

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
w Świlczy
36-072 Świlcza, tel. 17-8670165
Pieczęć zamawiającego

Informacje podawane podczas sesji otwarcia ofert

1. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający podał kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie tego zamówienia w wysokości **202 550,00 zł brutto**
2. Zbiorcze zestawienie ofert

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena brutto	Okres gwarancji
1	Life Care GL + Sp. z o.o. adres: 38-300 Gorlice, ul. Sienkiewicza 36	163 331,26 zł	36 miesięcy
2	Medeir Przemysław Fila adres: 65-028 Zielona Góra, ul. Lipowa 17/4	180 470,22 zł	36 miesięcy
3	Ronomed Sp. z o.o. Sp. k. adres: 53-030 Wrocław, ul. Przyjaźni 52/1u	187 412,56 zł	24 miesiące
4	AKSON Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Spółka komandytowa adres: 40-608 Katowice, ul. Kościuszki 346A	173 371,86 zł	36 miesięcy

Ewa Dzięka

(podpis osoby sporządzającej protokół)

2017.10.18

(data i podpis kierownika zamawiającego
lub osoby upoważnionej)

Jednocześnie Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Świlczy przypomina, że zgodnie z art. 24 ust. 11 Pzp Wykonawca w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 Pzp, przekazuje Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 Pzp. Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

Przykładowy wzór oświadczenia o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej w załączeniu.



Załącznik nr 3

Zamawiający:

Nazwa: Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Świlczy
adres: 36-072 Świlcza 168

OŚWIADCZENIE O PRZYNALEŻNOŚCI LUB BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ

w rozumieniu art. 4 pkt 14 ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (tj. Dz. U. 2015 poz. 184 ze zm.), o której mowa w art. 24 ust. 11 w związku z art. 24 ust. 1 pkt 23) ustawy Pzp.

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego pn.:

Dostawa sprzętu pielęgnacyjnego, rehabilitacyjnego i wspomagającego do wypożyczalni sprzętu pielęgnacyjnego, rehabilitacyjnego i wspomagającego przy Gminny Ośrodku Pomocy Społecznej w Świlczy w ramach projektu pn.: "Wypożyczalnia sprzętu pielęgnacyjnego, rehabilitacyjnego i wspomagającego dla mieszkańców gminy Świlcza"

nr **GOPS.261.9.2017**,

Imię i nazwisko
reprezentując firmę (nazwa Wykonawcy)
z siedzibą w
jako – upoważniony na piśmie lub wpisany w rejestrze
w imieniu reprezentowanego przeze mnie Wykonawcy, oświadczam, że:

1. Nie należymy do grupy kapitałowej z innymi Wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty, oferty częściowe lub wnioski o dopuszczenie do udziału w niniejszym postępowaniu*.
2. Należymy do tej samej grupy kapitałowej z innymi Wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty, oferty częściowe lub wnioski o dopuszczenie do udziału w niniejszym postępowaniu i przedkładamy w załączeniu listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej*.

UWAGA:

1. Należy wymienić podmioty z grupy kapitałowej podając ich nazwę/y oraz adres/y siedziby/siedzib
2. W przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej wykonawca składa dowody potwierdzające, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu.

* niepotrzebne skreślić

..... (miejsowość), dnia r.

.....
(podpis)

UWAGA:

Wykonawca składa niniejszy dokument w terminie 3 dni od zamieszczenia przez Zamawiającego informacji z otwarcia ofert na stronie internetowej www.swilcza.i-gmina.pl; (zakładka BIP; Zamówienia Publiczne;) art. 86 ust.5 Pzp)

W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia oświadczenie składa każdy z Wykonawców osobno.