**Informacja o złożonych  
wnioskach o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofertach**

**SEKCJA I Informacje podstawowe:**

**I.1. Dane dotyczące zamawiającego:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa: Gmina Miejska Chojnice-odbiorca Urząd Miejski | Krajowy numer identyfikacyjny 1): 092351245 |
| Adres: Stary Rynek, 1 | |
| Miejscowość: Chojnice | Kod pocztowy: 89-600 |
| Województwo: pomorskie | Kraj: Polska |
| Adres strony internetowej prowadzonego postępowania: https://www.platformazakupowa.pl/chojnice/aukcje | |
| Rodzaj zamawiającego 2): jednostka sektora finansów publicznych (art. 4 pkt 1 ustawy); | |
| Postępowanie przeprowadza zamawiający 3): Postępowanie prowadzone jest samodzielnie przez zamawiającego | |

**I.2. Dane dotyczące podmiotu, któremu powierzono przeprowadzenie postępowania *(jeżeli dotyczy)* 4):**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa: | Krajowy numer identyfikacyjny 5): |

**I.3. Dane dotyczące zamawiających wspólnie przeprowadzających postępowanie *(jeżeli dotyczy)*) 6):**

|  |
| --- |
|  |

**SEKCJA II**

**Dane dotyczące postępowania o udzielenie zamówienia publicznego/postępowania o zawarcie umowy ramowej:**

|  |  |
| --- | --- |
| Informacja dotyczy 8): Zamówienia publicznego | |
| Rodzaj zamówienia/umowy ramowej 9): od 130 000 zł, ale o wartości mniejszej niż progi unijne | |
| Identyfikator postępowania: ocds-148610-ef03aba0-1d44-11ed-b950-8227d40187e8 | Numer referencyjny postępowania (jeśli dotyczy): WE.271.5.2022 |
| Nazwa zamówienia/umowy ramowej nadana przez zamawiającego: Dowóz dzieci niepełnosprawnych | |
| Rodzaj przedmiotu zamówienia 10): Usługi | |
| Zamawiający udziela zamówienia w częściach, z których każda stanowi przedmiot odrębnego postępowania 11): Tak | |
| Zamawiający dopuścił składanie ofert częściowych 12): Tak | Liczba części zamówienia/umowy ramowej *(jeżeli dotyczy)*: 2 |
| Tryb udzielenia zamówienia/zawarcia umowy ramowej oraz podstawa prawna 13): tryb podstawowy art. 275 | |
| Data wszczęcia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego/zawarcie umowy ramowej: 17.08.2022 | |
| Zamawiający w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego/zawarcie umowy ramowej zamieszczał ogłoszenie w Biuletynie Zamówień Publicznych lub przekazywał ogłoszenie do publikacji w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej 14): Tak | Numer ogłoszenia (jeśli dotyczy): 2022/BZP 00307466/01 |
| Zamówienie dotyczy projektu lub programu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej15)): Nie | Nazwa projektu lub programu (jeśli dotyczy): |

**SEKCJA III**

**Informacje o wnioskach o dopuszczenie do udziału w postępowaniu***(dotyczy: przetargu ograniczonego, negocjacji z ogłoszeniem, sektorowych negocjacji z ogłoszeniem, dialogu konkurencyjnego, partnerstwa innowacyjnego):*

**SEKCJA IV**

**Informacje o ofertach, ofertach wstępnych, ofertach dodatkowych lub ofertach ostatecznych:**

**IV.1. Oferty***(dotyczy: przetargu nieograniczonego, przetargu ograniczonego, dialogu konkurencyjnego, negocjacji bez ogłoszenia, trybu podstawowego, sektorowych negocjacji z ogłoszeniem):*

