

Blonie, dnia 01.10.2018 r.

INFORMACJA Z OTWARCIA OFERT

Zamawiający **Samodzielny Gminny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej** z siedzibą **ul. Piłsudskiego 2/4, 05-870 Blonie**, działając na podstawie art. 86 ust. 5 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2017 r. poz. 1579 z późn.zm.) zwaną dalej ustawą Pzp, przekazuje informacje z jawnej sesji otwarcia ofert z dnia **01.10.2018 r.** o godzinie **10:30** w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego, nr sprawy **ZP/72.08/2018., pn.: zakup i dostawa aparatu USG.**

Jawne otwarcie ofert odbyło się w siedzibie Zamawiającego **Samodzielny Gminny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej ul. Piłsudskiego 2/4, 05-870 Blonie**, sekretariat (pokój nr 5), podczas otwarcia Zamawiający przekazał n/w informacje:

- 1) Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia – **320 000,00 zł (brutto)**
- 2) Okres gwarancji – minimum 24 miesiące
- 3) Warunki płatności – w 6 – co miesięcznych ratach.
- 4) W wyznaczonym terminie tj. do dnia **01.10.2018 r.** do godz. **10:00** złożono *.A.* ofertę

l.p.	Nr oferty Data i czas wpłynięcia	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres Wykonawcy	Kryteria	
			cena oferty	parametry techniczne,
			waga kryterium cena - 60 %	waga kryterium – 40%
1	Nr 3.10/2018 01.10.2018 r. Godz. 9.00	Partner 4 Medicine Sp. z o.o. pl. Metziga 26 64 – 100 Leszno	319 998,60 zł	pozycja/pkt.: 2 – 5 pkt 8 – 5 pkt 11 – 5 pkt 13 – 5 pkt 14 – 5 pkt 16 – 5 pkt 18 – 5 pkt 21 – 5 pkt 25 – 5 pkt 30 – 5 pkt 39 – 5 pkt 41 – 5 pkt 42 – 5 pkt 55 – 5 pkt 59 – 5 pkt 84 – 5 pkt 87 – 5 pkt 89 – 5 pkt 93 – 0 pkt 94 – 5 pkt = 95 pkt x 40% = 38 pkt

- 5) Zgodnie z art. 24 ust. 11 ustawy Pzp, **Wykonawca w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia niniejszej informacji z otwarcia ofert przekaze Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej**, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy.
- 6) Wraz ze złożonym oświadczeniem, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego.

Załącznik nr 1 – wzór oświadczenia Wykonawcy o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej

DYREKTOR
SAMODZIELNEGO GMINNEGO PUBLICZNEGO
ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ w Bloniu


dr n. med. PAWEŁ POPPE

.....
(pieczęć firmowa Wykonawcy)

OŚWIADCZENIE

Wykonawcy o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego **pn.: na zakup i dostawa aparatu USG**

Będąc przedstawicielem

firmy.....

(nazwa firmy)

.....
(imię i nazwisko uprawnionego reprezentanta firmy)

Oświadczam/y/*, że:

1. **nie należę/my* do grupy kapitałowej,**
2. **należę/my do grupy kapitałowej i w załączeniu przedkładam/y listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej oraz przedstawiam/y dowody, że powiązania z innym podmiotem (Wykonawcą) nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia*,**

o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp (z Wykonawcami, którzy złożyli oferty w niniejszym postępowaniu).

....., dnia

.....
(podpis i pieczęć osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

*) *niepotrzebne skreślić*

Uwaga

W przypadku złożenia oferty przez podmioty występujące wspólnie, wymagane oświadczenie winno być złożone przez każdy podmiot.

