRZEWIDYWANE JEST ZLECENIE PODWYKONAWSTWA W RAMACH ZAMÓWIENIA

tak nie

Jeżeli tak, wartość lub część zamówienia, która będzie zlecona stronom trzecim (give figures only):

Wartość bez VAT:

Waluta

Proporcja:

%

Nieznana

Krótki opis wartości/części zamówienia, która będzie zlecona podwykonawcom (jeżeli jest znana)

Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców.

SEKCJA V: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA (10)

ZAMÓWIENIE NR: 10

NR CZĘŚCI: 10

NAZWA: **Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców na terenie gminy Drzycim.**

V.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 18/09/2009 (dd/mm/rrrr)

V.2) LICZBA OTRZYMANYCH OFERT: 1

V.3) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA

Oficjalna nazwa: Poczta Polska S.A. Centrum Poczty w Bydgoszczy

Adres pocztowy: ul. Jagiellońska 6

Miejscowość: Bydgoszcz

Kod pocztowy: 85-950

Kraj: Polska

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy (URL):

V.4) INFORMACJE NA TEMAT WARTOŚCI ZAMÓWIENIA (give figures only)

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy)		Bez VAT	Łącznie z VAT	Stawka VAT (%)
Wartość	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
Całkowita końcowa wartość zamówienia				
Wartość 38278.80	Waluta PLN	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
lub Najniższa oferta / najwyższa oferta brana pod uwagę	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, proszę podać: liczbę lat lub liczbę miesięcy

V.5) PRZEWIDYWANE JEST ZLECENIE PODWYKONAWSTWA W RAMACH ZAMÓWIENIA

tak nie

Jeżeli tak, wartość lub część zamówienia, która będzie zlecona stronom trzecim (give figures only):

Wartość bez VAT:

Waluta

Proporcja:

%

Nieznana

Krótki opis wartości/części zamówienia, która będzie zlecona podwykonawcom (jeżeli jest znana)

Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców.

SEKCJA V: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA (11)

ZAMÓWIENIE NR: 11

NR CZĘŚCI: 11

NAZWA: Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców na terenie gminy Gniewkowo.

V.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 18/09/2009 (dd/mm/rrrr)

V.2) LICZBA OTRZYMANYCH OFERT: 1

V.3) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA

Oficjalna nazwa: Poczta Polska S.A. Centrum Poczty w Bydgoszczy

Adres pocztowy: ul. Jagiellońska 6

Miejscowość: Bydgoszcz

Kod pocztowy: 85-950

Kraj: Polska

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy (URL):

V.4) INFORMACJE NA TEMAT WARTOŚCI ZAMÓWIENIA (give figures only)

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy)		Bez VAT	Łącznie z VAT	Stawka VAT (%)
Wartość	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
Całkowita końcowa wartość zamówienia				
Wartość 78145.20	Waluta PLN	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
lub Najniższa oferta / najwyższa oferta brana pod uwagę	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, proszę podać: liczbę lat lub liczbę miesięcy

V.5) PRZEWIDYWANE JEST ZLECENIE PODWYKONAWSTWA W RAMACH ZAMÓWIENIA

tak nie

Jeżeli tak, wartość lub część zamówienia, która będzie zlecona stronom trzecim (give figures only):

Wartość bez VAT:

Waluta

Proporcja:

%

Nieznana

Krótki opis wartości/części zamówienia, która będzie zlecona podwykonawcom (jeżeli jest znana)

Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców.

SEKCJA V: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA (12)

ZAMÓWIENIE NR: **12**

NR CZĘŚCI: **12**

NAZWA: Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców na terenie gminy Koronowo.

V.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 18/09/2009 (dd/mm/rrrr)

V.2) LICZBA OTRZYMANYCH OFERT: 1

V.3) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA

Oficjalna nazwa: Poczta Polska S.A. Centrum Poczty w Bydgoszczy

Adres pocztowy: ul. Jagiellońska 6

Miejscowość: Bydgoszcz

Kod pocztowy: 85-950

Kraj: Polska

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy (URL):

V.4) INFORMACJE NA TEMAT WARTOŚCI ZAMÓWIENIA (give figures only)

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy)		Bez VAT	Łącznie z VAT	Stawka VAT (%)
Wartość	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
Całkowita końcowa wartość zamówienia				
Wartość 159642.00	Waluta PLN	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
lub Najniższa oferta / najwyższa oferta brana pod uwagę	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, proszę podać: liczbę lat lub liczbę miesięcy

V.5) PRZEWIDYWANE JEST ZLECENIE PODWYKONAWSTWA W RAMACH ZAMÓWIENIA

tak nie

Jeżeli tak, wartość lub część zamówienia, która będzie zlecona stronom trzecim (give figures only):

Wartość bez VAT:

Waluta

Proporcja:

%

Nieznana

Krótki opis wartości/części zamówienia, która będzie zlecona podwykonawcom (jeżeli jest znana)

Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców.

SEKCJA V: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA (13)

ZAMÓWIENIE NR: 13

NR CZĘŚCI: 13

NAZWA: Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców na terenie gminy Bukowiec.

V.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 18/09/2009 (dd/mm/rrrr)

V.2) LICZBA OTRZYMANYCH OFERT: 1

V.3) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA

Oficjalna nazwa: Poczta Polska S.A. Centrum Poczty w Bydgoszczy

Adres pocztowy: ul. Jagiellońska 6

Miejscowość: Bydgoszcz

Kod pocztowy: 85-950

Kraj: Polska

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy (URL):

V.4) INFORMACJE NA TEMAT WARTOŚCI ZAMÓWIENIA (give figures only)

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy)		Bez VAT	Łącznie z VAT	Stawka VAT (%)
Wartość	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
Całkowita końcowa wartość zamówienia				
Wartość 55213.20	Waluta PLN	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
lub Najniższa oferta / najwyższa oferta brana pod uwagę	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, proszę podać: liczbę lat lub liczbę miesięcy

V.5) PRZEWIDYWANE JEST ZLECENIE PODWYKONAWSTWA W RAMACH ZAMÓWIENIA

tak nie

Jeżeli tak, wartość lub część zamówienia, która będzie zlecona stronom trzecim (give figures only):

Wartość bez VAT:

Waluta

Proporcja:

%

Nieznana

Krótki opis wartości/części zamówienia, która będzie zlecona podwykonawcom (jeżeli jest znana)

Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców.

SEKCJA V: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA (14)

ZAMÓWIENIE NR: **14**

NR CZĘŚCI: **14**

NAZWA: **Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców na terenie gminy Warlubie.**

V.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: **18/09/2009** (dd/mm/rrrr)

V.2) LICZBA OTRZYMANYCH OFERT: **1**

V.3) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA

Oficjalna nazwa: **Poczta Polska S.A. Centrum Poczty w Bydgoszczy**

Adres pocztowy: **ul. Jagiellońska 6**

Miejscowość: **Bydgoszcz**

Kod pocztowy: **85-950**

Kraj: **Polska**

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy (URL):

V.4) INFORMACJE NA TEMAT WARTOŚCI ZAMÓWIENIA (give figures only)

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy)		Bez VAT	Łącznie z VAT	Stawka VAT (%)
Wartość	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
Całkowita końcowa wartość zamówienia				
Wartość 59799.60	Waluta PLN	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
<i>lub</i> Najniższa oferta / najwyższa oferta brana pod uwagę	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, proszę podać: **liczbę lat** *lub* **liczbę miesięcy**

V.5) PRZEWIDYWANE JEST ZLECENIE PODWYKONAWSTWA W RAMACH ZAMÓWIENIA

tak nie

Jeżeli tak, wartość lub część zamówienia, która będzie zlecona stronom trzecim (give figures only):

Wartość bez VAT:

Waluta

Proporcja:

%

Nieznana

Krótki opis wartości/części zamówienia, która będzie zlecona podwykonawcom (jeżeli jest znana)

Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców.

SEKCJA V: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA (15)

ZAMÓWIENIE NR: 15

NR CZĘŚCI: 15

NAZWA: **Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców na terenie gminy Cekcyn.**

V.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 18/09/2009 (dd/mm/rrrr)

V.2) LICZBA OTRZYMANYCH OFERT: 1

V.3) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA

Oficjalna nazwa: Poczta Polska S.A. Centrum Poczty w Bydgoszczy

Adres pocztowy: ul. Jagiellońska 6

Miejscowość: Bydgoszcz

Kod pocztowy: 85-950

Kraj: Polska

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy (URL):

V.4) INFORMACJE NA TEMAT WARTOŚCI ZAMÓWIENIA (give figures only)

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy)		Bez VAT	Łącznie z VAT	Stawka VAT (%)
Wartość	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
Całkowita końcowa wartość zamówienia				
Wartość 61034.40	Waluta PLN	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
lub Najniższa oferta / najwyższa oferta brana pod uwagę	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, proszę podać: liczbę lat lub liczbę miesięcy

V.5) PRZEWIDYWANE JEST ZLECENIE PODWYKONAWSTWA W RAMACH ZAMÓWIENIA

tak nie

Jeżeli tak, wartość lub część zamówienia, która będzie zlecona stronom trzecim (give figures only):

Wartość bez VAT:

Waluta

Proporcja:

%

Nieznana

Krótki opis wartości/części zamówienia, która będzie zlecona podwykonawcom (jeżeli jest znana)

Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców.

SEKCJA V: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA (16)

ZAMÓWIENIE NR: 16

NR CZĘŚCI: 16

NAZWA: **Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców na terenie gminy Dobrcz.**

V.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 18/09/2009 (dd/mm/rrrr)

V.2) LICZBA OTRZYMANYCH OFERT: 1

V.3) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA

Oficjalna nazwa: Poczta Polska S.A. Centrum Poczty w Bydgoszczy

Adres pocztowy: ul. Jagiellońska 6

Miejscowość: Bydgoszcz

Kod pocztowy: 85-950

Kraj: Polska

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy (URL):

V.4) INFORMACJE NA TEMAT WARTOŚCI ZAMÓWIENIA (give figures only)

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy)		Bez VAT	Łącznie z VAT	Stawka VAT (%)
Wartość	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
Całkowita końcowa wartość zamówienia				
Wartość 88023.60	Waluta PLN	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
lub Najniższa oferta / najwyższa oferta brana pod uwagę	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, proszę podać: liczbę lat lub liczbę miesięcy

V.5) PRZEWIDYWANE JEST ZLECENIE PODWYKONAWSTWA W RAMACH ZAMÓWIENIA

tak nie

Jeżeli tak, wartość lub część zamówienia, która będzie zlecona stronom trzecim (give figures only):

Wartość bez VAT:

Waluta

Proporcja:

%

Nieznana

Krótki opis wartości/części zamówienia, która będzie zlecona podwykonawcom (jeżeli jest znana)

Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców.

SEKCJA V: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA (17)

ZAMÓWIENIE NR: 17

NR CZĘŚCI: 17

NAZWA: Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców na terenie gminy Dąbrowa Biskupia.

V.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 07/09/2009 (dd/mm/rrrr)

V.2) LICZBA OTRZYMANYCH OFERT: 2

V.3) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA

Oficjalna nazwa: Bank Spółdzielczy w Piotrkowie Kujawskim

Adres pocztowy: ul. Poznańska 13

Miejscowość: Piotrków Kujawski

Kod pocztowy: 88-230

Kraj: Polska

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy (URL):

V.4) INFORMACJE NA TEMAT WARTOŚCI ZAMÓWIENIA (give figures only)

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy)		Bez VAT	Łącznie z VAT	Stawka VAT (%)
Wartość	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
Całkowita końcowa wartość zamówienia				
Wartość 82944.00	Waluta PLN	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
lub Najniższa oferta / najwyższa oferta brana pod uwagę	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, proszę podać: liczbę lat lub liczbę miesięcy

V.5) PRZEWIDYWANE JEST ZLECENIE PODWYKONAWSTWA W RAMACH ZAMÓWIENIA

tak nie

Jeżeli tak, wartość lub część zamówienia, która będzie zlecona stronom trzecim (give figures only):

Wartość bez VAT:

Waluta

Proporcja:

%

Nieznana

Krótki opis wartości/części zamówienia, która będzie zlecona podwykonawcom (jeżeli jest znana)

Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców.

SEKCJA V: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA (18)

ZAMÓWIENIE NR: 18

NR CZĘŚCI: 18

NAZWA: Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców na terenie gminy Kcynia.

V.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 18/09/2009 (dd/mm/rrrr)

V.2) LICZBA OTRZYMANYCH OFERT: 1

V.3) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA

Oficjalna nazwa: Poczta Polska S.A. Centrum Poczty w Bydgoszczy

Adres pocztowy: ul. Jagiellońska 6

Miejscowość: Bydgoszcz

Kod pocztowy: 85-950

Kraj: Polska

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy (URL):

V.4) INFORMACJE NA TEMAT WARTOŚCI ZAMÓWIENIA (give figures only)

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy)		Bez VAT	Łącznie z VAT	Stawka VAT (%)
Wartość	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
Całkowita końcowa wartość zamówienia				
Wartość 132652.80	Waluta PLN	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
lub Najniższa oferta / najwyższa oferta brana pod uwagę	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, proszę podać: liczbę lat lub liczbę miesięcy

V.5) PRZEWIDYWANE JEST ZLECENIE PODWYKONAWSTWA W RAMACH ZAMÓWIENIA

tak nie

Jeżeli tak, wartość lub część zamówienia, która będzie zlecona stronom trzecim (give figures only):

Wartość bez VAT:

Waluta

Proporcja:

%

Nieznana

Krótki opis wartości/części zamówienia, która będzie zlecona podwykonawcom (jeżeli jest znana)

Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców.

SEKCJA V: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA (19)

ZAMÓWIENIE NR: 19

NR CZĘŚCI: 19

NAZWA: Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców na terenie gminy Świecie.

V.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 18/09/2009 (dd/mm/rrrr)

V.2) LICZBA OTRZYMANYCH OFERT: 1

V.3) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA

Oficjalna nazwa: Poczta Polska S.A. Centrum Poczty w Bydgoszczy

Adres pocztowy: ul. Jagiellońska 6

Miejscowość: Bydgoszcz

Kod pocztowy: 85-950

Kraj: Polska

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy (URL):

V.4) INFORMACJE NA TEMAT WARTOŚCI ZAMÓWIENIA (give figures only)

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy)		Bez VAT	Łącznie z VAT	Stawka VAT (%)
Wartość	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
Całkowita końcowa wartość zamówienia				
Wartość 113954.40	Waluta PLN	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
lub Najniższa oferta / najwyższa oferta brana pod uwagę	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, proszę podać: liczbę lat lub liczbę miesięcy

V.5) PRZEWIDYWANE JEST ZLECENIE PODWYKONAWSTWA W RAMACH ZAMÓWIENIA

tak nie

Jeżeli tak, wartość lub część zamówienia, która będzie zlecona stronom trzecim (give figures only):

Wartość bez VAT:

Waluta

Proporcja:

%

Nieznana

Krótki opis wartości/części zamówienia, która będzie zlecona podwykonawcom (jeżeli jest znana)

Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców.

SEKCJA V: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA (20)

ZAMÓWIENIE NR: 20

NR CZĘŚCI: 20

NAZWA: **Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców na terenie gminy Gostycyn.**

V.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 18/09/2009 (dd/mm/rrrr)

V.2) LICZBA OTRZYMANYCH OFERT: 1

V.3) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA

Oficjalna nazwa: Poczta Polska S.A. Centrum Poczty w Bydgoszczy

Adres pocztowy: ul. Jagiellońska 6

Miejscowość: Bydgoszcz

Kod pocztowy: 85-950

Kraj: Polska

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy (URL):

V.4) INFORMACJE NA TEMAT WARTOŚCI ZAMÓWIENIA (give figures only)

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy)		Bez VAT	Łącznie z VAT	Stawka VAT (%)
Wartość	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
Całkowita końcowa wartość zamówienia				
Wartość 57330.00	Waluta PLN	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
lub Najniższa oferta / najwyższa oferta brana pod uwagę	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, proszę podać: liczbę lat lub liczbę miesięcy

V.5) PRZEWIDYWANE JEST ZLECENIE PODWYKONAWSTWA W RAMACH ZAMÓWIENIA

tak nie

Jeżeli tak, wartość lub część zamówienia, która będzie zlecona stronom trzecim (give figures only):

Wartość bez VAT:

Waluta

Proporcja:

%

Nieznana

Krótki opis wartości/części zamówienia, która będzie zlecona podwykonawcom (jeżeli jest znana)

Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców.

SEKCJA V: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA (21)

ZAMÓWIENIE NR: 21

NR CZĘŚCI: 21

NAZWA: **Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców na terenie gminy Rogowo.**

V.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 18/09/2009 (dd/mm/rrrr)

V.2) LICZBA OTRZYMANYCH OFERT: 2

V.3) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA

Oficjalna nazwa: Poczta Polska S.A. Centrum Poczty w Bydgoszczy

Adres pocztowy: ul. Jagiellońska 6

Miejscowość: Bydgoszcz

Kod pocztowy: 85-950

Kraj: Polska

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy (URL):

V.4) INFORMACJE NA TEMAT WARTOŚCI ZAMÓWIENIA (give figures only)

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy)		Bez VAT	Łącznie z VAT	Stawka VAT (%)
Wartość	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
Całkowita końcowa wartość zamówienia				
Wartość 74793.60	Waluta PLN	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
lub Najniższa oferta / najwyższa oferta brana pod uwagę	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, proszę podać: liczbę lat lub liczbę miesięcy

V.5) PRZEWIDYWANE JEST ZLECENIE PODWYKONAWSTWA W RAMACH ZAMÓWIENIA

tak nie

Jeżeli tak, wartość lub część zamówienia, która będzie zlecona stronom trzecim (give figures only):

Wartość bez VAT:

Waluta

Proporcja:

%

Nieznana

Krótki opis wartości/części zamówienia, która będzie zlecona podwykonawcom (jeżeli jest znana)

Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców.

SEKCJA V: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA (22)

ZAMÓWIENIE NR: **22**

NR CZĘŚCI: **22**

NAZWA: Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców na terenie gminy Inowrocław.

V.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 18/09/2009 (dd/mm/rrrr)

V.2) LICZBA OTRZYMANYCH OFERT: 2

V.3) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA

Oficjalna nazwa: Poczta Polska S.A. Centrum Poczty w Bydgoszczy

Adres pocztowy: ul. Jagiellońska 6

Miejscowość: Bydgoszcz

Kod pocztowy: 85-950

Kraj: Polska

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy (URL):

V.4) INFORMACJE NA TEMAT WARTOŚCI ZAMÓWIENIA (give figures only)

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy)		Bez VAT	Łącznie z VAT	Stawka VAT (%)
Wartość	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
Całkowita końcowa wartość zamówienia				
Wartość 180280.80	Waluta PLN	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
lub Najniższa oferta / najwyższa oferta brana pod uwagę	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, proszę podać: liczbę lat lub liczbę miesięcy

V.5) PRZEWIDYWANE JEST ZLECENIE PODWYKONAWSTWA W RAMACH ZAMÓWIENIA

tak nie

Jeżeli tak, wartość lub część zamówienia, która będzie zlecona stronom trzecim (give figures only):

Wartość bez VAT:

Waluta

Proporcja:

%

Nieznana

Krótki opis wartości/części zamówienia, która będzie zlecona podwykonawcom (jeżeli jest znana)

Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców.

SEKCJA V: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA (23)

ZAMÓWIENIE NR: 23

NR CZĘŚCI: 23

NAZWA: **Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców na terenie gminy Więcbork.**

V.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 18/09/2009 (dd/mm/rrrr)

V.2) LICZBA OTRZYMANYCH OFERT: 1

V.3) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA

Oficjalna nazwa: Poczta Polska S.A. Centrum Poczty w Bydgoszczy

Adres pocztowy: ul. Jagiellońska 6

Miejscowość: Bydgoszcz

Kod pocztowy: 85-950

Kraj: Polska

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy (URL):

V.4) INFORMACJE NA TEMAT WARTOŚCI ZAMÓWIENIA (give figures only)

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy)		Bez VAT	Łącznie z VAT	Stawka VAT (%)
Wartość	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
Całkowita końcowa wartość zamówienia				
Wartość 63327.60	Waluta PLN	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
lub Najniższa oferta / najwyższa oferta brana pod uwagę	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, proszę podać: liczbę lat lub liczbę miesięcy

V.5) PRZEWIDYWANE JEST ZLECENIE PODWYKONAWSTWA W RAMACH ZAMÓWIENIA

tak nie

Jeżeli tak, wartość lub część zamówienia, która będzie zlecona stronom trzecim (give figures only):

Wartość bez VAT:

Waluta

Proporcja:

%

Nieznana

Krótki opis wartości/części zamówienia, która będzie zlecona podwykonawcom (jeżeli jest znana)

Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców.

SEKCJA V: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA (24)

ZAMÓWIENIE NR: **24**

NR CZĘŚCI: **24**

NAZWA: Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców na terenie gminy Janikowo.

V.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 18/09/2009 (dd/mm/rrrr)

V.2) LICZBA OTRZYMANYCH OFERT: 1

V.3) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA

Oficjalna nazwa: Poczta Polska S.A. Centrum Poczty w Bydgoszczy

Adres pocztowy: ul. Jagiellońska 6

Miejscowość: Bydgoszcz

Kod pocztowy: 85-950

Kraj: Polska

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy (URL):

V.4) INFORMACJE NA TEMAT WARTOŚCI ZAMÓWIENIA (give figures only)

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy)		Bez VAT	Łącznie z VAT	Stawka VAT (%)
Wartość	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
Całkowita końcowa wartość zamówienia				
Wartość 57682.80	Waluta PLN	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
lub Najniższa oferta / najwyższa oferta brana pod uwagę	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, proszę podać: liczbę lat lub liczbę miesięcy

V.5) PRZEWIDYWANE JEST ZLECENIE PODWYKONAWSTWA W RAMACH ZAMÓWIENIA

tak nie

Jeżeli tak, wartość lub część zamówienia, która będzie zlecona stronom trzecim (give figures only):

Wartość bez VAT:

Waluta

Proporcja:

%

Nieznana

Krótki opis wartości/części zamówienia, która będzie zlecona podwykonawcom (jeżeli jest znana)

Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców.

SEKCJA V: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA (25)

ZAMÓWIENIE NR: **25**

NR CZĘŚCI: **25**

NAZWA: Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców na terenie gminy Jezewo.

V.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 18/09/2009 (dd/mm/rrrr)

V.2) LICZBA OTRZYMANYCH OFERT: 1

V.3) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA

Oficjalna nazwa: Poczta Polska S.A. Centrum Poczty w Bydgoszczy

Adres pocztowy: ul. Jagiellońska 6

Miejscowość: Bydgoszcz

Kod pocztowy: 85-950

Kraj: Polska

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy (URL):

V.4) INFORMACJE NA TEMAT WARTOŚCI ZAMÓWIENIA (give figures only)

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy)		Bez VAT	Łącznie z VAT	Stawka VAT (%)
Wartość	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
Całkowita końcowa wartość zamówienia				
Wartość 55742.40	Waluta PLN	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
lub Najniższa oferta / najwyższa oferta brana pod uwagę	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, proszę podać: liczbę lat lub liczbę miesięcy

V.5) PRZEWIDYWANE JEST ZLECENIE PODWYKONAWSTWA W RAMACH ZAMÓWIENIA

tak nie

Jeżeli tak, wartość lub część zamówienia, która będzie zlecona stronom trzecim (give figures only):

Wartość bez VAT:

Waluta

Proporcja:

%

Nieznana

Krótki opis wartości/części zamówienia, która będzie zlecona podwykonawcom (jeżeli jest znana)

Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców.

