|  |  |
| --- | --- |
| *POZYCJA W REJESTRZE ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH:* | *POZYCJA W REJESTRZE FINANSOWO-KSIĘGOWYM:* |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| *data rejestracji podpis osoby dokonującej rejestracji* | *data rejestracji podpis osoby dokonującej rejestracji* |

WSA

*nazwa komórki organizacyjnej*

znak sprawy: SA.III.261.2.81.2025.LM

### WNIOSEK O WYRAŻENIE ZGODY NA WSZCZĘCIE PROCEDURY ROZEZNANIA RYNKU *(ZAMÓWIENIA PUBLICZNE O WARTOŚCI W PLANIE RÓWNEJ LUB POWYŻEJ*

### *10 000 ZŁ NETTO DO 130 000 ZŁ NETTO)*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zgodnie z: § 9, § 12, § 13 *Regulaminu udzielania zamówień publicznych w Regionalnej Dyrekcji Ochrony Środowiska w Gdańsku* zwracam się z wnioskiem o wyrażenie zgody na wszczęcie procedury rozeznania rynku:** | | | | | | |
|  | **Przedmiot zamówienia:**  Świadczenie usług pocztowych w obrocie krajowym i zagranicznym w zakresie przyjmowania, przemieszczania przesyłek pocztowych oraz przesyłek kurierskich i ich ewentualnych zwrotów, w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012 roku Prawo pocztowe (t.j. Dz. U. z 2025 r., poz. 366 ze zm.) oraz usługi odbioru przesyłek z siedziby Zamawiającego. | | | | | |
|  | **Uzasadnienie celowości realizacji zamówienia:**  Zamówienie usług pocztowych jest konieczne do prawidłowego funkcjonowania Urzędu. | | | | | |
|  | **Rodzaj zamówienia:** | | | dostawa  usługa  robota budowlana | | |
|  | **Planowany termin udzielenia zamówienia** *(dd.mm.rrrr):* | | | Grudzień 2025 r | | |
|  | **Pozycja w Planie zamówień publicznych:** | | | 15 | | |
|  | **Zamówienie określone w pkt 1 będzie wyłączone spod stosowania Ustawy pzp.** | | | | | |
|  | **Podstawa i źródło finansowania** | **Część** | **Dział** | | **Rozdział** | **Paragraf** |
| **41** | **900** | | **90023** |  |
| **Działanie w budżecie zadaniowym:** | | | | |
| **Źródło finansowania** *(w przypadku realizacji zadań finansowanych  z innych źródeł niż budżet jednostki organizacyjnej, należy wskazać  w szczególności numer decyzji Ministra Finansów o przyznanym zapewnieniu finansowania, numer rezerwy celowej oraz w przypadku realizacji projektów ze środków UE – numer projektu)*:  Budżet jednostki | | | | |
|  | **Szacunkowa wartość zamówienia** | **EURO bez VAT** | **Netto zł** | | **Stawka VAT (%)** | **Brutto zł** |
| 25 111,63 | 116 445,10 | | 23% i 0% | 118 134,45 |
|  | **Data ustalenia szacunkowej wartości zamówienia** | | | 18.11.2025 r. | | |
|  | **Imię i nazwisko, stanowisko służbowe,  telefon kontaktowy osoby ustalającej  wartość zamówienia** | | | Krystyna Molenda, tel. 58 68 36 835 | | |
|  | **Kwota zabezpieczona w planie rzeczowo -finansowym na sfinansowanie zamówienia** | | | 126 000,00 zł netto | | |
|  | **Proponowane warunki, które powinien spełniać wykonawca ubiegający  się o zamówienie[[1]](#footnote-2))** | | | 1) posiadają aktualny wpis do rejestru operatorów pocztowych prowadzonego przez Prezesa Urzędu Komunikacji Elektronicznej zgodnie z art. 6.1 ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. Prawo Pocztowe (t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 366 ze zm.) na podstawie którego Operator pocztowy uprawniony jest do wykonywania działalności pocztowej w zakresie przyjmowania, przemieszczania i doręczania w obrocie krajowym i zagranicznym przesyłek.  2) doświadczenie w zakresie dotyczącym zamówienia. Wykonawca wykaże, iż w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wykonał co najmniej 2 usługi świadczenia usług pocztowych o wartości brutto każdej z nich nie mniejszej niż 100 000,00 zł. Przez jedną wykonaną usługę Zamawiający rozumie realizację przedmiotu jednej umowy (jednego zamówienia). | | |
|  | **Proponowane kryteria oceny ofert** | | | cena 100% | | |
|  | **Imię i nazwisko, stanowisko służbowe,  telefon kontaktowy osoby/osób z komórki organizacyjnej wnioskującej o realizację zamówienia, prowadzącej/prowadzących sprawę** | | | Krystyna Molenda, tel. 58 68 36 835 | | |
|  | **Załączniki do wniosku:** | | | 1. dokumentacja potwierdzająca sposób ustalenia szacunkowej wartości zamówienia; 2. Opis przedmiotu zamówienia | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pracownik merytoryczny komórki organizacyjnej wnioskującej o realizację zamówienia publicznego** | **Bezpośredni przełożony pracownika merytorycznego[[2]](#footnote-3))** | **Kierujący komórką organizacyjną** |
| ..........................................  *(data i podpis)* | ..........................................  *(data i podpis)* | ..........................................  *(data i podpis)* |
|  | |  |
| **Pracownik komórki do spraw zamówień publicznych** | **Kierujący komórką do spraw zamówień publicznych** | **Główny Księgowy jednostki organizacyjnej** |
| ..........................................  *(data i podpis)* | ..........................................  *(data i podpis)* | ..........................................  *(data i podpis)* |
|  |  | **ZATWIERDZAM:**  **Kierownik Zamawiającego** |
|  |  | ..........................................  *(data i podpis)* |

1. ) Jeżeli są stawiane. [↑](#footnote-ref-2)
2. ) Jeżeli dotyczy. [↑](#footnote-ref-3)