|  |
| --- |
| Numer lub nazwa części zamówienia/umowy ramowej *(jeżeli dotyczy)* 21): Część 1. Transport i opieka w czasie przewozu z terenu miasta Chojnice dzieci ze sprzężoną niepełnosprawnością intelektualną i ruchową do szkół zlokalizowanych na terenie miasta Chojnice |
| Kwota jaką zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia/umowy ramowej 22): 172000 |
| Kwota, jaką zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie części zamówienia/umowy ramowej:22): |
| Termin otwarcia ofert: 25.08.2022 |
| Liczba wykonawców, do których zostało skierowane zaproszenie do składania ofert *(jeżeli dotyczy)*: 2 |
| **Dane wykonawców, którzy złożyli oferty 23)** |
| |  |  | | --- | --- | | Wykonawcy wspólnie ubiegają się o udzielenie zamówienia 24): Nie | | | Nazwa: MARZENA MIĘTKA Transport Sanitarny „Trans-Med.” | Krajowy numer identyfikacyjny 25): 222021697 | | Miejscowość: Chojnice | | | Województwo: pomorskie | | | Kraj: Polska | | | Rodzaj wykonawcy 26): Mikroprzedsiębiorstwo | | | Zaoferowana cena lub koszt zawarty w ofercie wykonawcy: 600 zł | | |

|  |
| --- |
| Numer lub nazwa części zamówienia/umowy ramowej *(jeżeli dotyczy)* 21): Część 2. Transport i opieka w czasie przewozu z terenu miasta Chojnice dzieci z niepełnosprawnościami sprzężonymi, z których jedną z niepełnosprawności jest niepełnosprawność intelektualna, do Ośrodka Rehabilitacyjno – Edukacyjno Wychowawczego w Czarnej Wodzie |
| Kwota jaką zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia/umowy ramowej 22): 90000 |
| Kwota, jaką zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie części zamówienia/umowy ramowej:22): |
| Termin otwarcia ofert: 25.08.2022 |
| Liczba wykonawców, do których zostało skierowane zaproszenie do składania ofert *(jeżeli dotyczy)*: 0 |
| **Dane wykonawców, którzy złożyli oferty 23)** |
| |  |  | | --- | --- | | Wykonawcy wspólnie ubiegają się o udzielenie zamówienia 24): Nie | | | Nazwa: MARZENA MIĘTKA Transport Sanitarny „Trans-Med.” | Krajowy numer identyfikacyjny 25): 222021697 | | Miejscowość: Chojnice | | | Województwo: pomorskie | | | Kraj: Polska | | | Rodzaj wykonawcy 26): Mikroprzedsiębiorstwo | | | Zaoferowana cena lub koszt zawarty w ofercie wykonawcy: 300 | | |

**IV.2. Oferty wstępne***(dotyczy: negocjacji z ogłoszeniem lub partnerstwa innowacyjnego):*

|  |
| --- |
| Numer lub nazwa części zamówienia/umowy ramowej *(jeżeli dotyczy)* 27): |
| Kwota jaką zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia/umowy ramowej (jeżeli zamawiający już udostępnił tę kwotę) 28): |
| Kwota, jaką zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie części zamówienia/umowy ramowej: 28): |
| Termin otwarcia ofert: |
| Liczba wykonawców, do których zostało skierowane zaproszenie do składania ofert wstępnych: |
| Liczba otrzymanych ofert wstępnych: |
| Zamawiający zastrzegł możliwość udzielenia zamówienia na podstawie ofert wstępnych (zgodnie z art. 152 ust. 2 ustawy 29): |
| **Dane wykonawców, którzy złożyli oferty wstępne 30)** |
|  |

**IV.3. Oferty ostateczne/oferty dodatkowe/oferty obejmujące prace badawczo-rozwojowe***(dotyczy: negocjacji z ogłoszeniem, trybu podstawowego – art. 275 pkt 2 i 3 ustawy, partnerstwa innowacyjnego)***:**

|  |
| --- |
| Numer lub nazwa części zamówienia/umowy ramowej *(jeżeli dotyczy)* 34): |
| Kwota jaką zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia/umowy ramowej 35): |
| Kwota, jaką zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie części zamówienia/umowy ramowej: |
| Termin otwarcia ofert ostatecznych/ofert dodatkowych/ofert obejmujących prace badawczo-rozwojowe: |
| Liczba wykonawców, do których zostało skierowane zaproszenie do składania ofert ostatecznych/ofert dodatkowych/ofert obejmujących prace badawczo-rozwojowe: |
| Liczba otrzymanych ofert ostatecznych/ofert dodatkowych/ofert obejmujących prace badawczo-rozwojowe: |
| **Dane wykonawców, którzy złożyli oferty ostateczne/oferty dodatkowe/oferty obejmujące prace badawczo-rozwojowe 36)** |
|  |

**SEKCJA V**

**Informacje dodatkowe:**