SEKCJA V: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA (26)

ZAMÓWIENIE NR: **26**

NR CZĘŚCI: **26**

NAZWA: **Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców na terenie gminy Janowiec Wlkp.**

V.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: **18/09/2009** (dd/mm/yyyy)

V.2) LICZBA OTRZYMANYCH OFERT: **1**

V.3) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA

Oficjalna nazwa: **Poczta Polska S.A. Centrum Poczty w Bydgoszczy**

Adres pocztowy: **ul. Jagiellońska 6**

Miejscowość: **Bydgoszcz**

Kod pocztowy: **85-950**

Kraj: **Polska**

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy (URL):

V.4) INFORMACJE NA TEMAT WARTOŚCI ZAMÓWIENIA (give figures only)

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy)		Bez VAT	Łącznie z VAT	Stawka VAT (%)
Wartość	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
Całkowita końcowa wartość zamówienia				
Wartość 74970.00	Waluta PLN	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
<i>lub</i> Najniższa oferta / najwyższa oferta brana pod uwagę	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, proszę podać: **liczbę lat** *lub* **liczbę miesięcy**

V.5) PRZEWIDYWANE JEST ZLECENIE PODWYKONAWSTWA W RAMACH ZAMÓWIENIA

tak nie

Jeżeli tak, wartość lub część zamówienia, która będzie zlecona stronom trzecim (give figures only):

Wartość bez VAT:

Waluta

Proporcja:

%

Nieznana

Krótki opis wartości/części zamówienia, która będzie zlecona podwykonawcom (jeżeli jest znana)

Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców.

SEKCJA V: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA (27)

ZAMÓWIENIE NR: 27

NR CZĘŚCI: 27

NAZWA: Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców na terenie gminy Kamień Krajeński.

V.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 18/09/2009 (dd/mm/rrrr)

V.2) LICZBA OTRZYMANYCH OFERT: 1

V.3) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA

Oficjalna nazwa: Poczta Polska S.A. Centrum Poczty w Bydgoszczy

Adres pocztowy: ul. Jagiellońska 6

Miejscowość: Bydgoszcz

Kod pocztowy: 85-950

Kraj: Polska

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy (URL):

V.4) INFORMACJE NA TEMAT WARTOŚCI ZAMÓWIENIA (give figures only)

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy)		Bez VAT	Łącznie z VAT	Stawka VAT (%)
Wartość	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
Całkowita końcowa wartość zamówienia				
Wartość 54860.40	Waluta PLN	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
lub Najniższa oferta / najwyższa oferta brana pod uwagę	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, proszę podać: liczbę lat lub liczbę miesięcy

V.5) PRZEWIDYWANE JEST ZLECENIE PODWYKONAWSTWA W RAMACH ZAMÓWIENIA

tak nie

Jeżeli tak, wartość lub część zamówienia, która będzie zlecona stronom trzecim (give figures only):

Wartość bez VAT:

Waluta

Proporcja:

%

Nieznana

Krótki opis wartości/części zamówienia, która będzie zlecona podwykonawcom (jeżeli jest znana)

Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców.

SEKCJA V: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA (28)

ZAMÓWIENIE NR: 28

NR CZĘŚCI: 28

NAZWA: **Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców na terenie gminy Żnin.**

V.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 18/09/2009 (dd/mm/rrrr)

V.2) LICZBA OTRZYMANYCH OFERT: 1

V.3) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA

Oficjalna nazwa: Poczta Polska S.A. Centrum Poczty w Bydgoszczy

Adres pocztowy: ul. Jagiellońska 6

Miejscowość: Bydgoszcz

Kod pocztowy: 85-950

Kraj: Polska

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy (URL):

V.4) INFORMACJE NA TEMAT WARTOŚCI ZAMÓWIENIA (give figures only)

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy)		Bez VAT	Łącznie z VAT	Stawka VAT (%)
Wartość	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
Całkowita końcowa wartość zamówienia				
Wartość 133711.20	Waluta PLN	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
lub Najniższa oferta / najwyższa oferta brana pod uwagę	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, proszę podać: liczbę lat lub liczbę miesięcy

V.5) PRZEWIDYWANE JEST ZLECENIE PODWYKONAWSTWA W RAMACH ZAMÓWIENIA

tak nie

Jeżeli tak, wartość lub część zamówienia, która będzie zlecona stronom trzecim (give figures only):

Wartość bez VAT:

Waluta

Proporcja:

%

Nieznana

Krótki opis wartości/części zamówienia, która będzie zlecona podwykonawcom (jeżeli jest znana)

Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców.

SEKCJA V: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA (29)

ZAMÓWIENIE NR: 29

NR CZĘŚCI: 29

NAZWA: **Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców na terenie gminy Gąsawa.**

V.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 18/09/2009 (dd/mm/rrrr)

V.2) LICZBA OTRZYMANYCH OFERT: 1

V.3) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA

Oficjalna nazwa: Poczta Polska S.A. Centrum Poczty w Bydgoszczy

Adres pocztowy: ul. Jagiellońska 6

Miejscowość: Bydgoszcz

Kod pocztowy: 85-950

Kraj: Polska

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy (URL):

V.4) INFORMACJE NA TEMAT WARTOŚCI ZAMÓWIENIA (give figures only)

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy)		Bez VAT	Łącznie z VAT	Stawka VAT (%)
Wartość	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
Całkowita końcowa wartość zamówienia				
Wartość 43041.60	Waluta PLN	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
lub Najniższa oferta / najwyższa oferta brana pod uwagę	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, proszę podać: liczbę lat lub liczbę miesięcy

V.5) PRZEWIDYWANE JEST ZLECENIE PODWYKONAWSTWA W RAMACH ZAMÓWIENIA

tak nie

Jeżeli tak, wartość lub część zamówienia, która będzie zlecona stronom trzecim (give figures only):

Wartość bez VAT:

Waluta

Proporcja:

%

Nieznana

Krótki opis wartości/części zamówienia, która będzie zlecona podwykonawcom (jeżeli jest znana)

Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców.

SEKCJA V: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA (30)

ZAMÓWIENIE NR: 30

NR CZĘŚCI: 30

NAZWA: Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców na terenie gminy Sępólno Krajeńskie.

V.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 18/09/2009 (dd/mm/rrrr)

V.2) LICZBA OTRZYMANYCH OFERT: 1

V.3) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA

Oficjalna nazwa: Poczta Polska S.A. Centrum Poczty w Bydgoszczy

Adres pocztowy: ul. Jagiellońska 6

Miejscowość: Bydgoszcz

Kod pocztowy: 85-950

Kraj: Polska

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy (URL):

V.4) INFORMACJE NA TEMAT WARTOŚCI ZAMÓWIENIA (give figures only)

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy)		Bez VAT	Łącznie z VAT	Stawka VAT (%)
Wartość	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
Całkowita końcowa wartość zamówienia				
Wartość 76028.40	Waluta PLN	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
lub Najniższa oferta / najwyższa oferta brana pod uwagę	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, proszę podać: liczbę lat lub liczbę miesięcy

V.5) PRZEWIDYWANE JEST ZLECENIE PODWYKONAWSTWA W RAMACH ZAMÓWIENIA

tak nie

Jeżeli tak, wartość lub część zamówienia, która będzie zlecona stronom trzecim (give figures only):

Wartość bez VAT:

Waluta

Proporcja:

%

Nieznana

Krótki opis wartości/części zamówienia, która będzie zlecona podwykonawcom (jeżeli jest znana)

Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców.

SEKCJA V: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA (31)

ZAMÓWIENIE NR: 31

NR CZĘŚCI: 31

NAZWA: Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców na terenie gminy Jeziora Wielkie.

V.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 18/09/2009 (dd/mm/rrrr)

V.2) LICZBA OTRZYMANYCH OFERT: 2

V.3) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA

Oficjalna nazwa: Poczta Polska S.A. Centrum Poczty w Bydgoszczy

Adres pocztowy: ul. Jagiellońska 6

Miejscowość: Bydgoszcz

Kod pocztowy: 85-950

Kraj: Polska

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy (URL):

V.4) INFORMACJE NA TEMAT WARTOŚCI ZAMÓWIENIA (give figures only)

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy)		Bez VAT	Łącznie z VAT	Stawka VAT (%)
Wartość	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
Całkowita końcowa wartość zamówienia				
Wartość 47628.00	Waluta PLN	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
lub Najniższa oferta / najwyższa oferta brana pod uwagę	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, proszę podać: liczbę lat lub liczbę miesięcy

V.5) PRZEWIDYWANE JEST ZLECENIE PODWYKONAWSTWA W RAMACH ZAMÓWIENIA

tak nie

Jeżeli tak, wartość lub część zamówienia, która będzie zlecona stronom trzecim (give figures only):

Wartość bez VAT:

Waluta

Proporcja:

%

Nieznana

Krótki opis wartości/części zamówienia, która będzie zlecona podwykonawcom (jeżeli jest znana)

Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców.

SEKCJA V: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA (32)

ZAMÓWIENIE NR: **32**

NR CZĘŚCI: **32**

NAZWA: Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców na terenie gminy Pakość.

V.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 18/09/2009 (dd/mm/yyyy)

V.2) LICZBA OTRZYMANYCH OFERT: 1

V.3) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA

Oficjalna nazwa: Poczta Polska S.A. Centrum Poczty w Bydgoszczy

Adres pocztowy: ul. Jagiellońska 6

Miejscowość: Bydgoszcz

Kod pocztowy: 85-950

Kraj: Polska

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy (URL):

V.4) INFORMACJE NA TEMAT WARTOŚCI ZAMÓWIENIA (give figures only)

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy)		Bez VAT	Łącznie z VAT	Stawka VAT (%)
Wartość	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
Całkowita końcowa wartość zamówienia				
Wartość 61387.20	Waluta PLN	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
lub Najniższa oferta / najwyższa oferta brana pod uwagę	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, proszę podać: liczbę lat lub liczbę miesięcy

V.5) PRZEWIDYWANE JEST ZLECENIE PODWYKONAWSTWA W RAMACH ZAMÓWIENIA

tak nie

Jeżeli tak, wartość lub część zamówienia, która będzie zlecona stronom trzecim (give figures only):

Wartość bez VAT:

Waluta

Proporcja:

%

Nieznana

Krótki opis wartości/części zamówienia, która będzie zlecona podwykonawcom (jeżeli jest znana)

Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców.

SEKCJA V: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA (33)

ZAMÓWIENIE NR: 33

NR CZĘŚCI: 33

NAZWA: Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców na terenie gminy Szubin.

V.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 18/09/2009 (dd/mm/rrrr)

V.2) LICZBA OTRZYMANYCH OFERT: 1

V.3) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA

Oficjalna nazwa: Poczta Polska S.A. Centrum Poczty w Bydgoszczy

Adres pocztowy: ul. Jagiellońska 6

Miejscowość: Bydgoszcz

Kod pocztowy: 85-950

Kraj: Polska

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy (URL):

V.4) INFORMACJE NA TEMAT WARTOŚCI ZAMÓWIENIA (give figures only)

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy)		Bez VAT	Łącznie z VAT	Stawka VAT (%)
Wartość	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
Całkowita końcowa wartość zamówienia				
Wartość 100195.20	Waluta PLN	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
lub Najniższa oferta / najwyższa oferta brana pod uwagę	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, proszę podać: liczbę lat lub liczbę miesięcy

V.5) PRZEWIDYWANE JEST ZLECENIE PODWYKONAWSTWA W RAMACH ZAMÓWIENIA

tak nie

Jeżeli tak, wartość lub część zamówienia, która będzie zlecona stronom trzecim (give figures only):

Wartość bez VAT:

Waluta

Proporcja:

%

Nieznana

Krótki opis wartości/części zamówienia, która będzie zlecona podwykonawcom (jeżeli jest znana)

Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców.

SEKCJA V: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA (34)

ZAMÓWIENIE NR: **34**

NR CZĘŚCI: **34**

NAZWA: Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców na terenie gminy Świekatowo.

V.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 18/09/2009 (dd/mm/rrrr)

V.2) LICZBA OTRZYMANYCH OFERT: 1

V.3) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA

Oficjalna nazwa: Poczta Polska S.A. Centrum Poczty w Bydgoszczy

Adres pocztowy: ul. Jagiellońska 6

Miejscowość: Bydgoszcz

Kod pocztowy: 85-950

Kraj: Polska

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy (URL):

V.4) INFORMACJE NA TEMAT WARTOŚCI ZAMÓWIENIA (give figures only)

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy)		Bez VAT	Łącznie z VAT	Stawka VAT (%)
Wartość	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
Całkowita końcowa wartość zamówienia				
Wartość 47275.20	Waluta PLN	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
lub Najniższa oferta / najwyższa oferta brana pod uwagę	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, proszę podać: liczbę lat lub liczbę miesięcy

V.5) PRZEWIDYWANE JEST ZLECENIE PODWYKONAWSTWA W RAMACH ZAMÓWIENIA

tak nie

Jeżeli tak, wartość lub część zamówienia, która będzie zlecona stronom trzecim (give figures only):

Wartość bez VAT:

Waluta

Proporcja:

%

Nieznana

Krótki opis wartości/części zamówienia, która będzie zlecona podwykonawcom (jeżeli jest znana)

Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców.

SEKCJA V: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA (35)

ZAMÓWIENIE NR: 35

NR CZĘŚCI: 35

NAZWA: Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców na terenie gminy Śliwice.

V.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 18/09/2009 (dd/mm/rrrr)

V.2) LICZBA OTRZYMANYCH OFERT: 1

V.3) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA

Oficjalna nazwa: Poczta Polska S.A. Centrum Poczty w Bydgoszczy

Adres pocztowy: ul. Jagiellońska 6

Miejscowość: Bydgoszcz

Kod pocztowy: 85-950

Kraj: Polska

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy (URL):

V.4) INFORMACJE NA TEMAT WARTOŚCI ZAMÓWIENIA (give figures only)

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy)		Bez VAT	Łącznie z VAT	Stawka VAT (%)
Wartość	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
Całkowita końcowa wartość zamówienia				
Wartość 49744.80	Waluta PLN	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
lub Najniższa oferta / najwyższa oferta brana pod uwagę	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, proszę podać: liczbę lat lub liczbę miesięcy

V.5) PRZEWIDYWANE JEST ZLECENIE PODWYKONAWSTWA W RAMACH ZAMÓWIENIA

tak nie

Jeżeli tak, wartość lub część zamówienia, która będzie zlecona stronom trzecim (give figures only):

Wartość bez VAT:

Waluta

Proporcja:

%

Nieznana

Krótki opis wartości/części zamówienia, która będzie zlecona podwykonawcom (jeżeli jest znana)

Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców.

SEKCJA V: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA (36)

ZAMÓWIENIE NR: 36

NR CZĘŚCI: 36

NAZWA: Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców na terenie gminy Osie.

V.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 18/09/2009 (dd/mm/rrrr)

V.2) LICZBA OTRZYMANYCH OFERT: 1

V.3) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA

Oficjalna nazwa: Poczta Polska S.A. Centrum Poczty w Bydgoszczy

Adres pocztowy: ul. Jagiellońska 6

Miejscowość: Bydgoszcz

Kod pocztowy: 85-950

Kraj: Polska

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy (URL):

V.4) INFORMACJE NA TEMAT WARTOŚCI ZAMÓWIENIA (give figures only)

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy)		Bez VAT	Łącznie z VAT	Stawka VAT (%)
Wartość	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
Całkowita końcowa wartość zamówienia				
Wartość 31399.20	Waluta PLN	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
lub Najniższa oferta / najwyższa oferta brana pod uwagę	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, proszę podać: liczbę lat lub liczbę miesięcy

V.5) PRZEWIDYWANE JEST ZLECENIE PODWYKONAWSTWA W RAMACH ZAMÓWIENIA

tak nie

Jeżeli tak, wartość lub część zamówienia, która będzie zlecona stronom trzecim (give figures only):

Wartość bez VAT:

Waluta

Proporcja:

%

Nieznana

Krótki opis wartości/części zamówienia, która będzie zlecona podwykonawcom (jeżeli jest znana)

Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców.

SEKCJA V: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA (37)

ZAMÓWIENIE NR: 37

NR CZĘŚCI: 37

NAZWA: Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców na terenie gminy Sycienko.

V.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 18/09/2009 (dd/mm/rrrr)

V.2) LICZBA OTRZYMANYCH OFERT: 1

V.3) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA

Oficjalna nazwa: Poczta Polska S.A. Centrum Poczty w Bydgoszczy

Adres pocztowy: ul. Jagiellońska 6

Miejscowość: Bydgoszcz

Kod pocztowy: 85-950

Kraj: Polska

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy (URL):

V.4) INFORMACJE NA TEMAT WARTOŚCI ZAMÓWIENIA (give figures only)

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy)		Bez VAT	Łącznie z VAT	Stawka VAT (%)
Wartość	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
Całkowita końcowa wartość zamówienia				
Wartość 89964.00	Waluta PLN	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
lub Najniższa oferta / najwyższa oferta brana pod uwagę	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, proszę podać: liczbę lat lub liczbę miesięcy

V.5) PRZEWIDYWANE JEST ZLECENIE PODWYKONAWSTWA W RAMACH ZAMÓWIENIA

tak nie

Jeżeli tak, wartość lub część zamówienia, która będzie zlecona stronom trzecim (give figures only):

Wartość bez VAT:

Waluta

Proporcja:

%

Nieznana

Krótki opis wartości/części zamówienia, która będzie zlecona podwykonawcom (jeżeli jest znana)

Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców.

SEKCJA V: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA (38)

ZAMÓWIENIE NR: 38

NR CZĘŚCI: 38

NAZWA: **Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców na terenie gminy Nakło.**

V.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 18/09/2009 (dd/mm/rrrr)

V.2) LICZBA OTRZYMANYCH OFERT: 1

V.3) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA

Oficjalna nazwa: Poczta Polska S.A. Centrum Poczty w Bydgoszczy

Adres pocztowy: ul. Jagiellońska 6

Miejscowość: Bydgoszcz

Kod pocztowy: 85-950

Kraj: Polska

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy (URL):

V.4) INFORMACJE NA TEMAT WARTOŚCI ZAMÓWIENIA (give figures only)

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy)		Bez VAT	Łącznie z VAT	Stawka VAT (%)
Wartość	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
Całkowita końcowa wartość zamówienia				
Wartość 70912.80	Waluta PLN	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
lub Najniższa oferta / najwyższa oferta brana pod uwagę	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, proszę podać: liczbę lat lub liczbę miesięcy

V.5) PRZEWIDYWANE JEST ZLECENIE PODWYKONAWSTWA W RAMACH ZAMÓWIENIA

tak nie

Jeżeli tak, wartość lub część zamówienia, która będzie zlecona stronom trzecim (give figures only):

Wartość bez VAT:

Waluta

Proporcja:

%

Nieznana

Krótki opis wartości/części zamówienia, która będzie zlecona podwykonawcom (jeżeli jest znana)

Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców.

SEKCJA V: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA (39)

ZAMÓWIENIE NR: 39

NR CZĘŚCI: 39

NAZWA: **Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców na terenie gminy Kęsowo.**

V.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 18/09/2009 (dd/mm/rrrr)

V.2) LICZBA OTRZYMANYCH OFERT: 1

V.3) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA

Oficjalna nazwa: Poczta Polska S.A. Centrum Poczty w Bydgoszczy

Adres pocztowy: ul. Jagiellońska 6

Miejscowość: Bydgoszcz

Kod pocztowy: 85-950

Kraj: Polska

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy (URL):

V.4) INFORMACJE NA TEMAT WARTOŚCI ZAMÓWIENIA (give figures only)

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy)		Bez VAT	Łącznie z VAT	Stawka VAT (%)
Wartość	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
Całkowita końcowa wartość zamówienia				
Wartość 57859.20	Waluta PLN	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
lub Najniższa oferta / najwyższa oferta brana pod uwagę	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, proszę podać: liczbę lat lub liczbę miesięcy

V.5) PRZEWIDYWANE JEST ZLECENIE PODWYKONAWSTWA W RAMACH ZAMÓWIENIA

tak nie

Jeżeli tak, wartość lub część zamówienia, która będzie zlecona stronom trzecim (give figures only):

Wartość bez VAT:

Waluta

Proporcja:

%

Nieznana

Krótki opis wartości/części zamówienia, która będzie zlecona podwykonawcom (jeżeli jest znana)

Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców.

SEKCJA V: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA (40)

ZAMÓWIENIE NR: **40**

NR CZĘŚCI: **40**

NAZWA: Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców na terenie gminy Barcin.

V.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 18/09/2009 (dd/mm/rrrr)

V.2) LICZBA OTRZYMANYCH OFERT: 1

V.3) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA

Oficjalna nazwa: Poczta Polska S.A. Centrum Poczty w Bydgoszczy

Adres pocztowy: ul. Jagiellońska 6

Miejscowość: Bydgoszcz

Kod pocztowy: 85-950

Kraj: Polska

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy (URL):

V.4) INFORMACJE NA TEMAT WARTOŚCI ZAMÓWIENIA (give figures only)

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy)		Bez VAT	Łącznie z VAT	Stawka VAT (%)
Wartość	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
Całkowita końcowa wartość zamówienia				
Wartość 42688.80	Waluta PLN	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
lub Najniższa oferta / najwyższa oferta brana pod uwagę	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, proszę podać: liczbę lat lub liczbę miesięcy

V.5) PRZEWIDYWANE JEST ZLECENIE PODWYKONAWSTWA W RAMACH ZAMÓWIENIA

tak nie

Jeżeli tak, wartość lub część zamówienia, która będzie zlecona stronom trzecim (give figures only):

Wartość bez VAT:

Waluta

Proporcja:

%

Nieznana

Krótki opis wartości/części zamówienia, która będzie zlecona podwykonawcom (jeżeli jest znana)

Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców.

SEKCJA V: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA (41)

ZAMÓWIENIE NR: **41**

NR CZĘŚCI: **41**

NAZWA: Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców na terenie gminy Mrocza.

V.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 18/09/2009 (dd/mm/rrrr)

V.2) LICZBA OTRZYMANYCH OFERT: 1

V.3) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA

Oficjalna nazwa: Poczta Polska S.A. Centrum Poczty w Bydgoszczy

Adres pocztowy: ul. Jagiellońska 6

Miejscowość: Bydgoszcz

Kod pocztowy: 85-950

Kraj: Polska

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy (URL):

V.4) INFORMACJE NA TEMAT WARTOŚCI ZAMÓWIENIA (give figures only)

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy)		Bez VAT	Łącznie z VAT	Stawka VAT (%)
Wartość	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
Całkowita końcowa wartość zamówienia				
Wartość 37749.60	Waluta PLN	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
lub Najniższa oferta / najwyższa oferta brana pod uwagę	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, proszę podać: liczbę lat lub liczbę miesięcy

V.5) PRZEWIDYWANE JEST ZLECENIE PODWYKONAWSTWA W RAMACH ZAMÓWIENIA

tak nie

Jeżeli tak, wartość lub część zamówienia, która będzie zlecona stronom trzecim (give figures only):

Wartość bez VAT:

Waluta

Proporcja:

%

Nieznana

Krótki opis wartości/części zamówienia, która będzie zlecona podwykonawcom (jeżeli jest znana)

Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców.

SEKCJA V: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA (42)

ZAMÓWIENIE NR: **42**

NR CZĘŚCI: **42**

NAZWA: Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców na terenie gminy Nowe.

V.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 18/09/2009 (dd/mm/rrrr)

V.2) LICZBA OTRZYMANYCH OFERT: 1

V.3) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA

Oficjalna nazwa: Poczta Polska S.A. Centrum Poczty w Bydgoszczy

Adres pocztowy: ul. Jagiellońska 6

Miejscowość: Bydgoszcz

Kod pocztowy: 85-950

Kraj: Polska

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy (URL):

V.4) INFORMACJE NA TEMAT WARTOŚCI ZAMÓWIENIA (give figures only)

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy)		Bez VAT	Łącznie z VAT	Stawka VAT (%)
Wartość	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
Całkowita końcowa wartość zamówienia				
Wartość 57506.40	Waluta PLN	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
lub Najniższa oferta / najwyższa oferta brana pod uwagę	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, proszę podać: liczbę lat lub liczbę miesięcy

V.5) PRZEWIDYWANE JEST ZLECENIE PODWYKONAWSTWA W RAMACH ZAMÓWIENIA

tak nie

Jeżeli tak, wartość lub część zamówienia, która będzie zlecona stronom trzecim (give figures only):

Wartość bez VAT:

Waluta

Proporcja:

%

Nieznana

Krótki opis wartości/części zamówienia, która będzie zlecona podwykonawcom (jeżeli jest znana)

Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców.

SEKCJA V: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA (43)

ZAMÓWIENIE NR: **43**

NR CZĘŚCI:

NAZWA: Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców na terenie gminy Osielesko.

V.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 18/09/2009 (dd/mm/rrrr)

V.2) LICZBA OTRZYMANYCH OFERT: 1

V.3) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA

Oficjalna nazwa: Poczta Polska S.A. Centrum Poczty w Bydgoszczy

Adres pocztowy: ul. Jagiellońska 6

Miejscowość: Bydgoszcz

Kod pocztowy: 85-950

Kraj: Polska

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy (URL):

V.4) INFORMACJE NA TEMAT WARTOŚCI ZAMÓWIENIA (give figures only)

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy)		Bez VAT	Łącznie z VAT	Stawka VAT (%)
Wartość	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
Całkowita końcowa wartość zamówienia				
Wartość 32986.80	Waluta PLN	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
lub Najniższa oferta / najwyższa oferta brana pod uwagę	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, proszę podać: liczbę lat lub liczbę miesięcy

V.5) PRZEWIDYWANE JEST ZLECENIE PODWYKONAWSTWA W RAMACH ZAMÓWIENIA

tak nie

Jeżeli tak, wartość lub część zamówienia, która będzie zlecona stronom trzecim (give figures only):

Wartość bez VAT:

Waluta

Proporcja:

%

Nieznana

Krótki opis wartości/części zamówienia, która będzie zlecona podwykonawcom (jeżeli jest znana)

Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców.

SEKCJA V: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA (44)

ZAMÓWIENIE NR: **44**

NR CZĘŚCI: **44**

NAZWA: Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców na terenie gminy Łabiszyn.

V.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 18/09/2009 (dd/mm/rrrr)

V.2) LICZBA OTRZYMANYCH OFERT: 1

V.3) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA

Oficjalna nazwa: Poczta Polska S.A. Centrum Poczty w Bydgoszczy

Adres pocztowy: ul. Jagiellońska 6

Miejscowość: Bydgoszcz

Kod pocztowy: 85-950

Kraj: Polska

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy (URL):

V.4) INFORMACJE NA TEMAT WARTOŚCI ZAMÓWIENIA (give figures only)

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy)		Bez VAT	Łącznie z VAT	Stawka VAT (%)
Wartość	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
Całkowita końcowa wartość zamówienia				
Wartość 63680.40	Waluta PLN	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
lub Najniższa oferta / najwyższa oferta brana pod uwagę	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, proszę podać: liczbę lat lub liczbę miesięcy

V.5) PRZEWIDYWANE JEST ZLECENIE PODWYKONAWSTWA W RAMACH ZAMÓWIENIA

tak nie

Jeżeli tak, wartość lub część zamówienia, która będzie zlecona stronom trzecim (give figures only):

Wartość bez VAT:

Waluta

Proporcja:

%

Nieznana

Krótki opis wartości/części zamówienia, która będzie zlecona podwykonawcom (jeżeli jest znana)

Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców.

SEKCJA V: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA (45)

ZAMÓWIENIE NR: **45**

NR CZĘŚCI: **45**

NAZWA: **Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców na terenie gminy Strzelno.**

V.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: **18/09/2009** (dd/mm/rrrr)

V.2) LICZBA OTRZYMANYCH OFERT: **2**

V.3) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA

Oficjalna nazwa: **Poczta Polska S.A. Centrum Poczty w Bydgoszczy**

Adres pocztowy: **ul. Jagiellońska 6**

Miejscowość: **Bydgoszcz**

Kod pocztowy: **85-950**

Kraj: **Polska**

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy (URL):

V.4) INFORMACJE NA TEMAT WARTOŚCI ZAMÓWIENIA (give figures only)

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy)		Bez VAT	Łącznie z VAT	Stawka VAT (%)
Wartość	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
Całkowita końcowa wartość zamówienia				
Wartość 106369.20	Waluta PLN	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
<i>lub</i> Najniższa oferta / najwyższa oferta brana pod uwagę	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, proszę podać: **liczbę lat** *lub* **liczbę miesięcy**

V.5) PRZEWIDYWANE JEST ZLECENIE PODWYKONAWSTWA W RAMACH ZAMÓWIENIA

tak nie

Jeżeli tak, wartość lub część zamówienia, która będzie zlecona stronom trzecim (give figures only):

Wartość bez VAT:

Waluta

Proporcja:

%

Nieznana

Krótki opis wartości/części zamówienia, która będzie zlecona podwykonawcom (jeżeli jest znana)

Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców.

SEKCJA V: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA (46)

ZAMÓWIENIE NR: **46**

NR CZĘŚCI: **46**

NAZWA: **Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców na terenie gminy Pruszcz.**

V.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: **18/09/2009** (dd/mm/rrrr)

V.2) LICZBA OTRZYMANYCH OFERT: **1**

V.3) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA

Oficjalna nazwa: **Poczta Polska S.A. Centrum Poczty w Bydgoszczy**

Adres pocztowy: **ul. Jagiellońska 6**

Miejscowość: **Bydgoszcz**

Kod pocztowy: **85-950**

Kraj: **Polska**

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy (URL):

V.4) INFORMACJE NA TEMAT WARTOŚCI ZAMÓWIENIA (give figures only)

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy)		Bez VAT	Łącznie z VAT	Stawka VAT (%)
Wartość	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
Całkowita końcowa wartość zamówienia				
Wartość 109191.60	Waluta PLN	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
<i>lub</i> Najniższa oferta / najwyższa oferta brana pod uwagę	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, proszę podać: **liczbę lat** *lub* **liczbę miesięcy**

V.5) PRZEWIDYWANE JEST ZLECENIE PODWYKONAWSTWA W RAMACH ZAMÓWIENIA

tak nie

Jeżeli tak, wartość lub część zamówienia, która będzie zlecona stronom trzecim (give figures only):

Wartość bez VAT:

Waluta

Proporcja:

%

Nieznana

Krótki opis wartości/części zamówienia, która będzie zlecona podwykonawcom (jeżeli jest znana)

Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców.

SEKCJA V: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA (47)

ZAMÓWIENIE NR: **47**

NR CZĘŚCI: **47**

NAZWA: Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców na terenie gminy Rojewo.

V.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 18/09/2009 (dd/mm/rrrr)

V.2) LICZBA OTRZYMANYCH OFERT: 1

V.3) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA

Oficjalna nazwa: Poczta Polska S.A. Centrum Poczty w Bydgoszczy

Adres pocztowy: ul. Jagiellońska 6

Miejscowość: Bydgoszcz

Kod pocztowy: 85-950

Kraj: Polska

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy (URL):

V.4) INFORMACJE NA TEMAT WARTOŚCI ZAMÓWIENIA (give figures only)

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy)		Bez VAT	Łącznie z VAT	Stawka VAT (%)
Wartość	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
Całkowita końcowa wartość zamówienia				
Wartość 58035.60	Waluta PLN	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
lub Najniższa oferta / najwyższa oferta brana pod uwagę	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, proszę podać: liczbę lat lub liczbę miesięcy

V.5) PRZEWIDYWANE JEST ZLECENIE PODWYKONAWSTWA W RAMACH ZAMÓWIENIA

tak nie

Jeżeli tak, wartość lub część zamówienia, która będzie zlecona stronom trzecim (give figures only):

Wartość bez VAT:

Waluta

Proporcja:

%

Nieznana

Krótki opis wartości/części zamówienia, która będzie zlecona podwykonawcom (jeżeli jest znana)

Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców.

SEKCJA V: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA (48)

ZAMÓWIENIE NR: **48**

NR CZĘŚCI: **48**

NAZWA: Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców na terenie gminy Sośno.

V.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 18/09/2009 (dd/mm/rrrr)

V.2) LICZBA OTRZYMANYCH OFERT: 1

V.3) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA

Oficjalna nazwa: Poczta Polska S.A. Centrum Poczty w Bydgoszczy

Adres pocztowy: ul. Jagiellońska 6

Miejscowość: Bydgoszcz

Kod pocztowy: 85-950

Kraj: Polska

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy (URL):

V.4) INFORMACJE NA TEMAT WARTOŚCI ZAMÓWIENIA (give figures only)

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy)		Bez VAT	Łącznie z VAT	Stawka VAT (%)
Wartość	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
Całkowita końcowa wartość zamówienia				
Wartość 45687.60	Waluta PLN	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
lub Najniższa oferta / najwyższa oferta brana pod uwagę	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, proszę podać: liczbę lat lub liczbę miesięcy

V.5) PRZEWIDYWANE JEST ZLECENIE PODWYKONAWSTWA W RAMACH ZAMÓWIENIA

tak nie

Jeżeli tak, wartość lub część zamówienia, która będzie zlecona stronom trzecim (give figures only):

Wartość bez VAT:

Waluta

Proporcja:

%

Nieznana

Krótki opis wartości/części zamówienia, która będzie zlecona podwykonawcom (jeżeli jest znana)

Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców.

SEKCJA V: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA (49)

ZAMÓWIENIE NR: **49**

NR CZĘŚCI: **49**

NAZWA: Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców na terenie gminy Solec Kujawski.

V.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 18/09/2009 (dd/mm/rrrr)

V.2) LICZBA OTRZYMANYCH OFERT: 1

V.3) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA

Oficjalna nazwa: Poczta Polska S.A. Centrum Poczty w Bydgoszczy

Adres pocztowy: ul. Jagiellońska 6

Miejscowość: Bydgoszcz

Kod pocztowy: 85-950

Kraj: Polska

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy (URL):

V.4) INFORMACJE NA TEMAT WARTOŚCI ZAMÓWIENIA (give figures only)

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy)		Bez VAT	Łącznie z VAT	Stawka VAT (%)
Wartość	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
Całkowita końcowa wartość zamówienia				
Wartość 27342.00	Waluta PLN	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
lub Najniższa oferta / najwyższa oferta brana pod uwagę	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, proszę podać: liczbę lat lub liczbę miesięcy

V.5) PRZEWIDYWANE JEST ZLECENIE PODWYKONAWSTWA W RAMACH ZAMÓWIENIA

tak nie

Jeżeli tak, wartość lub część zamówienia, która będzie zlecona stronom trzecim (give figures only):

Wartość bez VAT:

Waluta

Proporcja:

%

Nieznana

Krótki opis wartości/części zamówienia, która będzie zlecona podwykonawcom (jeżeli jest znana)

Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców.

SEKCJA V: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA (50)

ZAMÓWIENIE NR: 50

NR CZĘŚCI: 50

NAZWA: **Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców na terenie gminy Dragacz.**

V.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 18/09/2009 (dd/mm/rrrr)

V.2) LICZBA OTRZYMANYCH OFERT: 1

V.3) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA

Oficjalna nazwa: Poczta Polska S.A. Centrum Poczty w Bydgoszczy

Adres pocztowy: ul. Jagiellońska 6

Miejscowość: Bydgoszcz

Kod pocztowy: 85-950

Kraj: Polska

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy (URL):

V.4) INFORMACJE NA TEMAT WARTOŚCI ZAMÓWIENIA (give figures only)

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy)		Bez VAT	Łącznie z VAT	Stawka VAT (%)
Wartość	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
Całkowita końcowa wartość zamówienia				
Wartość 54331.20	Waluta PLN	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
lub Najniższa oferta / najwyższa oferta brana pod uwagę	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, proszę podać: liczbę lat lub liczbę miesięcy

V.5) PRZEWIDYWANE JEST ZLECENIE PODWYKONAWSTWA W RAMACH ZAMÓWIENIA

tak nie

Jeżeli tak, wartość lub część zamówienia, która będzie zlecona stronom trzecim (give figures only):

Wartość bez VAT:

Waluta

Proporcja:

%

Nieznana

Krótki opis wartości/części zamówienia, która będzie zlecona podwykonawcom (jeżeli jest znana)

Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców.

SEKCJA V: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA (51)

ZAMÓWIENIE NR: 51

NR CZĘŚCI: 51

NAZWA: Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców na terenie gminy Złotniki Kujawskie.

V.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 18/09/2009 (dd/mm/rrrr)

V.2) LICZBA OTRZYMANYCH OFERT: 1

V.3) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA

Oficjalna nazwa: Poczta Polska S.A. Centrum Poczty w Bydgoszczy

Adres pocztowy: ul. Jagiellońska 6

Miejscowość: Bydgoszcz

Kod pocztowy: 85-950

Kraj: Polska

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy (URL):

V.4) INFORMACJE NA TEMAT WARTOŚCI ZAMÓWIENIA (give figures only)

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy)		Bez VAT	Łącznie z VAT	Stawka VAT (%)
Wartość	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
Całkowita końcowa wartość zamówienia				
Wartość 120481.20	Waluta PLN	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
lub Najniższa oferta / najwyższa oferta brana pod uwagę	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, proszę podać: liczbę lat lub liczbę miesięcy

V.5) PRZEWIDYWANE JEST ZLECENIE PODWYKONAWSTWA W RAMACH ZAMÓWIENIA

tak nie

Jeżeli tak, wartość lub część zamówienia, która będzie zlecona stronom trzecim (give figures only):

Wartość bez VAT:

Waluta

Proporcja:

%

Nieznana

Krótki opis wartości/części zamówienia, która będzie zlecona podwykonawcom (jeżeli jest znana)

Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców.

SEKCJA V: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA (52)

ZAMÓWIENIE NR: **52**

NR CZĘŚCI: **52**

NAZWA: Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców na terenie gminy Mogilno.

V.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 18/09/2009 (dd/mm/rrrr)

V.2) LICZBA OTRZYMANYCH OFERT: 2

V.3) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA

Oficjalna nazwa: Poczta Polska S.A. Centrum Poczty w Bydgoszczy

Adres pocztowy: ul. Jagiellońska 6

Miejscowość: Bydgoszcz

Kod pocztowy: 85-950

Kraj: Polska

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy (URL):

V.4) INFORMACJE NA TEMAT WARTOŚCI ZAMÓWIENIA (give figures only)

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy)		Bez VAT	Łącznie z VAT	Stawka VAT (%)
Wartość	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
Całkowita końcowa wartość zamówienia				
Wartość 130712.40	Waluta PLN	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
lub Najniższa oferta / najwyższa oferta brana pod uwagę	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, proszę podać: liczbę lat lub liczbę miesięcy

V.5) PRZEWIDYWANE JEST ZLECENIE PODWYKONAWSTWA W RAMACH ZAMÓWIENIA

tak nie

Jeżeli tak, wartość lub część zamówienia, która będzie zlecona stronom trzecim (give figures only):

Wartość bez VAT:

Waluta

Proporcja:

%

Nieznana

Krótki opis wartości/części zamówienia, która będzie zlecona podwykonawcom (jeżeli jest znana)

Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców.

SEKCJA V: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA (53)

ZAMÓWIENIE NR: **53**

NR CZĘŚCI: **53**

NAZWA: Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców na terenie gminy Bydgoszcz.

V.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 18/09/2009 (dd/mm/rrrr)

V.2) LICZBA OTRZYMANYCH OFERT: 1

V.3) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA

Oficjalna nazwa: Poczta Polska S.A. Centrum Poczty w Bydgoszczy

Adres pocztowy: ul. Jagiellońska 6

Miejscowość: Bydgoszcz

Kod pocztowy: 85-950

Kraj: Polska

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy (URL):

V.4) INFORMACJE NA TEMAT WARTOŚCI ZAMÓWIENIA (give figures only)

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy)		Bez VAT	Łącznie z VAT	Stawka VAT (%)
Wartość	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
Całkowita końcowa wartość zamówienia				
Wartość 165816.00	Waluta PLN	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
lub Najniższa oferta / najwyższa oferta brana pod uwagę	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, proszę podać: liczbę lat lub liczbę miesięcy

V.5) PRZEWIDYWANE JEST ZLECENIE PODWYKONAWSTWA W RAMACH ZAMÓWIENIA

tak nie

Jeżeli tak, wartość lub część zamówienia, która będzie zlecona stronom trzecim (give figures only):

Wartość bez VAT:

Waluta

Proporcja:

%

Nieznana

Krótki opis wartości/części zamówienia, która będzie zlecona podwykonawcom (jeżeli jest znana)

Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców.

SEKCJA V: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA (54)

ZAMÓWIENIE NR: 54

NR CZĘŚCI: 54

NAZWA: **Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców na terenie gminy Aleksandrów Kuj.**

V.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 18/09/2009 (dd/mm/rrrr)

V.2) LICZBA OTRZYMANYCH OFERT: 1

V.3) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA

Oficjalna nazwa: Poczta Polska S.A. Centrum Poczty w Bydgoszczy

Adres pocztowy: ul. Jagiellońska 6

Miejscowość: Bydgoszcz

Kod pocztowy: 85-950

Kraj: Polska

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy (URL):

V.4) INFORMACJE NA TEMAT WARTOŚCI ZAMÓWIENIA (give figures only)

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy)		Bez VAT	Łącznie z VAT	Stawka VAT (%)
Wartość	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
Całkowita końcowa wartość zamówienia				
Wartość 118952.40	Waluta PLN	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
lub Najniższa oferta / najwyższa oferta brana pod uwagę	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, proszę podać: liczbę lat lub liczbę miesięcy

V.5) PRZEWIDYWANE JEST ZLECENIE PODWYKONAWSTWA W RAMACH ZAMÓWIENIA

tak nie

Jeżeli tak, wartość lub część zamówienia, która będzie zlecona stronom trzecim (give figures only):

Wartość bez VAT:

Waluta

Proporcja:

%

Nieznana

Krótki opis wartości/części zamówienia, która będzie zlecona podwykonawcom (jeżeli jest znana)

Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców.

SEKCJA V: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA (55)

ZAMÓWIENIE NR: **55**

NR CZĘŚCI: **55**

NAZWA: **Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców na terenie gminy Baruchowo.**

V.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: **07/09/2009** (dd/mm/rrrr)

V.2) LICZBA OTRZYMANYCH OFERT: **2**

V.3) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA

Oficjalna nazwa: **Bank Spółdzielczy w Kowalu**

Adres pocztowy: **ul. Piłsudskiego 42**

Miejscowość: **Kowal**

Kod pocztowy: **87-820**

Kraj: **Polska**

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy (URL):

V.4) INFORMACJE NA TEMAT WARTOŚCI ZAMÓWIENIA (give figures only)

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy)		Bez VAT	Łącznie z VAT	Stawka VAT (%)
Wartość	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
Całkowita końcowa wartość zamówienia				
Wartość 95625.00	Waluta PLN	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
<i>lub</i> Najniższa oferta / najwyższa oferta brana pod uwagę	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, proszę podać: **liczbę lat** *lub* **liczbę miesięcy**

V.5) PRZEWIDYWANE JEST ZLECENIE PODWYKONAWSTWA W RAMACH ZAMÓWIENIA

tak nie

Jeżeli **tak**, wartość lub część zamówienia, która będzie zlecona stronom trzecim (give figures only):

Wartość bez VAT:

Waluta

Proporcja:

%

Nieznana

Krótki opis wartości/części zamówienia, która będzie zlecona podwykonawcom (jeżeli jest znana)

Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców.

SEKCJA V: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA (56)

ZAMÓWIENIE NR: **56**

NR CZĘŚCI: **56**

NAZWA: Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców na terenie gminy Bądkowo.

V.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 18/09/2009 (dd/mm/rrrr)

V.2) LICZBA OTRZYMANYCH OFERT: 1

V.3) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA

Oficjalna nazwa: Poczta Polska S.A. Centrum Poczty w Bydgoszczy

Adres pocztowy: ul. Jagiellońska 6

Miejscowość: Bydgoszcz

Kod pocztowy: 85-950

Kraj: Polska

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy (URL):

V.4) INFORMACJE NA TEMAT WARTOŚCI ZAMÓWIENIA (give figures only)

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy)		Bez VAT	Łącznie z VAT	Stawka VAT (%)
Wartość	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
Całkowita końcowa wartość zamówienia				
Wartość 103458.60	Waluta PLN	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
lub Najniższa oferta / najwyższa oferta brana pod uwagę	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, proszę podać: liczbę lat lub liczbę miesięcy

V.5) PRZEWIDYWANE JEST ZLECENIE PODWYKONAWSTWA W RAMACH ZAMÓWIENIA

tak nie

Jeżeli tak, wartość lub część zamówienia, która będzie zlecona stronom trzecim (give figures only):

Wartość bez VAT:

Waluta

Proporcja:

%

Nieznana

Krótki opis wartości/części zamówienia, która będzie zlecona podwykonawcom (jeżeli jest znana)

Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców.

SEKCJA V: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA (57)

ZAMÓWIENIE NR: 57

NR CZĘŚCI: 57

NAZWA: Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców na terenie gminy Bobrowniki.

V.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 18/09/2009 (dd/mm/rrrr)

V.2) LICZBA OTRZYMANYCH OFERT: 1

V.3) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA

Oficjalna nazwa: Poczta Polska S.A. Centrum Poczty w Bydgoszczy

Adres pocztowy: ul. Jagiellońska 6

Miejscowość: Bydgoszcz

Kod pocztowy: 85-950

Kraj: Polska

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy (URL):

V.4) INFORMACJE NA TEMAT WARTOŚCI ZAMÓWIENIA (give figures only)

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy)		Bez VAT	Łącznie z VAT	Stawka VAT (%)
Wartość	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
Całkowita końcowa wartość zamówienia				
Wartość 32986.80	Waluta PLN	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
lub Najniższa oferta / najwyższa oferta brana pod uwagę	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, proszę podać: liczbę lat lub liczbę miesięcy

V.5) PRZEWIDYWANE JEST ZLECENIE PODWYKONAWSTWA W RAMACH ZAMÓWIENIA

tak nie

Jeżeli tak, wartość lub część zamówienia, która będzie zlecona stronom trzecim (give figures only):

Wartość bez VAT:

Waluta

Proporcja:

%

Nieznana

Krótki opis wartości/części zamówienia, która będzie zlecona podwykonawcom (jeżeli jest znana)

Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców.

SEKCJA V: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA (58)

ZAMÓWIENIE NR: 58

NR CZĘŚCI: 58

NAZWA: Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców na terenie gminy Bobrowniki n/W.

V.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 18/09/2009 (dd/mm/rrrr)

V.2) LICZBA OTRZYMANYCH OFERT: 1

V.3) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA

Oficjalna nazwa: Poczta Polska S.A. Centrum Poczty w Bydgoszczy

Adres pocztowy: ul. Jagiellońska 6

Miejscowość: Bydgoszcz

Kod pocztowy: 85-950

Kraj: Polska

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy (URL):

V.4) INFORMACJE NA TEMAT WARTOŚCI ZAMÓWIENIA (give figures only)

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy)		Bez VAT	Łącznie z VAT	Stawka VAT (%)
Wartość	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
Całkowita końcowa wartość zamówienia				
Wartość 2832.20	Waluta PLN	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
lub Najniższa oferta / najwyższa oferta brana pod uwagę	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, proszę podać: liczbę lat lub liczbę miesięcy

V.5) PRZEWIDYWANE JEST ZLECENIE PODWYKONAWSTWA W RAMACH ZAMÓWIENIA

tak nie

Jeżeli tak, wartość lub część zamówienia, która będzie zlecona stronom trzecim (give figures only):

Wartość bez VAT:

Waluta

Proporcja:

%

Nieznana

Krótki opis wartości/części zamówienia, która będzie zlecona podwykonawcom (jeżeli jest znana)

Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców.

SEKCJA V: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA (59)

ZAMÓWIENIE NR: 59

NR CZĘŚCI: 59

NAZWA: **Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców na terenie gminy Boniewo.**

V.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 07/09/2009 (dd/mm/rrrr)

V.2) LICZBA OTRZYMANYCH OFERT: 2

V.3) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA

Oficjalna nazwa: Bank Spółdzielczy w Lubrańcu

Adres pocztowy: ul. Ogrodowa 7

Miejscowość: Lubraniec

Kod pocztowy: 87-890

Kraj: Polska

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy (URL):

V.4) INFORMACJE NA TEMAT WARTOŚCI ZAMÓWIENIA (give figures only)

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy)		Bez VAT	Łącznie z VAT	Stawka VAT (%)
Wartość	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
Całkowita końcowa wartość zamówienia				
Wartość 63954.00	Waluta PLN	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
lub Najniższa oferta / najwyższa oferta brana pod uwagę	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, proszę podać: liczbę lat lub liczbę miesięcy

V.5) PRZEWIDYWANE JEST ZLECENIE PODWYKONAWSTWA W RAMACH ZAMÓWIENIA

tak nie

Jeżeli tak, wartość lub część zamówienia, która będzie zlecona stronom trzecim (give figures only):

Wartość bez VAT:

Waluta

Proporcja:

%

Nieznana

Krótki opis wartości/części zamówienia, która będzie zlecona podwykonawcom (jeżeli jest znana)

Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców.

SEKCJA V: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA (60)

ZAMÓWIENIE NR: 60

NR CZĘŚCI: 60

NAZWA: **Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców na terenie gminy Brześć Kuj.**

V.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 18/09/2009 (dd/mm/rrrr)

V.2) LICZBA OTRZYMANYCH OFERT: 2

V.3) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA

Oficjalna nazwa: Poczta Polska S.A. Centrum Poczty w Bydgoszczy

Adres pocztowy: ul. Jagiellońska 6

Miejscowość: Bydgoszcz

Kod pocztowy: 85-950

Kraj: Polska

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy (URL):

V.4) INFORMACJE NA TEMAT WARTOŚCI ZAMÓWIENIA (give figures only)

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy)		Bez VAT	Łącznie z VAT	Stawka VAT (%)
Wartość	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
Całkowita końcowa wartość zamówienia				
Wartość 85299.20	Waluta PLN	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
lub Najniższa oferta / najwyższa oferta brana pod uwagę	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, proszę podać: liczbę lat lub liczbę miesięcy

V.5) PRZEWIDYWANE JEST ZLECENIE PODWYKONAWSTWA W RAMACH ZAMÓWIENIA

tak nie

Jeżeli tak, wartość lub część zamówienia, która będzie zlecona stronom trzecim (give figures only):

Wartość bez VAT:

Waluta

Proporcja:

%

Nieznana

Krótki opis wartości/części zamówienia, która będzie zlecona podwykonawcom (jeżeli jest znana)

Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców.

SEKCJA V: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA (61)

ZAMÓWIENIE NR: 61

NR CZĘŚCI: 61

NAZWA: Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców na terenie gminy Brzuze.

V.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 07/09/2009 (dd/mm/rrrr)

V.2) LICZBA OTRZYMANYCH OFERT: 2

V.3) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA

Oficjalna nazwa: Bank Spółdzielczy w Skępem

Adres pocztowy: ul. Sierpecka 72

Miejscowość: Skępe

Kod pocztowy: 87-630

Kraj: Polska

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy (URL):

V.4) INFORMACJE NA TEMAT WARTOŚCI ZAMÓWIENIA (give figures only)

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy)		Bez VAT	Łącznie z VAT	Stawka VAT (%)
Wartość	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
Całkowita końcowa wartość zamówienia				
Wartość 55998.00	Waluta PLN	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
lub Najniższa oferta / najwyższa oferta brana pod uwagę	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, proszę podać: liczbę lat lub liczbę miesięcy

V.5) PRZEWIDYWANE JEST ZLECENIE PODWYKONAWSTWA W RAMACH ZAMÓWIENIA

tak nie

Jeżeli tak, wartość lub część zamówienia, która będzie zlecona stronom trzecim (give figures only):

Wartość bez VAT:

Waluta

Proporcja:

%

Nieznana

Krótki opis wartości/części zamówienia, która będzie zlecona podwykonawcom (jeżeli jest znana)

Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców.

SEKCJA V: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA (62)

ZAMÓWIENIE NR: **62**

NR CZĘŚCI: **62**

NAZWA: Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców na terenie gminy Bytoń.

V.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 07/09/2009 (dd/mm/rrrr)

V.2) LICZBA OTRZYMANYCH OFERT: 2

V.3) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA

Oficjalna nazwa: Bank Spółdzielczy w Piotrkowie Kujawskim

Adres pocztowy: ul. Poznańska 13

Miejscowość: Piotrków Kujawski

Kod pocztowy: 88-230

Kraj: Polska

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy (URL):

V.4) INFORMACJE NA TEMAT WARTOŚCI ZAMÓWIENIA (give figures only)

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy)		Bez VAT	Łącznie z VAT	Stawka VAT (%)
Wartość	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
Całkowita końcowa wartość zamówienia				
Wartość 88893.00	Waluta PLN	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
lub Najniższa oferta / najwyższa oferta brana pod uwagę	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, proszę podać: liczbę lat lub liczbę miesięcy

V.5) PRZEWIDYWANE JEST ZLECENIE PODWYKONAWSTWA W RAMACH ZAMÓWIENIA

tak nie

Jeżeli tak, wartość lub część zamówienia, która będzie zlecona stronom trzecim (give figures only):

Wartość bez VAT:

Waluta

Proporcja:

%

Nieznana

Krótki opis wartości/części zamówienia, która będzie zlecona podwykonawcom (jeżeli jest znana)

Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców.

SEKCJA V: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA (63)

ZAMÓWIENIE NR: **63**

NR CZĘŚCI: **63**

NAZWA: **Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców na terenie gminy Bytoń k/Radz.**

V.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: **07/09/2009** (dd/mm/rrrr)

V.2) LICZBA OTRZYMANYCH OFERT: **2**

V.3) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA

Oficjalna nazwa: **Bank Spółdzielczy w Piotrkowie Kujawskim**

Adres pocztowy: **ul. Poznańska 13**

Miejscowość: **Piotrków Kujawski**

Kod pocztowy: **88-230**

Kraj: **Polska**

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy (URL):

V.4) INFORMACJE NA TEMAT WARTOŚCI ZAMÓWIENIA (give figures only)

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy)		Bez VAT	Łącznie z VAT	Stawka VAT (%)
Wartość	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
Całkowita końcowa wartość zamówienia				
Wartość 3825.00	Waluta PLN	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
<i>lub</i> Najniższa oferta / najwyższa oferta brana pod uwagę	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, proszę podać: **liczbę lat** *lub* **liczbę miesięcy**

V.5) PRZEWIDYWANE JEST ZLECENIE PODWYKONAWSTWA W RAMACH ZAMÓWIENIA

tak nie

Jeżeli tak, wartość lub część zamówienia, która będzie zlecona stronom trzecim (give figures only):

Wartość bez VAT:

Waluta

Proporcja:

%

Nieznana

Krótki opis wartości/części zamówienia, która będzie zlecona podwykonawcom (jeżeli jest znana)

Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców.

SEKCJA V: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA (64)

ZAMÓWIENIE NR: **64**

NR CZĘŚCI: **64**

NAZWA: **Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców na terenie gminy Chalin.**

V.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: **18/09/2009** (dd/mm/rrrr)

V.2) LICZBA OTRZYMANYCH OFERT: **2**

V.3) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA

Oficjalna nazwa: **Poczta Polska S.A. Centrum Poczty w Bydgoszczy**

Adres pocztowy: **ul. Jagiellońska 6**

Miejscowość: **Bydgoszcz**

Kod pocztowy: **85-950**

Kraj: **Polska**

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy (URL):

V.4) INFORMACJE NA TEMAT WARTOŚCI ZAMÓWIENIA (give figures only)

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy)		Bez VAT	Łącznie z VAT	Stawka VAT (%)
Wartość	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
Całkowita końcowa wartość zamówienia				
Wartość 36485.40	Waluta PLN	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
<i>lub</i> Najniższa oferta / najwyższa oferta brana pod uwagę	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, proszę podać: **liczbę lat** *lub* **liczbę miesięcy**

V.5) PRZEWIDYWANE JEST ZLECENIE PODWYKONAWSTWA W RAMACH ZAMÓWIENIA

tak nie

Jeżeli tak, wartość lub część zamówienia, która będzie zlecona stronom trzecim (give figures only):

Wartość bez VAT:

Waluta

Proporcja:

%

Nieznana

Krótki opis wartości/części zamówienia, która będzie zlecona podwykonawcom (jeżeli jest znana)

Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców.

SEKCJA V: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA (65)

ZAMÓWIENIE NR: **65**

NR CZĘŚCI: **65**

NAZWA: **Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców na terenie gminy Chocień.**

V.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: **07/09/2009** (dd/mm/rrrr)

V.2) LICZBA OTRZYMANYCH OFERT: **2**

V.3) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA

Oficjalna nazwa: **Bank Spółdzielczy w Kowalu**

Adres pocztowy: **ul. Piłsudskiego 42**

Miejscowość: **Kowal**

Kod pocztowy: **87-820**

Kraj: **Polska**

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy (URL):

V.4) INFORMACJE NA TEMAT WARTOŚCI ZAMÓWIENIA (give figures only)

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy)		Bez VAT	Łącznie z VAT	Stawka VAT (%)
Wartość	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
Całkowita końcowa wartość zamówienia				
Wartość 120411.00	Waluta PLN	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
<i>lub</i> Najniższa oferta / najwyższa oferta brana pod uwagę	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, proszę podać: **liczbę lat** *lub* **liczbę miesięcy**

V.5) PRZEWIDYWANE JEST ZLECENIE PODWYKONAWSTWA W RAMACH ZAMÓWIENIA

tak nie

Jeżeli tak, wartość lub część zamówienia, która będzie zlecona stronom trzecim (give figures only):

Wartość bez VAT:

Waluta

Proporcja:

%

Nieznana

Krótki opis wartości/części zamówienia, która będzie zlecona podwykonawcom (jeżeli jest znana)

Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców.

SEKCJA V: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA (66)

ZAMÓWIENIE NR: **66**

NR CZĘŚCI: **66**

NAZWA: **Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców na terenie gminy Chodecz.**

V.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: **07/09/2009** (dd/mm/rrrr)

V.2) LICZBA OTRZYMANYCH OFERT: **2**

V.3) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA

Oficjalna nazwa: **Bank Spółdzielczy w Lubrańcu**

Adres pocztowy: **ul. Ogrodowa 7**

Miejscowość: **Lubraniec**

Kod pocztowy: **87-890**

Kraj: **Polska**

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy (URL):

V.4) INFORMACJE NA TEMAT WARTOŚCI ZAMÓWIENIA (give figures only)

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy)		Bez VAT	Łącznie z VAT	Stawka VAT (%)
Wartość	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
Całkowita końcowa wartość zamówienia				
Wartość 78489.00	Waluta PLN	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
<i>lub</i> Najniższa oferta / najwyższa oferta brana pod uwagę	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, proszę podać: **liczbę lat** *lub* **liczbę miesięcy**

V.5) PRZEWIDYWANE JEST ZLECENIE PODWYKONAWSTWA W RAMACH ZAMÓWIENIA

tak nie

Jeżeli tak, wartość lub część zamówienia, która będzie zlecona stronom trzecim (give figures only):

Wartość bez VAT:

Waluta

Proporcja:

%

Nieznana

Krótki opis wartości/części zamówienia, która będzie zlecona podwykonawcom (jeżeli jest znana)

Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców.

SEKCJA V: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA (67)

ZAMÓWIENIE NR: 67

NR CZĘŚCI: 67

NAZWA: Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców na terenie gminy Chrostkowo.

V.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 18/09/2009 (dd/mm/rrrr)

V.2) LICZBA OTRZYMANYCH OFERT: 1

V.3) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA

Oficjalna nazwa: Poczta Polska S.A. Centrum Poczty w Bydgoszczy

Adres pocztowy: ul. Jagiellońska 6

Miejscowość: Bydgoszcz

Kod pocztowy: 85-950

Kraj: Polska

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy (URL):

V.4) INFORMACJE NA TEMAT WARTOŚCI ZAMÓWIENIA (give figures only)

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy)		Bez VAT	Łącznie z VAT	Stawka VAT (%)
Wartość	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
Całkowita końcowa wartość zamówienia				
Wartość 74470.20	Waluta PLN	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
lub Najniższa oferta / najwyższa oferta brana pod uwagę	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, proszę podać: liczbę lat lub liczbę miesięcy

V.5) PRZEWIDYWANE JEST ZLECENIE PODWYKONAWSTWA W RAMACH ZAMÓWIENIA

tak nie

Jeżeli tak, wartość lub część zamówienia, która będzie zlecona stronom trzecim (give figures only):

Wartość bez VAT:

Waluta

Proporcja:

%

Nieznana

Krótki opis wartości/części zamówienia, która będzie zlecona podwykonawcom (jeżeli jest znana)

Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców.

SEKCJA V: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA (68)

ZAMÓWIENIE NR: **68**

NR CZĘŚCI: **68**

NAZWA: Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców na terenie gminy Ciechocinek.

V.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 18/09/2009 (dd/mm/rrrr)

V.2) LICZBA OTRZYMANYCH OFERT: 2

V.3) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA

Oficjalna nazwa: Poczta Polska S.A. Centrum Poczty w Bydgoszczy

Adres pocztowy: ul. Jagiellońska 6

Miejscowość: Bydgoszcz

Kod pocztowy: 85-950

Kraj: Polska

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy (URL):

V.4) INFORMACJE NA TEMAT WARTOŚCI ZAMÓWIENIA (give figures only)

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy)		Bez VAT	Łącznie z VAT	Stawka VAT (%)
Wartość	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
Całkowita końcowa wartość zamówienia				
Wartość 31320.80	Waluta PLN	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
lub Najniższa oferta / najwyższa oferta brana pod uwagę	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, proszę podać: liczbę lat lub liczbę miesięcy

V.5) PRZEWIDYWANE JEST ZLECENIE PODWYKONAWSTWA W RAMACH ZAMÓWIENIA

tak nie

Jeżeli tak, wartość lub część zamówienia, która będzie zlecona stronom trzecim (give figures only):

Wartość bez VAT:

Waluta

Proporcja:

%

Nieznana

Krótki opis wartości/części zamówienia, która będzie zlecona podwykonawcom (jeżeli jest znana)

Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców.

SEKCJA V: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA (69)

ZAMÓWIENIE NR: 69

NR CZĘŚCI: 69

NAZWA: **Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców na terenie gminy Dobre.**

V.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 07/09/2009 (dd/mm/rrrr)

V.2) LICZBA OTRZYMANYCH OFERT: 2

V.3) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA

Oficjalna nazwa: Bank Spółdzielczy w Radziejowie

Adres pocztowy: ul. Kościuszki 26

Miejscowość: Radziejów

Kod pocztowy: 88-200

Kraj: Polska

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy (URL):

V.4) INFORMACJE NA TEMAT WARTOŚCI ZAMÓWIENIA (give figures only)

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy)		Bez VAT	Łącznie z VAT	Stawka VAT (%)
Wartość	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
Całkowita końcowa wartość zamówienia				
Wartość 68697.00	Waluta PLN	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
lub Najniższa oferta / najwyższa oferta brana pod uwagę	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, proszę podać: liczbę lat lub liczbę miesięcy

V.5) PRZEWIDYWANE JEST ZLECENIE PODWYKONAWSTWA W RAMACH ZAMÓWIENIA

tak nie

Jeżeli tak, wartość lub część zamówienia, która będzie zlecona stronom trzecim (give figures only):

Wartość bez VAT:

Waluta

Proporcja:

%

Nieznana

Krótki opis wartości/części zamówienia, która będzie zlecona podwykonawcom (jeżeli jest znana)

Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców.

SEKCJA V: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA (70)

ZAMÓWIENIE NR: 70

NR CZĘŚCI: 70

NAZWA: Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców na terenie gminy Dobre Kuj. (POSTĘPOWANIE UNIEWAŻNIONE)

V.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: (dd/mm/rrrr)

V.2) LICZBA OTRZYMANYCH OFERT:

V.3) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA

Oficjalna nazwa:

Adres pocztowy:

Miejscowość:

Kod pocztowy:

Kraj:

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy (URL):

V.4) INFORMACJE NA TEMAT WARTOŚCI ZAMÓWIENIA (give figures only)

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy)		Bez VAT	Łącznie z VAT	Stawka VAT (%)
Wartość	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
Całkowita końcowa wartość zamówienia				
Wartość	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
lub Najniższa oferta / najwyższa oferta brana pod uwagę	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, proszę podać: liczbę lat lub liczbę miesięcy

V.5) PRZEWIDYWANE JEST ZLECENIE PODWYKONAWSTWA W RAMACH ZAMÓWIENIA

tak nie

Jeżeli tak, wartość lub część zamówienia, która będzie zlecona stronom trzecim (give figures only):

Wartość bez VAT:

Waluta

Proporcja:

%

Nieznana

Krótki opis wartości/części zamówienia, która będzie zlecona podwykonawcom (jeżeli jest znana)

Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców.

SEKCJA V: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA (71)

ZAMÓWIENIE NR: 71

NR CZĘŚCI: 71

NAZWA: Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców na terenie gminy Dobrzyń n/W.

V.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 18/09/2009 (dd/mm/rrrr)

V.2) LICZBA OTRZYMANYCH OFERT: 2

V.3) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA

Oficjalna nazwa: Poczta Polska S.A. Centrum Poczty w Bydgoszczy

Adres pocztowy: ul. Jagiellońska 6

Miejscowość: Bydgoszcz

Kod pocztowy: 85-950

Kraj: Polska

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy (URL):

V.4) INFORMACJE NA TEMAT WARTOŚCI ZAMÓWIENIA (give figures only)

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy)		Bez VAT	Łącznie z VAT	Stawka VAT (%)
Wartość	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
Całkowita końcowa wartość zamówienia				
Wartość 59976.00	Waluta PLN	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
lub Najniższa oferta / najwyższa oferta brana pod uwagę	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, proszę podać: liczbę lat lub liczbę miesięcy

V.5) PRZEWIDYWANE JEST ZLECENIE PODWYKONAWSTWA W RAMACH ZAMÓWIENIA

tak nie

Jeżeli tak, wartość lub część zamówienia, która będzie zlecona stronom trzecim (give figures only):

Wartość bez VAT:

Waluta

Proporcja:

%

Nieznana

Krótki opis wartości/części zamówienia, która będzie zlecona podwykonawcom (jeżeli jest znana)

Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców.

SEKCJA V: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA (72)

ZAMÓWIENIE NR: 72

NR CZĘŚCI: 72

NAZWA: **Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców na terenie gminy Fabianki.**

V.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 07/09/2009 (dd/mm/rrrr)

V.2) LICZBA OTRZYMANYCH OFERT: 2

V.3) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA

Oficjalna nazwa: Bank Spółdzielczy w Kowalu

Adres pocztowy: ul. Piłsudskiego 42

Miejscowość: Kowal

Kod pocztowy: 87-820

Kraj: Polska

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy (URL):

V.4) INFORMACJE NA TEMAT WARTOŚCI ZAMÓWIENIA (give figures only)

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy)		Bez VAT	Łącznie z VAT	Stawka VAT (%)
Wartość	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
Całkowita końcowa wartość zamówienia				
Wartość 67779.00	Waluta PLN	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
lub Najniższa oferta / najwyższa oferta brana pod uwagę	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, proszę podać: liczbę lat lub liczbę miesięcy

V.5) PRZEWIDYWANE JEST ZLECENIE PODWYKONAWSTWA W RAMACH ZAMÓWIENIA

tak nie

Jeżeli tak, wartość lub część zamówienia, która będzie zlecona stronom trzecim (give figures only):

Wartość bez VAT:

Waluta

Proporcja:

%

Nieznana

Krótki opis wartości/części zamówienia, która będzie zlecona podwykonawcom (jeżeli jest znana)

Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców.

SEKCJA V: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA (73)

ZAMÓWIENIE NR: 73

NR CZĘŚCI: 73

NAZWA: Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców na terenie gminy Izbica Kuj.

V.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 07/09/2009 (dd/mm/rrrr)

V.2) LICZBA OTRZYMANYCH OFERT: 2

V.3) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA

Oficjalna nazwa: Bank Spółdzielczy w Lubrańcu

Adres pocztowy: ul. Ogrodowa 7

Miejscowość: Lubraniec

Kod pocztowy: 87-890

Kraj: Polska

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy (URL):

V.4) INFORMACJE NA TEMAT WARTOŚCI ZAMÓWIENIA (give figures only)

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy)		Bez VAT	Łącznie z VAT	Stawka VAT (%)
Wartość	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
Całkowita końcowa wartość zamówienia				
Wartość 177174.00	Waluta PLN	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
lub Najniższa oferta / najwyższa oferta brana pod uwagę	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, proszę podać: liczbę lat lub liczbę miesięcy

V.5) PRZEWIDYWANE JEST ZLECENIE PODWYKONAWSTWA W RAMACH ZAMÓWIENIA

tak nie

Jeżeli tak, wartość lub część zamówienia, która będzie zlecona stronom trzecim (give figures only):

Wartość bez VAT:

Waluta

Proporcja:

%

Nieznana

Krótki opis wartości/części zamówienia, która będzie zlecona podwykonawcom (jeżeli jest znana)

Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców.

SEKCJA V: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA (74)

ZAMÓWIENIE NR: 74

NR CZĘŚCI: 74

NAZWA: Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców na terenie gminy Kikół.

V.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 18/09/2009 (dd/mm/rrrr)

V.2) LICZBA OTRZYMANYCH OFERT: 1

V.3) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA

Oficjalna nazwa: Poczta Polska S.A. Centrum Poczty w Bydgoszczy

Adres pocztowy: ul. Jagiellońska 6

Miejscowość: Bydgoszcz

Kod pocztowy: 85-950

Kraj: Polska

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy (URL):

V.4) INFORMACJE NA TEMAT WARTOŚCI ZAMÓWIENIA (give figures only)

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy)		Bez VAT	Łącznie z VAT	Stawka VAT (%)
Wartość	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
Całkowita końcowa wartość zamówienia				
Wartość 57143.80	Waluta PLN	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
lub Najniższa oferta / najwyższa oferta brana pod uwagę	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, proszę podać: liczbę lat lub liczbę miesięcy

V.5) PRZEWIDYWANE JEST ZLECENIE PODWYKONAWSTWA W RAMACH ZAMÓWIENIA

tak nie

Jeżeli tak, wartość lub część zamówienia, która będzie zlecona stronom trzecim (give figures only):

Wartość bez VAT:

Waluta

Proporcja:

%

Nieznana

Krótki opis wartości/części zamówienia, która będzie zlecona podwykonawcom (jeżeli jest znana)

Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców.

SEKCJA V: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA (75)

ZAMÓWIENIE NR: 75

NR CZĘŚCI: 75

NAZWA: Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców na terenie gminy Koneck.

V.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 07/09/2009 (dd/mm/rrrr)

V.2) LICZBA OTRZYMANYCH OFERT: 2

V.3) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA

Oficjalna nazwa: Bank Spółdzielczy w Kowalu

Adres pocztowy: ul. Piłsudskiego 42

Miejscowość: Kowal

Kod pocztowy: 87-820

Kraj: Polska

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy (URL):

V.4) INFORMACJE NA TEMAT WARTOŚCI ZAMÓWIENIA (give figures only)

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy)		Bez VAT	Łącznie z VAT	Stawka VAT (%)
Wartość	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
Całkowita końcowa wartość zamówienia				
Wartość 81243.00	Waluta PLN	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
lub Najniższa oferta / najwyższa oferta brana pod uwagę	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, proszę podać: liczbę lat lub liczbę miesięcy

V.5) PRZEWIDYWANE JEST ZLECENIE PODWYKONAWSTWA W RAMACH ZAMÓWIENIA

tak nie

Jeżeli tak, wartość lub część zamówienia, która będzie zlecona stronom trzecim (give figures only):

Wartość bez VAT:

Waluta

Proporcja:

%

Nieznana

Krótki opis wartości/części zamówienia, która będzie zlecona podwykonawcom (jeżeli jest znana)

Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców.

SEKCJA V: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA (76)

ZAMÓWIENIE NR: 76

NR CZĘŚCI: 76

NAZWA: **Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców na terenie gminy Kowal.**

V.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 07/09/2009 (dd/mm/rrrr)

V.2) LICZBA OTRZYMANYCH OFERT: 2

V.3) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA

Oficjalna nazwa: Bank Spółdzielczy w Kowalu

Adres pocztowy: ul. Piłsudskiego 42

Miejscowość: Kowal

Kod pocztowy: 87-820

Kraj: Polska

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy (URL):

V.4) INFORMACJE NA TEMAT WARTOŚCI ZAMÓWIENIA (give figures only)

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy)		Bez VAT	Łącznie z VAT	Stawka VAT (%)
Wartość	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
Całkowita końcowa wartość zamówienia				
Wartość 100521.00	Waluta PLN	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
lub Najniższa oferta / najwyższa oferta brana pod uwagę	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, proszę podać: liczbę lat lub liczbę miesięcy

V.5) PRZEWIDYWANE JEST ZLECENIE PODWYKONAWSTWA W RAMACH ZAMÓWIENIA

tak nie

Jeżeli tak, wartość lub część zamówienia, która będzie zlecona stronom trzecim (give figures only):

Wartość bez VAT:

Waluta

Proporcja:

%

Nieznana

Krótki opis wartości/części zamówienia, która będzie zlecona podwykonawcom (jeżeli jest znana)

Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców.

SEKCJA V: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA (77)

ZAMÓWIENIE NR: 77

NR CZĘŚCI: 77

NAZWA: Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców na terenie gminy Kruszyn.

V.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 18/09/2009 (dd/mm/rrrr)

V.2) LICZBA OTRZYMANYCH OFERT: 2

V.3) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA

Oficjalna nazwa: Poczta Polska S.A. Centrum Poczty w Bydgoszczy

Adres pocztowy: ul. Jagiellońska 6

Miejscowość: Bydgoszcz

Kod pocztowy: 85-950

Kraj: Polska

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy (URL):

V.4) INFORMACJE NA TEMAT WARTOŚCI ZAMÓWIENIA (give figures only)

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy)		Bez VAT	Łącznie z VAT	Stawka VAT (%)
Wartość	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
Całkowita końcowa wartość zamówienia				
Wartość 56477.40	Waluta PLN	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
lub Najniższa oferta / najwyższa oferta brana pod uwagę	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, proszę podać: liczbę lat lub liczbę miesięcy

V.5) PRZEWIDYWANE JEST ZLECENIE PODWYKONAWSTWA W RAMACH ZAMÓWIENIA

tak nie

Jeżeli tak, wartość lub część zamówienia, która będzie zlecona stronom trzecim (give figures only):

Wartość bez VAT:

Waluta

Proporcja:

%

Nieznana

Krótki opis wartości/części zamówienia, która będzie zlecona podwykonawcom (jeżeli jest znana)

Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców.

SEKCJA V: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA (78)

ZAMÓWIENIE NR: 78

NR CZĘŚCI: 78

NAZWA: Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców na terenie gminy Lipno.

V.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 18/09/2009 (dd/mm/rrrr)

V.2) LICZBA OTRZYMANYCH OFERT: 1

V.3) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA

Oficjalna nazwa: Poczta Polska S.A. Centrum Poczty w Bydgoszczy

Adres pocztowy: ul. Jagiellońska 6

Miejscowość: Bydgoszcz

Kod pocztowy: 85-950

Kraj: Polska

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy (URL):

V.4) INFORMACJE NA TEMAT WARTOŚCI ZAMÓWIENIA (give figures only)

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy)		Bez VAT	Łącznie z VAT	Stawka VAT (%)
Wartość	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
Całkowita końcowa wartość zamówienia				
Wartość 221244.80	Waluta PLN	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
lub Najniższa oferta / najwyższa oferta brana pod uwagę	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, proszę podać: liczbę lat lub liczbę miesięcy

V.5) PRZEWIDYWANE JEST ZLECENIE PODWYKONAWSTWA W RAMACH ZAMÓWIENIA

tak nie

Jeżeli tak, wartość lub część zamówienia, która będzie zlecona stronom trzecim (give figures only):

Wartość bez VAT:

Waluta

Proporcja:

%

Nieznana

Krótki opis wartości/części zamówienia, która będzie zlecona podwykonawcom (jeżeli jest znana)

Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców.

SEKCJA V: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA (79)

ZAMÓWIENIE NR: 79

NR CZĘŚCI: 79

NAZWA: **Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców na terenie gminy Lubanie.**

V.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 18/09/2009 (dd/mm/rrrr)

V.2) LICZBA OTRZYMANYCH OFERT: 2

V.3) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA

Oficjalna nazwa: Poczta Polska S.A. Centrum Poczty w Bydgoszczy

Adres pocztowy: ul. Jagiellońska 6

Miejscowość: Bydgoszcz

Kod pocztowy: 85-950

Kraj: Polska

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy (URL):

V.4) INFORMACJE NA TEMAT WARTOŚCI ZAMÓWIENIA (give figures only)

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy)		Bez VAT	Łącznie z VAT	Stawka VAT (%)
Wartość	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
Całkowita końcowa wartość zamówienia				
Wartość 44815.40	Waluta PLN	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
lub Najniższa oferta / najwyższa oferta brana pod uwagę	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, proszę podać: liczbę lat lub liczbę miesięcy

V.5) PRZEWIDYWANE JEST ZLECENIE PODWYKONAWSTWA W RAMACH ZAMÓWIENIA

tak nie

Jeżeli tak, wartość lub część zamówienia, która będzie zlecona stronom trzecim (give figures only):

Wartość bez VAT:

Waluta

Proporcja:

%

Nieznana

Krótki opis wartości/części zamówienia, która będzie zlecona podwykonawcom (jeżeli jest znana)

Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców.

SEKCJA V: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA (80)

ZAMÓWIENIE NR: 80

NR CZĘŚCI: 80

NAZWA: **Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców na terenie gminy Lubień Kuj.**

V.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 07/09/2009 (dd/mm/rrrr)

V.2) LICZBA OTRZYMANYCH OFERT: 2

V.3) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA

Oficjalna nazwa: Bank Spółdzielczy w Kowalu

Adres pocztowy: ul. Piłsudskiego 42

Miejscowość: Kowal

Kod pocztowy: 87-820

Kraj: Polska

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy (URL):

V.4) INFORMACJE NA TEMAT WARTOŚCI ZAMÓWIENIA (give figures only)

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy)		Bez VAT	Łącznie z VAT	Stawka VAT (%)
Wartość	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
Całkowita końcowa wartość zamówienia				
Wartość 146727.00	Waluta PLN	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
lub Najniższa oferta / najwyższa oferta brana pod uwagę	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, proszę podać: liczbę lat lub liczbę miesięcy

V.5) PRZEWIDYWANE JEST ZLECENIE PODWYKONAWSTWA W RAMACH ZAMÓWIENIA

tak nie

Jeżeli tak, wartość lub część zamówienia, która będzie zlecona stronom trzecim (give figures only):

Wartość bez VAT:

Waluta

Proporcja:

%

Nieznana

Krótki opis wartości/części zamówienia, która będzie zlecona podwykonawcom (jeżeli jest znana)

Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców.

SEKCJA V: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA (81)

ZAMÓWIENIE NR: **81**

NR CZĘŚCI: **81**

NAZWA: Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców na terenie gminy Lubraniec.

V.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 07/09/2009 (dd/mm/rrrr)

V.2) LICZBA OTRZYMANYCH OFERT: **2**

V.3) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA

Oficjalna nazwa: Bank Spółdzielczy w Lubrańcu

Adres pocztowy: ul. Ogrodowa 7

Miejscowość: Lubraniec

Kod pocztowy: 87-890

Kraj: Polska

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy (URL):

V.4) INFORMACJE NA TEMAT WARTOŚCI ZAMÓWIENIA (give figures only)

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy)		Bez VAT	Łącznie z VAT	Stawka VAT (%)
Wartość	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
Całkowita końcowa wartość zamówienia				
Wartość 110925.00	Waluta PLN	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
lub Najniższa oferta / najwyższa oferta brana pod uwagę	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, proszę podać: liczbę lat lub liczbę miesięcy

V.5) PRZEWIDYWANE JEST ZLECENIE PODWYKONAWSTWA W RAMACH ZAMÓWIENIA

tak nie

Jeżeli tak, wartość lub część zamówienia, która będzie zlecona stronom trzecim (give figures only):

Wartość bez VAT:

Waluta

Proporcja:

%

Nieznana

Krótki opis wartości/części zamówienia, która będzie zlecona podwykonawcom (jeżeli jest znana)

Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców.

SEKCJA V: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA (82)

ZAMÓWIENIE NR: **82**

NR CZĘŚCI: **82**

NAZWA: Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców na terenie gminy Nieszawa.

V.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 18/09/2009 (dd/mm/rrrr)

V.2) LICZBA OTRZYMANYCH OFERT: 2

V.3) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA

Oficjalna nazwa: Poczta Polska S.A. Centrum Poczty w Bydgoszczy

Adres pocztowy: ul. Jagiellońska 6

Miejscowość: Bydgoszcz

Kod pocztowy: 85-950

Kraj: Polska

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy (URL):

V.4) INFORMACJE NA TEMAT WARTOŚCI ZAMÓWIENIA (give figures only)

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy)		Bez VAT	Łącznie z VAT	Stawka VAT (%)
Wartość	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
Całkowita końcowa wartość zamówienia				
Wartość 8330.00	Waluta PLN	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
lub Najniższa oferta / najwyższa oferta brana pod uwagę	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, proszę podać: liczbę lat lub liczbę miesięcy **35**

V.5) PRZEWIDYWANE JEST ZLECENIE PODWYKONAWSTWA W RAMACH ZAMÓWIENIA

tak nie

Jeżeli tak, wartość lub część zamówienia, która będzie zlecona stronom trzecim (give figures only):

Wartość bez VAT:

Waluta

Proporcja:

%

Nieznana

Krótki opis wartości/części zamówienia, która będzie zlecona podwykonawcom (jeżeli jest znana)

Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców.

SEKCJA V: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA (83)

ZAMÓWIENIE NR: **83**

NR CZĘŚCI: **83**

NAZWA: **Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców na terenie gminy Osiećciny.**

V.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: **18/09/2009** (dd/mm/rrrr)

V.2) LICZBA OTRZYMANYCH OFERT: **2**

V.3) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA

Oficjalna nazwa: **Poczta Polska S.A. Centrum Poczty w Bydgoszczy**

Adres pocztowy: **ul. Jagiellońska 6**

Miejscowość: **Bydgoszcz**

Kod pocztowy: **85-950**

Kraj: **Polska**

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy (URL):

V.4) INFORMACJE NA TEMAT WARTOŚCI ZAMÓWIENIA (give figures only)

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy)		Bez VAT	Łącznie z VAT	Stawka VAT (%)
Wartość	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
Całkowita końcowa wartość zamówienia				
Wartość 77968.80	Waluta PLN	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
<i>lub</i> Najniższa oferta / najwyższa oferta brana pod uwagę	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, proszę podać: **liczbę lat** *lub* **liczbę miesięcy**

V.5) PRZEWIDYWANE JEST ZLECENIE PODWYKONAWSTWA W RAMACH ZAMÓWIENIA

tak nie

Jeżeli tak, wartość lub część zamówienia, która będzie zlecona stronom trzecim (give figures only):

Wartość bez VAT:

Waluta

Proporcja:

%

Nieznana

Krótki opis wartości/części zamówienia, która będzie zlecona podwykonawcom (jeżeli jest znana)

Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców.

SEKCJA V: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA (84)

ZAMÓWIENIE NR: **84**

NR CZĘŚCI: **84**

NAZWA: Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców na terenie gminy Ostrowite.

V.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 07/09/2009 (dd/mm/rrrr)

V.2) LICZBA OTRZYMANYCH OFERT: 2

V.3) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA

Oficjalna nazwa: Bank Spółdzielczy w Skępem

Adres pocztowy: ul. Sierpecka 72

Miejscowość: Skępe

Kod pocztowy: 87-630

Kraj: Polska

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy (URL):

V.4) INFORMACJE NA TEMAT WARTOŚCI ZAMÓWIENIA (give figures only)

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy)		Bez VAT	Łącznie z VAT	Stawka VAT (%)
Wartość	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
Całkowita końcowa wartość zamówienia				
Wartość 44370.00	Waluta PLN	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
lub Najniższa oferta / najwyższa oferta brana pod uwagę	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, proszę podać: liczbę lat lub liczbę miesięcy

V.5) PRZEWIDYWANE JEST ZLECENIE PODWYKONAWSTWA W RAMACH ZAMÓWIENIA

tak nie

Jeżeli tak, wartość lub część zamówienia, która będzie zlecona stronom trzecim (give figures only):

Wartość bez VAT:

Waluta

Proporcja:

%

Nieznana

Krótki opis wartości/części zamówienia, która będzie zlecona podwykonawcom (jeżeli jest znana)

Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców.

SEKCJA V: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA (85)

ZAMÓWIENIE NR: **85**

NR CZĘŚCI: **85**

NAZWA: **Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców na terenie gminy Piotrków Kuj.**

V.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: **07/09/2009** (dd/mm/rrrr)

V.2) LICZBA OTRZYMANYCH OFERT: **2**

V.3) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA

Oficjalna nazwa: **Bank Spółdzielczy w Piotrkowie Kujawskim**

Adres pocztowy: **ul. Poznańska 13**

Miejscowość: **Piotrków Kujawski**

Kod pocztowy: **88-230**

Kraj: **Polska**

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy (URL):

V.4) INFORMACJE NA TEMAT WARTOŚCI ZAMÓWIENIA (give figures only)

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy)		Bez VAT	Łącznie z VAT	Stawka VAT (%)
Wartość	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
Całkowita końcowa wartość zamówienia				
Wartość 148410.00	Waluta PLN	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
<i>lub</i> Najniższa oferta / najwyższa oferta brana pod uwagę	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, proszę podać: **liczbę lat** *lub* **liczbę miesięcy**

V.5) PRZEWIDYWANE JEST ZLECENIE PODWYKONAWSTWA W RAMACH ZAMÓWIENIA

tak nie

Jeżeli tak, wartość lub część zamówienia, która będzie zlecona stronom trzecim (give figures only):

Wartość bez VAT:

Waluta

Proporcja:

%

Nieznana

Krótki opis wartości/części zamówienia, która będzie zlecona podwykonawcom (jeżeli jest znana)

Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców.

SEKCJA V: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA (86)

ZAMÓWIENIE NR: **86**

NR CZĘŚCI: **86**

NAZWA: **Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców na terenie gminy Raciążek.**

V.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: **18/09/2009** (dd/mm/rrrr)

V.2) LICZBA OTRZYMANYCH OFERT: **1**

V.3) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA

Oficjalna nazwa: **Poczta Polska S.A. Centrum Poczty w Bydgoszczy**

Adres pocztowy: **ul. Jagiellońska 6**

Miejscowość: **Bydgoszcz**

Kod pocztowy: **85-950**

Kraj: **Polska**

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy (URL):

V.4) INFORMACJE NA TEMAT WARTOŚCI ZAMÓWIENIA (give figures only)

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy)		Bez VAT	Łącznie z VAT	Stawka VAT (%)
Wartość	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
Całkowita końcowa wartość zamówienia				
Wartość 30154.60	Waluta PLN	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
<i>lub</i> Najniższa oferta / najwyższa oferta brana pod uwagę	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, proszę podać: **liczbę lat** *lub* **liczbę miesięcy**

V.5) PRZEWIDYWANE JEST ZLECENIE PODWYKONAWSTWA W RAMACH ZAMÓWIENIA

tak nie

Jeżeli **tak**, wartość lub część zamówienia, która będzie zlecona stronom trzecim (give figures only):

Wartość bez VAT:

Waluta

Proporcja:

%

Nieznana

Krótki opis wartości/części zamówienia, która będzie zlecona podwykonawcom (jeżeli jest znana)

Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców.

SEKCJA V: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA (87)

ZAMÓWIENIE NR: 87

NR CZĘŚCI: 87

NAZWA: Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców na terenie gminy Radziejów.

V.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 07/09/2009 (dd/mm/rrrr)

V.2) LICZBA OTRZYMANYCH OFERT: 2

V.3) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA

Oficjalna nazwa: Bank Spółdzielczy w Radziejowie

Adres pocztowy: ul. Kościuszki 26

Miejscowość: Radziejów

Kod pocztowy: 88-200

Kraj: Polska

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy (URL):

V.4) INFORMACJE NA TEMAT WARTOŚCI ZAMÓWIENIA (give figures only)

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy)		Bez VAT	Łącznie z VAT	Stawka VAT (%)
Wartość	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
Całkowita końcowa wartość zamówienia				
Wartość 109395.00	Waluta PLN	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
lub Najniższa oferta / najwyższa oferta brana pod uwagę	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, proszę podać: liczbę lat lub liczbę miesięcy

V.5) PRZEWIDYWANE JEST ZLECENIE PODWYKONAWSTWA W RAMACH ZAMÓWIENIA

tak nie

Jeżeli tak, wartość lub część zamówienia, która będzie zlecona stronom trzecim (give figures only):

Wartość bez VAT:

Waluta

Proporcja:

%

Nieznana

Krótki opis wartości/części zamówienia, która będzie zlecona podwykonawcom (jeżeli jest znana)

Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców.

SEKCJA V: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA (88)

ZAMÓWIENIE NR: 88

NR CZĘŚCI: 88

NAZWA: Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców na terenie gminy Radzki Duże. (POSTĘPOWANIE UNIEWAŻNIONE)

V.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: (dd/mm/rrrr)

V.2) LICZBA OTRZYMANYCH OFERT:

V.3) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA

Oficjalna nazwa:

Adres pocztowy:

Miejscowość:

Kod pocztowy:

Kraj:

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy (URL):

V.4) INFORMACJE NA TEMAT WARTOŚCI ZAMÓWIENIA (give figures only)

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy)	Bez VAT	Łącznie z VAT	Stawka VAT (%)
Wartość Całkowita końcowa wartość zamówienia	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy
Wartość	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy
lub Najniższa oferta / najwyższa oferta brana pod uwagę	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, proszę podać: liczbę lat lub liczbę miesięcy

V.5) PRZEWIDYWANE JEST ZLECENIE PODWYKONAWSTWA W RAMACH ZAMÓWIENIA

tak nie

Jeżeli tak, wartość lub część zamówienia, która będzie zlecona stronom trzecim (give figures only):

Wartość bez VAT:

Waluta

Proporcja:

%

Nieznana

Krótki opis wartości/części zamówienia, która będzie zlecona podwykonawcom (jeżeli jest znana)

Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców.

SEKCJA V: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA (89)

ZAMÓWIENIE NR: **89**

NR CZĘŚCI: **89**

NAZWA: **Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców na terenie gminy Rogowo.**

V.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: **07/09/2009** (dd/mm/rrrr)

V.2) LICZBA OTRZYMANYCH OFERT: **2**

V.3) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA

Oficjalna nazwa: **Bank Spółdzielczy w Skępem**

Adres pocztowy: **ul. Sierpecka 72**

Miejscowość: **Skępe**

Kod pocztowy: **87-630**

Kraj: **Polska**

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy (URL):

V.4) INFORMACJE NA TEMAT WARTOŚCI ZAMÓWIENIA (give figures only)

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy)		Bez VAT	Łącznie z VAT	Stawka VAT (%)
Wartość	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
Całkowita końcowa wartość zamówienia				
Wartość 100827.00	Waluta PLN	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
<i>lub</i> Najniższa oferta / najwyższa oferta brana pod uwagę	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, proszę podać: **liczbę lat** *lub* **liczbę miesięcy**

V.5) PRZEWIDYWANE JEST ZLECENIE PODWYKONAWSTWA W RAMACH ZAMÓWIENIA

tak nie

Jeżeli tak, wartość lub część zamówienia, która będzie zlecona stronom trzecim (give figures only):

Wartość bez VAT:

Waluta

Proporcja:

%

Nieznana

Krótki opis wartości/części zamówienia, która będzie zlecona podwykonawcom (jeżeli jest znana)

Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców.

SEKCJA V: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA (90)

ZAMÓWIENIE NR: 90

NR CZĘŚCI: 90

NAZWA: **Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców na terenie gminy Rypin.**

V.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 18/09/2009 (dd/mm/rrrr)

V.2) LICZBA OTRZYMANYCH OFERT: 1

V.3) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA

Oficjalna nazwa: Poczta Polska S.A. Centrum Poczty w Bydgoszczy

Adres pocztowy: ul. Jagiellońska 6

Miejscowość: Bydgoszcz

Kod pocztowy: 85-950

Kraj: Polska

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy (URL):

V.4) INFORMACJE NA TEMAT WARTOŚCI ZAMÓWIENIA (give figures only)

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy)		Bez VAT	Łącznie z VAT	Stawka VAT (%)
Wartość	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
Całkowita końcowa wartość zamówienia				
Wartość 189757.40	Waluta PLN	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
lub Najniższa oferta / najwyższa oferta brana pod uwagę	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, proszę podać: liczbę lat lub liczbę miesięcy

V.5) PRZEWIDYWANE JEST ZLECENIE PODWYKONAWSTWA W RAMACH ZAMÓWIENIA

tak nie

Jeżeli tak, wartość lub część zamówienia, która będzie zlecona stronom trzecim (give figures only):

Wartość bez VAT:

Waluta

Proporcja:

%

Nieznana

Krótki opis wartości/części zamówienia, która będzie zlecona podwykonawcom (jeżeli jest znana)

Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców.

SEKCJA V: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA (91)

ZAMÓWIENIE NR: 91

NR CZĘŚCI: 91

NAZWA: Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców na terenie gminy Siniarzewo. (POSTĘPOWANIE UNIEWAŻNIONE)

V.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: (dd/mm/rrrr)

V.2) LICZBA OTRZYMANYCH OFERT:

V.3) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA

Oficjalna nazwa:

Adres pocztowy:

Miejscowość:

Kod pocztowy:

Kraj:

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy (URL):

V.4) INFORMACJE NA TEMAT WARTOŚCI ZAMÓWIENIA (give figures only)

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy)		Bez VAT	Łącznie z VAT	Stawka VAT (%)
Wartość	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
Całkowita końcowa wartość zamówienia				
Wartość	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
lub Najniższa oferta / najwyższa oferta brana pod uwagę	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, proszę podać: liczbę lat lub liczbę miesięcy

V.5) PRZEWIDYWANE JEST ZLECENIE PODWYKONAWSTWA W RAMACH ZAMÓWIENIA

tak nie

Jeżeli tak, wartość lub część zamówienia, która będzie zlecona stronom trzecim (give figures only):

Wartość bez VAT: Waluta Proporcja: % Nieznana

Krótki opis wartości/części zamówienia, która będzie zlecona podwykonawcom (jeżeli jest znana)

Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców.

SEKCJA V: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA (92)

ZAMÓWIENIE NR: **92**

NR CZĘŚCI: **92**

NAZWA: Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców na terenie gminy Skępe.

V.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 07/09/2009 (dd/mm/rrrr)

V.2) LICZBA OTRZYMANYCH OFERT: 2

V.3) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA

Oficjalna nazwa: Bank Spółdzielczy w Skępem

Adres pocztowy: ul. Sierpecka 72

Miejscowość: Skępe

Kod pocztowy: 87-630

Kraj: Polska

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy (URL):

V.4) INFORMACJE NA TEMAT WARTOŚCI ZAMÓWIENIA (give figures only)

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy)		Bez VAT	Łącznie z VAT	Stawka VAT (%)
Wartość	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
Całkowita końcowa wartość zamówienia				
Wartość 85374.00	Waluta PLN	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
lub Najniższa oferta / najwyższa oferta brana pod uwagę	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, proszę podać: liczbę lat lub liczbę miesięcy

V.5) PRZEWIDYWANE JEST ZLECENIE PODWYKONAWSTWA W RAMACH ZAMÓWIENIA

tak nie

Jeżeli tak, wartość lub część zamówienia, która będzie zlecona stronom trzecim (give figures only):

Wartość bez VAT:

Waluta

Proporcja:

%

Nieznana

Krótki opis wartości/części zamówienia, która będzie zlecona podwykonawcom (jeżeli jest znana)

Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców.

SEKCJA V: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA (93)

ZAMÓWIENIE NR: **93**

NR CZĘŚCI: **93**

NAZWA: **Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców na terenie gminy Skrwilno.**

V.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: **07/09/2009** (dd/mm/rrrr)

V.2) LICZBA OTRZYMANYCH OFERT: **2**

V.3) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA

Oficjalna nazwa: **Bank Spółdzielczy w Skępem**

Adres pocztowy: **ul. Sierpecka 72**

Miejscowość: **Skępe**

Kod pocztowy: **87-630**

Kraj: **Polska**

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy (URL):

V.4) INFORMACJE NA TEMAT WARTOŚCI ZAMÓWIENIA (give figures only)

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy)		Bez VAT	Łącznie z VAT	Stawka VAT (%)
Wartość	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
Całkowita końcowa wartość zamówienia				
Wartość 137088.00	Waluta PLN	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
<i>lub</i> Najniższa oferta / najwyższa oferta brana pod uwagę	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, proszę podać: **liczbę lat** *lub* **liczbę miesięcy**

V.5) PRZEWIDYWANE JEST ZLECENIE PODWYKONAWSTWA W RAMACH ZAMÓWIENIA

tak nie

Jeżeli tak, wartość lub część zamówienia, która będzie zlecona stronom trzecim (give figures only):

Wartość bez VAT:

Waluta

Proporcja:

%

Nieznana

Krótki opis wartości/części zamówienia, która będzie zlecona podwykonawcom (jeżeli jest znana)

Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców.

SEKCJA V: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA (94)

ZAMÓWIENIE NR: **94**

NR CZĘŚCI: **94**

NAZWA: Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców na terenie gminy Smólnik.

V.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 18/09/2009 (dd/mm/rrrr)

V.2) LICZBA OTRZYMANYCH OFERT: 2

V.3) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA

Oficjalna nazwa: Poczta Polska S.A. Centrum Poczty w Bydgoszczy

Adres pocztowy: ul. Jagiellońska 6

Miejscowość: Bydgoszcz

Kod pocztowy: 85-950

Kraj: Polska

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy (URL):

V.4) INFORMACJE NA TEMAT WARTOŚCI ZAMÓWIENIA (give figures only)

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy)		Bez VAT	Łącznie z VAT	Stawka VAT (%)
Wartość	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
Całkowita końcowa wartość zamówienia				
Wartość 20325.20	Waluta PLN	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
lub Najniższa oferta / najwyższa oferta brana pod uwagę	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, proszę podać: liczbę lat lub liczbę miesięcy

V.5) PRZEWIDYWANE JEST ZLECENIE PODWYKONAWSTWA W RAMACH ZAMÓWIENIA

tak nie

Jeżeli tak, wartość lub część zamówienia, która będzie zlecona stronom trzecim (give figures only):

Wartość bez VAT:

Waluta

Proporcja:

%

Nieznana

Krótki opis wartości/części zamówienia, która będzie zlecona podwykonawcom (jeżeli jest znana)

Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców.

SEKCJA V: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA (95)

ZAMÓWIENIE NR: 95

NR CZĘŚCI: 95

NAZWA: **Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców na terenie gminy Tłuchowo.**

V.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 18/09/2009 (dd/mm/rrrr)

V.2) LICZBA OTRZYMANYCH OFERT: 1

V.3) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA

Oficjalna nazwa: Poczta Polska S.A. Centrum Poczty w Bydgoszczy

Adres pocztowy: ul. Jagiellońska 6

Miejscowość: Bydgoszcz

Kod pocztowy: 85-950

Kraj: Polska

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy (URL):

V.4) INFORMACJE NA TEMAT WARTOŚCI ZAMÓWIENIA (give figures only)

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy)		Bez VAT	Łącznie z VAT	Stawka VAT (%)
Wartość	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
Całkowita końcowa wartość zamówienia				
Wartość 93296.00	Waluta PLN	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
lub Najniższa oferta / najwyższa oferta brana pod uwagę	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, proszę podać: liczbę lat lub liczbę miesięcy

V.5) PRZEWIDYWANE JEST ZLECENIE PODWYKONAWSTWA W RAMACH ZAMÓWIENIA

tak nie

Jeżeli tak, wartość lub część zamówienia, która będzie zlecona stronom trzecim (give figures only):

Wartość bez VAT:

Waluta

Proporcja:

%

Nieznana

Krótki opis wartości/części zamówienia, która będzie zlecona podwykonawcom (jeżeli jest znana)

Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców.

SEKCJA V: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA (96)

ZAMÓWIENIE NR: 96

NR CZĘŚCI: 96

NAZWA: **Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców na terenie gminy Topólka.**

V.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 18/09/2009 (dd/mm/rrrr)

V.2) LICZBA OTRZYMANYCH OFERT: 2

V.3) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA

Oficjalna nazwa: Poczta Polska S.A. Centrum Poczty w Bydgoszczy

Adres pocztowy: ul. Jagiellońska 6

Miejscowość: Bydgoszcz

Kod pocztowy: 85-950

Kraj: Polska

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy (URL):

V.4) INFORMACJE NA TEMAT WARTOŚCI ZAMÓWIENIA (give figures only)

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy)		Bez VAT	Łącznie z VAT	Stawka VAT (%)
Wartość	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
Całkowita końcowa wartość zamówienia				
Wartość 87631.60	Waluta PLN	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
lub Najniższa oferta / najwyższa oferta brana pod uwagę	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, proszę podać: liczbę lat lub liczbę miesięcy

V.5) PRZEWIDYWANE JEST ZLECENIE PODWYKONAWSTWA W RAMACH ZAMÓWIENIA

tak nie

Jeżeli tak, wartość lub część zamówienia, która będzie zlecona stronom trzecim (give figures only):

Wartość bez VAT:

Waluta

Proporcja:

%

Nieznana

Krótki opis wartości/części zamówienia, która będzie zlecona podwykonawcom (jeżeli jest znana)

Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców.

SEKCJA V: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA (97)

ZAMÓWIENIE NR: 97

NR CZĘŚCI: 97

NAZWA: Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców na terenie gminy Waganiec.

V.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 18/09/2009 (dd/mm/rrrr)

V.2) LICZBA OTRZYMANYCH OFERT: 2

V.3) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA

Oficjalna nazwa: Poczta Polska S.A. Centrum Poczty w Bydgoszczy

Adres pocztowy: ul. Jagiellońska 6

Miejscowość: Bydgoszcz

Kod pocztowy: 85-950

Kraj: Polska

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy (URL):

V.4) INFORMACJE NA TEMAT WARTOŚCI ZAMÓWIENIA (give figures only)

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy)		Bez VAT	Łącznie z VAT	Stawka VAT (%)
Wartość	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
Całkowita końcowa wartość zamówienia				
Wartość 53811.80	Waluta PLN	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
lub Najniższa oferta / najwyższa oferta brana pod uwagę	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, proszę podać: liczbę lat lub liczbę miesięcy

V.5) PRZEWIDYWANE JEST ZLECENIE PODWYKONAWSTWA W RAMACH ZAMÓWIENIA

tak nie

Jeżeli tak, wartość lub część zamówienia, która będzie zlecona stronom trzecim (give figures only):

Wartość bez VAT:

Waluta

Proporcja:

%

Nieznana

Krótki opis wartości/części zamówienia, która będzie zlecona podwykonawcom (jeżeli jest znana)

Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców.

SEKCJA V: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA (98)

ZAMÓWIENIE NR: 98

NR CZĘŚCI: 98

NAZWA: Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców na terenie gminy Wąpielsk. (POSTĘPOWANIE UNIEWAŻNIONE)

V.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: (dd/mm/rrrr)

V.2) LICZBA OTRZYMANYCH OFERT:

V.3) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA

Oficjalna nazwa:

Adres pocztowy:

Miejscowość:

Kod pocztowy:

Kraj:

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy (URL):

V.4) INFORMACJE NA TEMAT WARTOŚCI ZAMÓWIENIA (give figures only)

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy)		Bez VAT	Łącznie z VAT	Stawka VAT (%)
Wartość	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
Całkowita końcowa wartość zamówienia				
Wartość	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
lub Najniższa oferta / najwyższa oferta brana pod uwagę	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, proszę podać: liczbę lat lub liczbę miesięcy

V.5) PRZEWIDYWANE JEST ZLECENIE PODWYKONAWSTWA W RAMACH ZAMÓWIENIA

tak nie

Jeżeli tak, wartość lub część zamówienia, która będzie zlecona stronom trzecim (give figures only):

Wartość bez VAT: Waluta Proporcja: % Nieznana

Krótki opis wartości/części zamówienia, która będzie zlecona podwykonawcom (jeżeli jest znana)

Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców.

SEKCJA V: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA (99)

ZAMÓWIENIE NR: 99

NR CZĘŚCI: 99

NAZWA: Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców na terenie gminy Wielgie.

V.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 18/09/2009 (dd/mm/rrrr)

V.2) LICZBA OTRZYMANYCH OFERT: 2

V.3) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA

Oficjalna nazwa: Poczta Polska S.A. Centrum Poczty w Bydgoszczy

Adres pocztowy: ul. Jagiellońska 6

Miejscowość: Bydgoszcz

Kod pocztowy: 85-950

Kraj: Polska

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy (URL):

V.4) INFORMACJE NA TEMAT WARTOŚCI ZAMÓWIENIA (give figures only)

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy)		Bez VAT	Łącznie z VAT	Stawka VAT (%)
Wartość	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
Całkowita końcowa wartość zamówienia				
Wartość 75469.80	Waluta PLN	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
lub Najniższa oferta / najwyższa oferta brana pod uwagę	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, proszę podać: liczbę lat lub liczbę miesięcy

V.5) PRZEWIDYWANE JEST ZLECENIE PODWYKONAWSTWA W RAMACH ZAMÓWIENIA

tak nie

Jeżeli tak, wartość lub część zamówienia, która będzie zlecona stronom trzecim (give figures only):

Wartość bez VAT:

Waluta

Proporcja:

%

Nieznana

Krótki opis wartości/części zamówienia, która będzie zlecona podwykonawcom (jeżeli jest znana)

Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców.

SEKCJA V: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA (100)

ZAMÓWIENIE NR: **100**

NR CZĘŚCI: **100**

NAZWA: **Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców na terenie gminy Włocławek.**

V.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: **18/09/2009** (dd/mm/rrrr)

V.2) LICZBA OTRZYMANYCH OFERT: **2**

V.3) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA

Oficjalna nazwa: **Poczta Polska S.A. Centrum Poczty w Bydgoszczy**

Adres pocztowy: **ul. Jagiellońska 6**

Miejscowość: **Bydgoszcz**

Kod pocztowy: **85-950**

Kraj: **Polska**

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy (URL):

V.4) INFORMACJE NA TEMAT WARTOŚCI ZAMÓWIENIA (give figures only)

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy)		Bez VAT	Łącznie z VAT	Stawka VAT (%)
Wartość	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
Całkowita końcowa wartość zamówienia				
Wartość 118286.00	Waluta PLN	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
<i>lub</i> Najniższa oferta / najwyższa oferta brana pod uwagę	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, proszę podać: **liczbę lat** *lub* **liczbę miesięcy**

V.5) PRZEWIDYWANE JEST ZLECENIE PODWYKONAWSTWA W RAMACH ZAMÓWIENIA

tak nie

Jeżeli tak, wartość lub część zamówienia, która będzie zlecona stronom trzecim (give figures only):

Wartość bez VAT:

Waluta

Proporcja:

%

Nieznana

Krótki opis wartości/części zamówienia, która będzie zlecona podwykonawcom (jeżeli jest znana)

Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców.

SEKCJA V: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA (101)

ZAMÓWIENIE NR: **101**

NR CZĘŚCI: **101**

NAZWA: Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców na terenie gminy Zakrzewo.

V.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 07/09/2009 (dd/mm/rrrr)

V.2) LICZBA OTRZYMANYCH OFERT: 2

V.3) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA

Oficjalna nazwa: Bank Spółdzielczy w Radziejowie

Adres pocztowy: ul. Kościuszki 26

Miejscowość: Radziejów

Kod pocztowy: 88-200

Kraj: Polska

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy (URL):

V.4) INFORMACJE NA TEMAT WARTOŚCI ZAMÓWIENIA (give figures only)

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy)		Bez VAT	Łącznie z VAT	Stawka VAT (%)
Wartość	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
Całkowita końcowa wartość zamówienia				
Wartość 45135.00	Waluta PLN	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
lub Najniższa oferta / najwyższa oferta brana pod uwagę	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, proszę podać: liczbę lat lub liczbę miesięcy

V.5) PRZEWIDYWANE JEST ZLECENIE PODWYKONAWSTWA W RAMACH ZAMÓWIENIA

tak nie

Jeżeli tak, wartość lub część zamówienia, która będzie zlecona stronom trzecim (give figures only):

Wartość bez VAT:

Waluta

Proporcja:

%

Nieznana

Krótki opis wartości/części zamówienia, która będzie zlecona podwykonawcom (jeżeli jest znana)

Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców.

SEKCJA V: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA (102)

ZAMÓWIENIE NR: 102

NR CZĘŚCI: 102

NAZWA: **Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców na terenie gminy Toruń.**

V.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 18/09/2009 (dd/mm/rrrr)

V.2) LICZBA OTRZYMANYCH OFERT: 1

V.3) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA

Oficjalna nazwa: Poczta Polska S.A. Centrum Poczty w Bydgoszczy

Adres pocztowy: ul. Jagiellońska 6

Miejscowość: Bydgoszcz

Kod pocztowy: 85-950

Kraj: Polska

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy (URL):

V.4) INFORMACJE NA TEMAT WARTOŚCI ZAMÓWIENIA (give figures only)

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy)		Bez VAT	Łącznie z VAT	Stawka VAT (%)
Wartość	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
Całkowita końcowa wartość zamówienia				
Wartość 119599.20	Waluta PLN	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
lub Najniższa oferta / najwyższa oferta brana pod uwagę	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, proszę podać: liczbę lat lub liczbę miesięcy

V.5) PRZEWIDYWANE JEST ZLECENIE PODWYKONAWSTWA W RAMACH ZAMÓWIENIA

tak nie

Jeżeli tak, wartość lub część zamówienia, która będzie zlecona stronom trzecim (give figures only):

Wartość bez VAT:

Waluta

Proporcja:

%

Nieznana

Krótki opis wartości/części zamówienia, która będzie zlecona podwykonawcom (jeżeli jest znana)

Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców.

SEKCJA V: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA (103)

ZAMÓWIENIE NR: **103**

NR CZĘŚCI: **103**

NAZWA: **Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców na terenie gminy Wielka Nieszawka.**

V.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: **18/09/2009** (dd/mm/rrrr)

V.2) LICZBA OTRZYMANYCH OFERT: **1**

V.3) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA

Oficjalna nazwa: **Poczta Polska S.A. Centrum Poczty w Bydgoszczy**

Adres pocztowy: **ul. Jagiellońska 6**

Miejscowość: **Bydgoszcz**

Kod pocztowy: **85-950**

Kraj: **Polska**

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy (URL):

V.4) INFORMACJE NA TEMAT WARTOŚCI ZAMÓWIENIA (give figures only)

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy)		Bez VAT	Łącznie z VAT	Stawka VAT (%)
Wartość	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
Całkowita końcowa wartość zamówienia				
Wartość 21344.40	Waluta PLN	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
<i>lub</i> Najniższa oferta / najwyższa oferta brana pod uwagę	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, proszę podać: **liczbę lat** lub **liczbę miesięcy**

V.5) PRZEWIDYWANE JEST ZLECENIE PODWYKONAWSTWA W RAMACH ZAMÓWIENIA

tak nie

Jeżeli tak, wartość lub część zamówienia, która będzie zlecona stronom trzecim (give figures only):

Wartość bez VAT:

Waluta

Proporcja:

%

Nieznana

Krótki opis wartości/części zamówienia, która będzie zlecona podwykonawcom (jeżeli jest znana)

Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców.

SEKCJA V: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA (104)

ZAMÓWIENIE NR: 104

NR CZĘŚCI: 104

NAZWA: **Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców na terenie gminy Zławieś Wielka.**

V.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 18/09/2009 (dd/mm/rrrr)

V.2) LICZBA OTRZYMANYCH OFERT: 1

V.3) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA

Oficjalna nazwa: Poczta Polska S.A. Centrum Poczty w Bydgoszczy

Adres pocztowy: ul. Jagiellońska 6

Miejscowość: Bydgoszcz

Kod pocztowy: 85-950

Kraj: Polska

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy (URL):

V.4) INFORMACJE NA TEMAT WARTOŚCI ZAMÓWIENIA (give figures only)

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy)		Bez VAT	Łącznie z VAT	Stawka VAT (%)
Wartość	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
Całkowita końcowa wartość zamówienia				
Wartość 90140.40	Waluta PLN	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
lub Najniższa oferta / najwyższa oferta brana pod uwagę	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, proszę podać: liczbę lat lub liczbę miesięcy

V.5) PRZEWIDYWANE JEST ZLECENIE PODWYKONAWSTWA W RAMACH ZAMÓWIENIA

tak nie

Jeżeli tak, wartość lub część zamówienia, która będzie zlecona stronom trzecim (give figures only):

Wartość bez VAT:

Waluta

Proporcja:

%

Nieznana

Krótki opis wartości/części zamówienia, która będzie zlecona podwykonawcom (jeżeli jest znana)

Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców.

SEKCJA V: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA (105)

ZAMÓWIENIE NR: 105

NR CZĘŚCI: 105

NAZWA: **Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców na terenie gminy Chelmża.**

V.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 18/09/2009 (dd/mm/rrrr)

V.2) LICZBA OTRZYMANYCH OFERT: 1

V.3) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA

Oficjalna nazwa: Poczta Polska S.A. Centrum Poczty w Bydgoszczy

Adres pocztowy: ul. Jagiellońska 6

Miejscowość: Bydgoszcz

Kod pocztowy: 85-950

Kraj: Polska

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy (URL):

V.4) INFORMACJE NA TEMAT WARTOŚCI ZAMÓWIENIA (give figures only)

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy)		Bez VAT	Łącznie z VAT	Stawka VAT (%)
Wartość	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
Całkowita końcowa wartość zamówienia				
Wartość 129830.40	Waluta PLN	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
lub Najniższa oferta / najwyższa oferta brana pod uwagę	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, proszę podać: liczbę lat lub liczbę miesięcy

V.5) PRZEWIDYWANE JEST ZLECENIE PODWYKONAWSTWA W RAMACH ZAMÓWIENIA

tak nie

Jeżeli tak, wartość lub część zamówienia, która będzie zlecona stronom trzecim (give figures only):

Wartość bez VAT:

Waluta

Proporcja:

%

Nieznana

Krótki opis wartości/części zamówienia, która będzie zlecona podwykonawcom (jeżeli jest znana)

Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców.

SEKCJA V: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA (106)

ZAMÓWIENIE NR: 106

NR CZĘŚCI: 106

NAZWA: **Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców na terenie gminy Łysomice.**

V.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 18/09/2009 (dd/mm/rrrr)

V.2) LICZBA OTRZYMANYCH OFERT: 1

V.3) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA

Oficjalna nazwa: Poczta Polska S.A. Centrum Poczty w Bydgoszczy

Adres pocztowy: ul. Jagiellońska 6

Miejscowość: Bydgoszcz

Kod pocztowy: 85-950

Kraj: Polska

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy (URL):

V.4) INFORMACJE NA TEMAT WARTOŚCI ZAMÓWIENIA (give figures only)

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy)		Bez VAT	Łącznie z VAT	Stawka VAT (%)
Wartość	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
Całkowita końcowa wartość zamówienia				
Wartość 71442.00	Waluta PLN	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
lub Najniższa oferta / najwyższa oferta brana pod uwagę	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, proszę podać: liczbę lat lub liczbę miesięcy

V.5) PRZEWIDYWANE JEST ZLECENIE PODWYKONAWSTWA W RAMACH ZAMÓWIENIA

tak nie

Jeżeli tak, wartość lub część zamówienia, która będzie zlecona stronom trzecim (give figures only):

Wartość bez VAT:

Waluta

Proporcja:

%

Nieznana

Krótki opis wartości/części zamówienia, która będzie zlecona podwykonawcom (jeżeli jest znana)

Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców.

SEKCJA V: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA (107)

ZAMÓWIENIE NR: 107

NR CZĘŚCI: 107

NAZWA: **Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców na terenie gminy Łubianka.**

V.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 18/09/2009 (dd/mm/rrrr)

V.2) LICZBA OTRZYMANYCH OFERT: 1

V.3) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA

Oficjalna nazwa: Poczta Polska S.A. Centrum Poczty w Bydgoszczy

Adres pocztowy: ul. Jagiellońska 6

Miejscowość: Bydgoszcz

Kod pocztowy: 85-950

Kraj: Polska

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy (URL):

V.4) INFORMACJE NA TEMAT WARTOŚCI ZAMÓWIENIA (give figures only)

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy)		Bez VAT	Łącznie z VAT	Stawka VAT (%)
Wartość	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
Całkowita końcowa wartość zamówienia				
Wartość 77616.00	Waluta PLN	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
lub Najniższa oferta / najwyższa oferta brana pod uwagę	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, proszę podać: liczbę lat lub liczbę miesięcy

V.5) PRZEWIDYWANE JEST ZLECENIE PODWYKONAWSTWA W RAMACH ZAMÓWIENIA

tak nie

Jeżeli tak, wartość lub część zamówienia, która będzie zlecona stronom trzecim (give figures only):

Wartość bez VAT:

Waluta

Proporcja:

%

Nieznana

Krótki opis wartości/części zamówienia, która będzie zlecona podwykonawcom (jeżeli jest znana)

Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców.

SEKCJA V: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA (108)

ZAMÓWIENIE NR: 108

NR CZĘŚCI: 108

NAZWA: **Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców na terenie gminy Płużnica.**

V.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 18/09/2009 (dd/mm/rrrr)

V.2) LICZBA OTRZYMANYCH OFERT: 1

V.3) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA

Oficjalna nazwa: Poczta Polska S.A. Centrum Poczty w Bydgoszczy

Adres pocztowy: ul. Jagiellońska 6

Miejscowość: Bydgoszcz

Kod pocztowy: 85-950

Kraj: Polska

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy (URL):

V.4) INFORMACJE NA TEMAT WARTOŚCI ZAMÓWIENIA (give figures only)

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy)		Bez VAT	Łącznie z VAT	Stawka VAT (%)
Wartość	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
Całkowita końcowa wartość zamówienia				
Wartość 36867.60	Waluta PLN	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
lub Najniższa oferta / najwyższa oferta brana pod uwagę	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, proszę podać: liczbę lat lub liczbę miesięcy

V.5) PRZEWIDYWANE JEST ZLECENIE PODWYKONAWSTWA W RAMACH ZAMÓWIENIA

tak nie

Jeżeli tak, wartość lub część zamówienia, która będzie zlecona stronom trzecim (give figures only):

Wartość bez VAT:

Waluta

Proporcja:

%

Nieznana

Krótki opis wartości/części zamówienia, która będzie zlecona podwykonawcom (jeżeli jest znana)

Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców.

SEKCJA V: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA (109)

ZAMÓWIENIE NR: **109**

NR CZĘŚCI: **109**

NAZWA: Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców na terenie gminy Radzyń Chełmiński.

V.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 18/09/2009 (dd/mm/rrrr)

V.2) LICZBA OTRZYMANYCH OFERT: 1

V.3) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA

Oficjalna nazwa: Poczta Polska S.A. Centrum Poczty w Bydgoszczy

Adres pocztowy: ul. Jagiellońska 6

Miejscowość: Bydgoszcz

Kod pocztowy: 85-950

Kraj: Polska

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy (URL):

V.4) INFORMACJE NA TEMAT WARTOŚCI ZAMÓWIENIA (give figures only)

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy)		Bez VAT	Łącznie z VAT	Stawka VAT (%)
Wartość	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
Całkowita końcowa wartość zamówienia				
Wartość 59623.20	Waluta PLN	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
lub Najniższa oferta / najwyższa oferta brana pod uwagę	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, proszę podać: liczbę lat lub liczbę miesięcy

V.5) PRZEWIDYWANE JEST ZLECENIE PODWYKONAWSTWA W RAMACH ZAMÓWIENIA

tak nie

Jeżeli tak, wartość lub część zamówienia, która będzie zlecona stronom trzecim (give figures only):

Wartość bez VAT:

Waluta

Proporcja:

%

Nieznana

Krótki opis wartości/części zamówienia, która będzie zlecona podwykonawcom (jeżeli jest znana)

Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców.

SEKCJA V: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA (110)

ZAMÓWIENIE NR: **110**

NR CZĘŚCI: **110**

NAZWA: Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców na terenie gminy Brodnica.

V.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 18/09/2009 (dd/mm/rrrr)

V.2) LICZBA OTRZYMANYCH OFERT: 1

V.3) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA

Oficjalna nazwa: Poczta Polska S.A. Centrum Poczty w Bydgoszczy

Adres pocztowy: ul. Jagiellońska 6

Miejscowość: Bydgoszcz

Kod pocztowy: 85-950

Kraj: Polska

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy (URL):

V.4) INFORMACJE NA TEMAT WARTOŚCI ZAMÓWIENIA (give figures only)

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy)		Bez VAT	Łącznie z VAT	Stawka VAT (%)
Wartość	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
Całkowita końcowa wartość zamówienia				
Wartość 125596.80	Waluta PLN	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
lub Najniższa oferta / najwyższa oferta brana pod uwagę	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, proszę podać: liczbę lat lub liczbę miesięcy

V.5) PRZEWIDYWANE JEST ZLECENIE PODWYKONAWSTWA W RAMACH ZAMÓWIENIA

tak nie

Jeżeli tak, wartość lub część zamówienia, która będzie zlecona stronom trzecim (give figures only):

Wartość bez VAT:

Waluta

Proporcja:

%

Nieznana

Krótki opis wartości/części zamówienia, która będzie zlecona podwykonawcom (jeżeli jest znana)

Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców.

SEKCJA V: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA (111)

ZAMÓWIENIE NR: 111

NR CZĘŚCI: 111

NAZWA: **Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców na terenie gminy Zbiczno.**

V.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 18/09/2009 (dd/mm/rrrr)

V.2) LICZBA OTRZYMANYCH OFERT: 1

V.3) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA

Oficjalna nazwa: Poczta Polska S.A. Centrum Poczty w Bydgoszczy

Adres pocztowy: ul. Jagiellońska 6

Miejscowość: Bydgoszcz

Kod pocztowy: 85-950

Kraj: Polska

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy (URL):

V.4) INFORMACJE NA TEMAT WARTOŚCI ZAMÓWIENIA (give figures only)

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy)		Bez VAT	Łącznie z VAT	Stawka VAT (%)
Wartość	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
Całkowita końcowa wartość zamówienia				
Wartość 49921.20	Waluta PLN	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
lub Najniższa oferta / najwyższa oferta brana pod uwagę	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, proszę podać: liczbę lat lub liczbę miesięcy

V.5) PRZEWIDYWANE JEST ZLECENIE PODWYKONAWSTWA W RAMACH ZAMÓWIENIA

tak nie

Jeżeli tak, wartość lub część zamówienia, która będzie zlecona stronom trzecim (give figures only):

Wartość bez VAT:

Waluta

Proporcja:

%

Nieznana

Krótki opis wartości/części zamówienia, która będzie zlecona podwykonawcom (jeżeli jest znana)

Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców.

SEKCJA V: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA (112)

ZAMÓWIENIE NR: **112**

NR CZĘŚCI: **112**

NAZWA: Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców na terenie gminy Brzozie.

V.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 18/09/2009 (dd/mm/rrrr)

V.2) LICZBA OTRZYMANYCH OFERT: 1

V.3) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA

Oficjalna nazwa: Poczta Polska S.A. Centrum Poczty w Bydgoszczy

Adres pocztowy: ul. Jagiellońska 6

Miejscowość: Bydgoszcz

Kod pocztowy: 85-950

Kraj: Polska

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy (URL):

V.4) INFORMACJE NA TEMAT WARTOŚCI ZAMÓWIENIA (give figures only)

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy)		Bez VAT	Łącznie z VAT	Stawka VAT (%)
Wartość	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
Całkowita końcowa wartość zamówienia				
Wartość 51156.00	Waluta PLN	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
lub Najniższa oferta / najwyższa oferta brana pod uwagę	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, proszę podać: liczbę lat lub liczbę miesięcy

V.5) PRZEWIDYWANE JEST ZLECENIE PODWYKONAWSTWA W RAMACH ZAMÓWIENIA

tak nie

Jeżeli tak, wartość lub część zamówienia, która będzie zlecona stronom trzecim (give figures only):

Wartość bez VAT:

Waluta

Proporcja:

%

Nieznana

Krótki opis wartości/części zamówienia, która będzie zlecona podwykonawcom (jeżeli jest znana)

Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców.

SEKCJA V: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA (113)

ZAMÓWIENIE NR: **113**

NR CZĘŚCI: **113**

NAZWA: Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców na terenie gminy Górzno.

V.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 18/09/2009 (dd/mm/rrrr)

V.2) LICZBA OTRZYMANYCH OFERT: 1

V.3) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA

Oficjalna nazwa: Poczta Polska S.A. Centrum Poczty w Bydgoszczy

Adres pocztowy: ul. Jagiellońska 6

Miejscowość: Bydgoszcz

Kod pocztowy: 85-950

Kraj: Polska

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy (URL):

V.4) INFORMACJE NA TEMAT WARTOŚCI ZAMÓWIENIA (give figures only)

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy)		Bez VAT	Łącznie z VAT	Stawka VAT (%)
Wartość	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
Całkowita końcowa wartość zamówienia				
Wartość 68443.20	Waluta PLN	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
lub Najniższa oferta / najwyższa oferta brana pod uwagę	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, proszę podać: liczbę lat lub liczbę miesięcy

V.5) PRZEWIDYWANE JEST ZLECENIE PODWYKONAWSTWA W RAMACH ZAMÓWIENIA

tak nie

Jeżeli tak, wartość lub część zamówienia, która będzie zlecona stronom trzecim (give figures only):

Wartość bez VAT:

Waluta

Proporcja:

%

Nieznana

Krótki opis wartości/części zamówienia, która będzie zlecona podwykonawcom (jeżeli jest znana)

Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców.

SEKCJA V: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA (114)

ZAMÓWIENIE NR: **114**

NR CZĘŚCI: **114**

NAZWA: **Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców na terenie gminy Bartniczka.**

V.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: **18/09/2009** (dd/mm/rrrr)

V.2) LICZBA OTRZYMANYCH OFERT: **1**

V.3) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA

Oficjalna nazwa: **Poczta Polska S.A. Centrum Poczty w Bydgoszczy**

Adres pocztowy: **ul. Jagiellońska 6**

Miejscowość: **Bydgoszcz**

Kod pocztowy: **85-950**

Kraj: **Polska**

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy (URL):

V.4) INFORMACJE NA TEMAT WARTOŚCI ZAMÓWIENIA (give figures only)

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy)		Bez VAT	Łącznie z VAT	Stawka VAT (%)
Wartość	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
Całkowita końcowa wartość zamówienia				
Wartość 69854.40	Waluta PLN	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
<i>lub</i> Najniższa oferta / najwyższa oferta brana pod uwagę	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, proszę podać: **liczbę lat** *lub* **liczbę miesięcy**

V.5) PRZEWIDYWANE JEST ZLECENIE PODWYKONAWSTWA W RAMACH ZAMÓWIENIA

tak nie

Jeżeli tak, wartość lub część zamówienia, która będzie zlecona stronom trzecim (give figures only):

Wartość bez VAT:

Waluta

Proporcja:

%

Nieznana

Krótki opis wartości/części zamówienia, która będzie zlecona podwykonawcom (jeżeli jest znana)

Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców.

SEKCJA V: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA (115)

ZAMÓWIENIE NR: **115**

NR CZĘŚCI: **115**

NAZWA: **Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców na terenie gminy Bobrowo.**

V.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: **18/09/2009** (dd/mm/rrrr)

V.2) LICZBA OTRZYMANYCH OFERT: **1**

V.3) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA

Oficjalna nazwa: **Poczta Polska S.A. Centrum Poczty w Bydgoszczy**

Adres pocztowy: **ul. Jagiellońska 6**

Miejscowość: **Bydgoszcz**

Kod pocztowy: **85-950**

Kraj: **Polska**

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy (URL):

V.4) INFORMACJE NA TEMAT WARTOŚCI ZAMÓWIENIA (give figures only)

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy)		Bez VAT	Łącznie z VAT	Stawka VAT (%)
Wartość	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
Całkowita końcowa wartość zamówienia				
Wartość 116600.40	Waluta PLN	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
<i>lub</i> Najniższa oferta / najwyższa oferta brana pod uwagę	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, proszę podać: **liczbę lat** *lub* **liczbę miesięcy**

V.5) PRZEWIDYWANE JEST ZLECENIE PODWYKONAWSTWA W RAMACH ZAMÓWIENIA

tak nie

Jeżeli tak, wartość lub część zamówienia, która będzie zlecona stronom trzecim (give figures only):

Wartość bez VAT:

Waluta

Proporcja:

%

Nieznana

Krótki opis wartości/części zamówienia, która będzie zlecona podwykonawcom (jeżeli jest znana)

Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców.

SEKCJA V: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA (116)

ZAMÓWIENIE NR: **116**

NR CZĘŚCI: **116**

NAZWA: Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców na terenie gminy Jabłonowo Pomorskie.

V.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 18/09/2009 (dd/mm/rrrr)

V.2) LICZBA OTRZYMANYCH OFERT: 1

V.3) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA

Oficjalna nazwa: Poczta Polska S.A. Centrum Poczty w Bydgoszczy

Adres pocztowy: ul. Jagiellońska 6

Miejscowość: Bydgoszcz

Kod pocztowy: 85-950

Kraj: Polska

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy (URL):

V.4) INFORMACJE NA TEMAT WARTOŚCI ZAMÓWIENIA (give figures only)

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy)		Bez VAT	Łącznie z VAT	Stawka VAT (%)
Wartość	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
Całkowita końcowa wartość zamówienia				
Wartość 78850.80	Waluta PLN	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
lub Najniższa oferta / najwyższa oferta brana pod uwagę	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, proszę podać: liczbę lat lub liczbę miesięcy

V.5) PRZEWIDYWANE JEST ZLECENIE PODWYKONAWSTWA W RAMACH ZAMÓWIENIA

tak nie

Jeżeli tak, wartość lub część zamówienia, która będzie zlecona stronom trzecim (give figures only):

Wartość bez VAT:

Waluta

Proporcja:

%

Nieznana

Krótki opis wartości/części zamówienia, która będzie zlecona podwykonawcom (jeżeli jest znana)

Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców.

SEKCJA V: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA (117)

ZAMÓWIENIE NR: 117

NR CZĘŚCI: 117

NAZWA: Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców na terenie gminy Świdziebnia.

V.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 18/09/2009 (dd/mm/rrrr)

V.2) LICZBA OTRZYMANYCH OFERT: 1

V.3) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA

Oficjalna nazwa: Poczta Polska S.A. Centrum Poczty w Bydgoszczy

Adres pocztowy: ul. Jagiellońska 6

Miejscowość: Bydgoszcz

Kod pocztowy: 85-950

Kraj: Polska

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy (URL):

V.4) INFORMACJE NA TEMAT WARTOŚCI ZAMÓWIENIA (give figures only)

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy)		Bez VAT	Łącznie z VAT	Stawka VAT (%)
Wartość	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
Całkowita końcowa wartość zamówienia				
Wartość 104781.60	Waluta PLN	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
lub Najniższa oferta / najwyższa oferta brana pod uwagę	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, proszę podać: liczbę lat lub liczbę miesięcy

V.5) PRZEWIDYWANE JEST ZLECENIE PODWYKONAWSTWA W RAMACH ZAMÓWIENIA

tak nie

Jeżeli tak, wartość lub część zamówienia, która będzie zlecona stronom trzecim (give figures only):

Wartość bez VAT:

Waluta

Proporcja:

%

Nieznana

Krótki opis wartości/części zamówienia, która będzie zlecona podwykonawcom (jeżeli jest znana)

Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców.

SEKCJA V: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA (118)

ZAMÓWIENIE NR: **118**

NR CZĘŚCI: **118**

NAZWA: Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców na terenie gminy Osiek.

V.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 18/09/2009 (dd/mm/rrrr)

V.2) LICZBA OTRZYMANYCH OFERT: 1

V.3) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA

Oficjalna nazwa: Poczta Polska S.A. Centrum Poczty w Bydgoszczy

Adres pocztowy: ul. Jagiellońska 6

Miejscowość: Bydgoszcz

Kod pocztowy: 85-950

Kraj: Polska

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy (URL):

V.4) INFORMACJE NA TEMAT WARTOŚCI ZAMÓWIENIA (give figures only)

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy)		Bez VAT	Łącznie z VAT	Stawka VAT (%)
Wartość	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
Całkowita końcowa wartość zamówienia				
Wartość 91375.20	Waluta PLN	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
lub Najniższa oferta / najwyższa oferta brana pod uwagę	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, proszę podać: liczbę lat lub liczbę miesięcy

V.5) PRZEWIDYWANE JEST ZLECENIE PODWYKONAWSTWA W RAMACH ZAMÓWIENIA

tak nie

Jeżeli tak, wartość lub część zamówienia, która będzie zlecona stronom trzecim (give figures only):

Wartość bez VAT:

Waluta

Proporcja:

%

Nieznana

Krótki opis wartości/części zamówienia, która będzie zlecona podwykonawcom (jeżeli jest znana)

Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców.

SEKCJA V: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA (119)

ZAMÓWIENIE NR: **119**

NR CZĘŚCI: **119**

NAZWA: **Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców na terenie gminy Chełmno.**

V.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: **18/09/2009** (dd/mm/yyyy)

V.2) LICZBA OTRZYMANYCH OFERT: **1**

V.3) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA

Oficjalna nazwa: **Poczta Polska S.A. Centrum Poczty w Bydgoszczy**

Adres pocztowy: **ul. Jagiellońska 6**

Miejscowość: **Bydgoszcz**

Kod pocztowy: **85-950**

Kraj: **Polska**

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy (URL):

V.4) INFORMACJE NA TEMAT WARTOŚCI ZAMÓWIENIA (give figures only)

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy)		Bez VAT	Łącznie z VAT	Stawka VAT (%)
Wartość	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
Całkowita końcowa wartość zamówienia				
Wartość 36338.40	Waluta PLN	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
<i>lub</i> Najniższa oferta / najwyższa oferta brana pod uwagę	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, proszę podać: **liczbę lat** *lub* **liczbę miesięcy**

V.5) PRZEWIDYWANE JEST ZLECENIE PODWYKONAWSTWA W RAMACH ZAMÓWIENIA

tak nie

Jeżeli tak, wartość lub część zamówienia, która będzie zlecona stronom trzecim (give figures only):

Wartość bez VAT:

Waluta

Proporcja:

%

Nieznana

Krótki opis wartości/części zamówienia, która będzie zlecona podwykonawcom (jeżeli jest znana)

Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców.

SEKCJA V: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA (120)

ZAMÓWIENIE NR: **120**

NR CZĘŚCI: **120**

NAZWA: **Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców na terenie gminy Stołno.**

V.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: **18/09/2009** (dd/mm/rrrr)

V.2) LICZBA OTRZYMANYCH OFERT: **1**

V.3) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA

Oficjalna nazwa: **Poczta Polska S.A. Centrum Poczty w Bydgoszczy**

Adres pocztowy: **ul. Jagiellońska 6**

Miejscowość: **Bydgoszcz**

Kod pocztowy: **85-950**

Kraj: **Polska**

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy (URL):

V.4) INFORMACJE NA TEMAT WARTOŚCI ZAMÓWIENIA (give figures only)

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy)		Bez VAT	Łącznie z VAT	Stawka VAT (%)
Wartość	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
Całkowita końcowa wartość zamówienia				
Wartość 16052.40	Waluta PLN	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
<i>lub</i> Najniższa oferta / najwyższa oferta brana pod uwagę	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, proszę podać: **liczbę lat** *lub* **liczbę miesięcy**

V.5) PRZEWIDYWANE JEST ZLECENIE PODWYKONAWSTWA W RAMACH ZAMÓWIENIA

tak nie

Jeżeli tak, wartość lub część zamówienia, która będzie zlecona stronom trzecim (give figures only):

Wartość bez VAT:

Waluta

Proporcja:

%

Nieznana

Krótki opis wartości/części zamówienia, która będzie zlecona podwykonawcom (jeżeli jest znana)

Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców.

SEKCJA V: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA (121)

ZAMÓWIENIE NR: **121**

NR CZĘŚCI: **121**

NAZWA: Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców na terenie gminy Papowo Biskupie.

V.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 18/09/2009 (dd/mm/rrrr)

V.2) LICZBA OTRZYMANYCH OFERT: 1

V.3) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA

Oficjalna nazwa: Poczta Polska S.A. Centrum Poczty w Bydgoszczy

Adres pocztowy: ul. Jagiellońska 6

Miejscowość: Bydgoszcz

Kod pocztowy: 85-950

Kraj: Polska

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy (URL):

V.4) INFORMACJE NA TEMAT WARTOŚCI ZAMÓWIENIA (give figures only)

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy)		Bez VAT	Łącznie z VAT	Stawka VAT (%)
Wartość	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
Całkowita końcowa wartość zamówienia				
Wartość 5468.40	Waluta PLN	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
lub Najniższa oferta / najwyższa oferta brana pod uwagę	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, proszę podać: liczbę lat lub liczbę miesięcy

V.5) PRZEWIDYWANE JEST ZLECENIE PODWYKONAWSTWA W RAMACH ZAMÓWIENIA

tak nie

Jeżeli tak, wartość lub część zamówienia, która będzie zlecona stronom trzecim (give figures only):

Wartość bez VAT:

Waluta

Proporcja:

%

Nieznana

Krótki opis wartości/części zamówienia, która będzie zlecona podwykonawcom (jeżeli jest znana)

Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców.

SEKCJA V: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA (122)

ZAMÓWIENIE NR: **122**

NR CZĘŚCI: **122**

NAZWA: **Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców na terenie gminy Lisewo.**

V.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: **18/09/2009** (dd/mm/rrrr)

V.2) LICZBA OTRZYMANYCH OFERT: **1**

V.3) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA

Oficjalna nazwa: **Poczta Polska S.A. Centrum Poczty w Bydgoszczy**

Adres pocztowy: **ul. Jagiellońska 6**

Miejscowość: **Bydgoszcz**

Kod pocztowy: **85-950**

Kraj: **Polska**

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy (URL):

V.4) INFORMACJE NA TEMAT WARTOŚCI ZAMÓWIENIA (give figures only)

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy)		Bez VAT	Łącznie z VAT	Stawka VAT (%)
Wartość	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
Całkowita końcowa wartość zamówienia				
Wartość 44100.00	Waluta PLN	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
<i>lub</i> Najniższa oferta / najwyższa oferta brana pod uwagę	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, proszę podać: **liczbę lat** *lub* **liczbę miesięcy**

V.5) PRZEWIDYWANE JEST ZLECENIE PODWYKONAWSTWA W RAMACH ZAMÓWIENIA

tak nie

Jeżeli tak, wartość lub część zamówienia, która będzie zlecona stronom trzecim (give figures only):

Wartość bez VAT:

Waluta

Proporcja:

%

Nieznana

Krótki opis wartości/części zamówienia, która będzie zlecona podwykonawcom (jeżeli jest znana)

Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców.

SEKCJA V: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA (123)

ZAMÓWIENIE NR: **123**

NR CZĘŚCI: **123**

NAZWA: Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców na terenie gminy Kijewo Królewskie.

V.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 18/09/2009 (dd/mm/rrrr)

V.2) LICZBA OTRZYMANYCH OFERT: 1

V.3) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA

Oficjalna nazwa: Poczta Polska S.A. Centrum Poczty w Bydgoszczy

Adres pocztowy: ul. Jagiellońska 6

Miejscowość: Bydgoszcz

Kod pocztowy: 85-950

Kraj: Polska

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy (URL):

V.4) INFORMACJE NA TEMAT WARTOŚCI ZAMÓWIENIA (give figures only)

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy)		Bez VAT	Łącznie z VAT	Stawka VAT (%)
Wartość	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
Całkowita końcowa wartość zamówienia				
Wartość 24696.00	Waluta PLN	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
lub Najniższa oferta / najwyższa oferta brana pod uwagę	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, proszę podać: liczbę lat lub liczbę miesięcy

V.5) PRZEWIDYWANE JEST ZLECENIE PODWYKONAWSTWA W RAMACH ZAMÓWIENIA

tak nie

Jeżeli tak, wartość lub część zamówienia, która będzie zlecona stronom trzecim (give figures only):

Wartość bez VAT:

Waluta

Proporcja:

%

Nieznana

Krótki opis wartości/części zamówienia, która będzie zlecona podwykonawcom (jeżeli jest znana)

Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców.

SEKCJA V: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA (124)

ZAMÓWIENIE NR: 124

NR CZĘŚCI: 124

NAZWA: **Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców na terenie gminy Unisław.**

V.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 18/09/2009 (dd/mm/rrrr)

V.2) LICZBA OTRZYMANYCH OFERT: 1

V.3) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA

Oficjalna nazwa: Poczta Polska S.A. Centrum Poczty w Bydgoszczy

Adres pocztowy: ul. Jagiellońska 6

Miejscowość: Bydgoszcz

Kod pocztowy: 85-950

Kraj: Polska

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy (URL):

V.4) INFORMACJE NA TEMAT WARTOŚCI ZAMÓWIENIA (give figures only)

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy)		Bez VAT	Łącznie z VAT	Stawka VAT (%)
Wartość	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
Całkowita końcowa wartość zamówienia				
Wartość 51685.20	Waluta PLN	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
lub Najniższa oferta / najwyższa oferta brana pod uwagę	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, proszę podać: liczbę lat lub liczbę miesięcy

V.5) PRZEWIDYWANE JEST ZLECENIE PODWYKONAWSTWA W RAMACH ZAMÓWIENIA

tak nie

Jeżeli tak, wartość lub część zamówienia, która będzie zlecona stronom trzecim (give figures only):

Wartość bez VAT:

Waluta

Proporcja:

%

Nieznana

Krótki opis wartości/części zamówienia, która będzie zlecona podwykonawcom (jeżeli jest znana)

Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców.

SEKCJA V: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA (125)

ZAMÓWIENIE NR: **125**

NR CZĘŚCI: **125**

NAZWA: **Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców na terenie gminy Grudziądz.**

V.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: **18/09/2009** (dd/mm/rrrr)

V.2) LICZBA OTRZYMANYCH OFERT: **1**

V.3) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA

Oficjalna nazwa: **Poczta Polska S.A. Centrum Poczty w Bydgoszczy**

Adres pocztowy: **ul. Jagiellońska 6**

Miejscowość: **Bydgoszcz**

Kod pocztowy: **85-950**

Kraj: **Polska**

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy (URL):

V.4) INFORMACJE NA TEMAT WARTOŚCI ZAMÓWIENIA (give figures only)

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy)		Bez VAT	Łącznie z VAT	Stawka VAT (%)
Wartość	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
Całkowita końcowa wartość zamówienia				
Wartość 231613.20	Waluta PLN	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
<i>lub</i> Najniższa oferta / najwyższa oferta brana pod uwagę	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, proszę podać: **liczbę lat** *lub* **liczbę miesięcy**

V.5) PRZEWIDYWANE JEST ZLECENIE PODWYKONAWSTWA W RAMACH ZAMÓWIENIA

tak nie

Jeżeli tak, wartość lub część zamówienia, która będzie zlecona stronom trzecim (give figures only):

Wartość bez VAT:

Waluta

Proporcja:

%

Nieznana

Krótki opis wartości/części zamówienia, która będzie zlecona podwykonawcom (jeżeli jest znana)

Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców.

SEKCJA V: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA (126)

ZAMÓWIENIE NR: 126

NR CZĘŚCI: 126

NAZWA: **Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców na terenie gminy Rogóźno.**

V.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 18/09/2009 (dd/mm/rrrr)

V.2) LICZBA OTRZYMANYCH OFERT: 1

V.3) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA

Oficjalna nazwa: Poczta Polska S.A. Centrum Poczty w Bydgoszczy

Adres pocztowy: ul. Jagiellońska 6

Miejscowość: Bydgoszcz

Kod pocztowy: 85-950

Kraj: Polska

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy (URL):

V.4) INFORMACJE NA TEMAT WARTOŚCI ZAMÓWIENIA (give figures only)

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy)		Bez VAT	Łącznie z VAT	Stawka VAT (%)
Wartość	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
Całkowita końcowa wartość zamówienia				
Wartość 46569.60	Waluta PLN	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
lub Najniższa oferta / najwyższa oferta brana pod uwagę	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, proszę podać: liczbę lat lub liczbę miesięcy

V.5) PRZEWIDYWANE JEST ZLECENIE PODWYKONAWSTWA W RAMACH ZAMÓWIENIA

tak nie

Jeżeli tak, wartość lub część zamówienia, która będzie zlecona stronom trzecim (give figures only):

Wartość bez VAT:

Waluta

Proporcja:

%

Nieznana

Krótki opis wartości/części zamówienia, która będzie zlecona podwykonawcom (jeżeli jest znana)

Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców.

SEKCJA V: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA (127)

ZAMÓWIENIE NR: 127

NR CZĘŚCI: 127

NAZWA: **Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców na terenie gminy Łasin.**

V.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 18/09/2009 (dd/mm/rrrr)

V.2) LICZBA OTRZYMANYCH OFERT: 1

V.3) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA

Oficjalna nazwa: Poczta Polska S.A. Centrum Poczty w Bydgoszczy

Adres pocztowy: ul. Jagiellońska 6

Miejscowość: Bydgoszcz

Kod pocztowy: 85-950

Kraj: Polska

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy (URL):

V.4) INFORMACJE NA TEMAT WARTOŚCI ZAMÓWIENIA (give figures only)

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy)		Bez VAT	Łącznie z VAT	Stawka VAT (%)
Wartość	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
Całkowita końcowa wartość zamówienia				
Wartość 81496.80	Waluta PLN	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
lub Najniższa oferta / najwyższa oferta brana pod uwagę	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, proszę podać: liczbę lat lub liczbę miesięcy

V.5) PRZEWIDYWANE JEST ZLECENIE PODWYKONAWSTWA W RAMACH ZAMÓWIENIA

tak nie

Jeżeli tak, wartość lub część zamówienia, która będzie zlecona stronom trzecim (give figures only):

Wartość bez VAT:

Waluta

Proporcja:

%

Nieznana

Krótki opis wartości/części zamówienia, która będzie zlecona podwykonawcom (jeżeli jest znana)

Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców.

SEKCJA V: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA (128)

ZAMÓWIENIE NR: 128

NR CZĘŚCI: 128

NAZWA: **Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców na terenie gminy Gruta.**

V.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 18/09/2009 (dd/mm/rrrr)

V.2) LICZBA OTRZYMANYCH OFERT: 1

V.3) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA

Oficjalna nazwa: Poczta Polska S.A. Centrum Poczty w Bydgoszczy

Adres pocztowy: ul. Jagiellońska 6

Miejscowość: Bydgoszcz

Kod pocztowy: 85-950

Kraj: Polska

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy (URL):

V.4) INFORMACJE NA TEMAT WARTOŚCI ZAMÓWIENIA (give figures only)

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy)		Bez VAT	Łącznie z VAT	Stawka VAT (%)
Wartość	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
Całkowita końcowa wartość zamówienia				
Wartość 87670.80	Waluta PLN	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
lub Najniższa oferta / najwyższa oferta brana pod uwagę	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, proszę podać: liczbę lat lub liczbę miesięcy

V.5) PRZEWIDYWANE JEST ZLECENIE PODWYKONAWSTWA W RAMACH ZAMÓWIENIA

tak nie

Jeżeli tak, wartość lub część zamówienia, która będzie zlecona stronom trzecim (give figures only):

Wartość bez VAT:

Waluta

Proporcja:

%

Nieznana

Krótki opis wartości/części zamówienia, która będzie zlecona podwykonawcom (jeżeli jest znana)

Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców.

SEKCJA V: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA (129)

ZAMÓWIENIE NR: **129**

NR CZĘŚCI: **129**

NAZWA: **Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców na terenie gminy Świecie n/Osą.**

V.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: **18/09/2009** (dd/mm/rrrr)

V.2) LICZBA OTRZYMANYCH OFERT: **1**

V.3) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA

Oficjalna nazwa: **Poczta Polska S.A. Centrum Poczty w Bydgoszczy**

Adres pocztowy: **ul. Jagiellońska 6**

Miejscowość: **Bydgoszcz**

Kod pocztowy: **85-950**

Kraj: **Polska**

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy (URL):

V.4) INFORMACJE NA TEMAT WARTOŚCI ZAMÓWIENIA (give figures only)

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy)		Bez VAT	Łącznie z VAT	Stawka VAT (%)
Wartość	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
Całkowita końcowa wartość zamówienia				
Wartość 37749.60	Waluta PLN	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
<i>lub</i> Najniższa oferta / najwyższa oferta brana pod uwagę	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, proszę podać: **liczbę lat** *lub* **liczbę miesięcy**

V.5) PRZEWIDYWANE JEST ZLECENIE PODWYKONAWSTWA W RAMACH ZAMÓWIENIA

tak nie

Jeżeli tak, wartość lub część zamówienia, która będzie zlecona stronom trzecim (give figures only):

Wartość bez VAT:

Waluta

Proporcja:

%

Nieznana

Krótki opis wartości/części zamówienia, która będzie zlecona podwykonawcom (jeżeli jest znana)

Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców.

SEKCJA V: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA (130)

ZAMÓWIENIE NR: 130

NR CZĘŚCI: 130

NAZWA: **Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców na terenie gminy Czernikowo.**

V.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 18/09/2009 (dd/mm/rrrr)

V.2) LICZBA OTRZYMANYCH OFERT: 1

V.3) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA

Oficjalna nazwa: Poczta Polska S.A. Centrum Poczty w Bydgoszczy

Adres pocztowy: ul. Jagiellońska 6

Miejscowość: Bydgoszcz

Kod pocztowy: 85-950

Kraj: Polska

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy (URL):

V.4) INFORMACJE NA TEMAT WARTOŚCI ZAMÓWIENIA (give figures only)

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy)		Bez VAT	Łącznie z VAT	Stawka VAT (%)
Wartość	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
Całkowita końcowa wartość zamówienia				
Wartość 28753.20	Waluta PLN	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
lub Najniższa oferta / najwyższa oferta brana pod uwagę	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, proszę podać: liczbę lat lub liczbę miesięcy

V.5) PRZEWIDYWANE JEST ZLECENIE PODWYKONAWSTWA W RAMACH ZAMÓWIENIA

tak nie

Jeżeli tak, wartość lub część zamówienia, która będzie zlecona stronom trzecim (give figures only):

Wartość bez VAT:

Waluta

Proporcja:

%

Nieznana

Krótki opis wartości/części zamówienia, która będzie zlecona podwykonawcom (jeżeli jest znana)

Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców.

SEKCJA V: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA (131)

ZAMÓWIENIE NR: 131

NR CZĘŚCI: 131

NAZWA: Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców na terenie gminy Zbójno.

V.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 07/09/2009 (dd/mm/rrrr)

V.2) LICZBA OTRZYMANYCH OFERT: 2

V.3) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA

Oficjalna nazwa: Bank Spółdzielczy w Piotrkowie Kujawskim

Adres pocztowy: ul. Poznańska 13

Miejscowość: Piotrków Kujawski

Kod pocztowy: 88-230

Kraj: Polska

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy (URL):

V.4) INFORMACJE NA TEMAT WARTOŚCI ZAMÓWIENIA (give figures only)

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy)		Bez VAT	Łącznie z VAT	Stawka VAT (%)
Wartość	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
Całkowita końcowa wartość zamówienia				
Wartość 14418.00	Waluta PLN	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	
lub Najniższa oferta / najwyższa oferta brana pod uwagę	Waluta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> przy	

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, proszę podać: liczbę lat lub liczbę miesięcy

V.5) PRZEWIDYWANE JEST ZLECENIE PODWYKONAWSTWA W RAMACH ZAMÓWIENIA

tak nie

Jeżeli tak, wartość lub część zamówienia, która będzie zlecona stronom trzecim (give figures only):

Wartość bez VAT:

Waluta

Proporcja:

%

Nieznana

Krótki opis wartości/części zamówienia, która będzie zlecona podwykonawcom (jeżeli jest znana)

Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców.

SEKCJA VI: INFORMACJE UZUPEŁNIAJĄCE**VI.1) ZAMÓWIENIE DOTYCZY PROJEKTU I/LUB PROGRAMU FINANSOWANEGO ZE ŚRODKÓW WSPÓLNOTOWYCH**

tak nie

VI.2) INFORMACJE DODATKOWE *(jeżeli dotyczy)***VI.3) PROCEDURY ODWOŁAWCZE****VI.3.1) Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze**

Oficjalna nazwa:

Adres pocztowy:

Miejscowość:

Kod pocztowy:

Kraj:

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy (URL):

Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne *(jeżeli dotyczy)*

Oficjalna nazwa:

Adres pocztowy:

Miejscowość:

Kod pocztowy:

Kraj:

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy (URL):

VI.3.2) Składanie odwołań *(proszę wypełnić pkt VI.3.2 LUB, jeżeli jest to niezbędne, pkt VI.3.3)*

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców.

VI.3.3) Źródło, gdzie można uzyskać informacje na temat składania odwołań**Oficjalna nazwa:****Adres pocztowy:**

Miejscowość:

Kod pocztowy:

Kraj:

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy (URL):

VI.4) DATA WYSŁANIA NINIEJSZEGO OGŁOSZENIA:*30/12/2009 (dd/mm/rrrr)*

Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców.

ZAŁĄCZNIK C

Kategorie usług, o których mowa w Sekcji II: Przedmiot Zamówienia

Kategoria nr [1]	Przedmiot
1	Usługi konserwacyjne i naprawcze
2	Usługi transportu lądowego [2], w tym usługi samochodów opancerzonych oraz usługi kurierskie, z wyjątkiem przewozu poczty
3	Usługi transportu lotniczego pasażerów i towarów, z wyjątkiem transportu poczty
4	Transport poczty drogą lądową [3] i lotniczą
5	Usługi telekomunikacyjne
6	Usługi finansowe: a) usługi ubezpieczeniowe b) usługi bankowe i inwestycyjne [4]
7	Usługi komputerowe i usługi z nimi związane
8	Usługi badawcze i rozwojowe [5]
9	Usługi w zakresie księgowości, audytu oraz prowadzenia ksiąg rachunkowych
10	Usługi badania rynku i opinii publicznej
11	Usługi konsultacyjne w zakresie zarządzania [6] i usługi z nimi związane
12	Usługi architektoniczne, inżynieryjne i zintegrowane usługi inżynieryjne; usługi urbanistyczne, architektury krajobrazu, związane z nimi usługi konsultacji naukowych i technicznych; usługi badań i analiz technicznych
13	Usługi reklamowe
14	Usługi sprzątania budynków i usługi zarządzania mieniem
15	Usługi w zakresie publikowania i drukowania – wykonywane z tytułu wynagrodzenia lub umowy
16	Usługi w dziedzinie odprowadzania ścieków i wywozu nieczystości; usługi sanitarne i podobne

Category No [7]	Przedmiot
17	Usługi hotelarskie i restauracyjne
18	Usługi transportu kolejowego
19	Usługi transportu wodnego
20	Dodatkowe i pomocnicze usługi transportowe
21	Usługi prawnicze
22	Usługi rekrutacji i pozyskiwania personelu [8]
23	Usługi detektywistyczne i bezpieczeństwa, z wyjątkiem usług samochodów opancerzonych
24	Usługi edukacyjne i szkoleniowe
25	Usługi społeczne i zdrowotne
26	Usługi rekreacyjne, kulturalne oraz sportowe [9]
27	Inne usługi [8 9]

Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców.

1. Kategorie usług w rozumieniu art. 1 ust. 2 lit. d) i załącznika IIA do dyrektywy 2004/18/WE.

2. Z wyjątkiem usług transportu kolejowego, ujętych w kategorii 18.

3. Z wyjątkiem usług transportu kolejowego, ujętych w kategorii 18.

4. Z wyjątkiem usług finansowych związanych z wystawianiem, sprzedażą, zakupem lub transferem papierów wartościowych albo innych instrumentów finansowych oraz usługi banku centralnego.

Również wyłączone: usługi obejmujące nabycie lub najem – w drodze dowolnych procedur finansowych – gruntu, istniejących budynków lub innych nieruchomości, albo dotyczące praw do nich; mimo to usługi finansowe świadczone jednocześnie, przed lub po umowie dotyczącej nabycia lub najmu, w dowolnej formie, podlegają niniejszej dyrektywie.

5. Z wyjątkiem usług dotyczących badań i rozwoju innych niż takie, gdzie korzyści czerpie wyłącznie instytucja zamawiająca w celu wykorzystania ich we własnej działalności, pod warunkiem, że świadczona usługa została w pełni wynagrodzona przez instytucję zamawiającą.

6. Z wyjątkiem usług arbitrażowych i concyliacyjnych

7. Kategorie usług w rozumieniu art. 1 ust. 2 lit. d) załącznika IIB do dyrektywy 2004/18/WE.

8. Z wyjątkiem umów o pracę.

9. Z wyjątkiem umów dotyczących nabycia, opracowania, produkcji i koprodukcji materiałów programowych przez nadawców oraz umów dotyczących czasu emisji.

Świadczenie usługi wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do rąk własnych świadczeniobiorców.

ZAŁĄCZNIK D**OGŁOSZENIE O UDZIELENIU ZAMÓWIENIA****Uzasadnienie wyboru procedury negocjacyjnej bez uprzedniego ogłoszenia**

Przyczyna wyboru procedury negocjacyjnej bez uprzedniego ogłoszenia o zamówieniu musi być zgodna z odpowiednimi artykułami dyrektywy 2004/18/WE.

(Proszę zaznaczyć odpowiednie pole(a))

a) Brak ofert lub brak odpowiednich ofert w odpowiedzi na:

- procedurę otwartą
- procedurę ograniczoną

b) Produkty będące przedmiotem zamówienia są wytwarzane wyłącznie do celów prac badawczych, eksperymentalnych, naukowych lub rozwojowych, zgodnie z warunkami określonymi w dyrektywie (*wyłącznie dla dostaw*)

c) Roboty *budowlane/ dostawy/ usługi* mogą być zrealizowane tylko przez określonego oferenta z przyczyn:

- technicznych
- artystycznych
- związanych z ochroną praw wyłącznych

d) Ze względu na wystąpienie pilnej konieczności spowodowanej wydarzeniami, których instytucja zamawiająca nie mogła przewidzieć oraz zgodnie z warunkami ściśle określonymi w dyrektywie

e) Dodatkowe roboty *budowlane/ dostawy/ usługi* są zamawiane zgodnie z warunkami ściśle określonymi w dyrektywie

f) Nowe roboty *budowlane/ usługi*, będące powtórzeniem robót budowlanych/ usług oraz zgodnie z warunkami ściśle określonymi w dyrektywie

g) *Zamówienie* na usługi przyznane zwycięzcy lub jednemu ze zwycięzców przeprowadzonego konkursu

j) Wszystkie oferty przedłożone w odpowiedzi na procedurę otwartą, procedurę ograniczoną lub dialog konkurencyjny były nieprawidłowe lub niemożliwe do przyjęcia. Do procedury negocjacyjnej zostali dopuszczeni wyłącznie oferenci, którzy spełnili kryteria kwalifikacji podmiotowej.

Inne uzasadnienie udzielenia zamówienia bez uprzedniego ogłoszenia o zamówieniu w Dz.U. UE

k) Przedmiotem zamówienia są usługi wymienione w załączniku II B do dyrektywy.

l) Zamówienie nie jest objęte zakresem stosowania dyrektywy.

W celu skorzystania z wyżej wspomnianego skróconego terminu, oprócz zaznaczenia pola (pól) powyżej należy jasno i wyczerpująco wyjaśnić, dlaczego udzielenie zamówienia bez uprzedniego ogłoszenia o zamówieniu w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej jest uprawnione, podając w każdym przypadku istotne fakty oraz, stosownie do okoliczności, wnioski prawne zgodnie z przepisami dyrektywy 2004/18/WE (maksymalnie 500 słów).