



**SZPITAL SPECJALISTYCZNY
w BRZOSZOWIE**
PODKARPACKI OŚRODEK ONKOLOGICZNY
im. Ks. Bronisława Markiewicza

ADRES: 36-200 Brzozów, ul. Ks. J. Bielawskiego 18
tel./fax. (013) 43 09 587

www.szpital-brzozow.pl

e-mail: zampub@szpital-brzozow.pl

Brzozów, dnia 02.10.2018 r.

SZPiGM 3810/86/2018

INFORMACJA Z CZYNNOŚCI OTWARCIA OFERT

Szpital Specjalistyczny w Brzozowie, Podkarpacki Ośrodek Onkologiczny Im. Ks. B. Markiewicza, występując jako zamawiający w postępowaniu na dostawę ambulansu, SZPiGM 3810/86/2018, na podstawie art. 86 ust. 5 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych przekazuje następujące informacje:

1. Kwota jaka zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia:
400.000,00 zł brutto
2. Firmy i adresy wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie wraz z podaniem cen, terminu wykonania zamówienia, okresy gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach.

Oferta nr 1

RATOWNIK M. WNOROWSKI SPÓŁKA JAWNA

ul. Konwaliowa 24

05-110 Jabłonna

Okres gwarancji: 24 miesiące

Warunki płatności: przelew 14 dni

Termin dostawy: do 15 listopada

Cena: 389.928,53 zł brutto

Wykonawcy w terminie 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej niniejszej informacji zobowiązani są przekazać zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej (zgodnie z załącznikiem do niniejszego pisma) w formie pisemnej.

.....
Wykonawca (pieczęć firmowa)

**OŚWIADCZENIE O PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ
W TRYBIE ART. 24 UST. 11 USTAWY PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, SZPiGM 3810/86/2018, oświadczamy, że:

- nie należymy do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Prawo zamówień publicznych * ,
- należymy do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Prawo zamówień publicznych*.

W przypadku przynależności Wykonawcy do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Prawo zamówień publicznych, Wykonawca składa wraz z oświadczeniem listę podmiotów należących do grupy kapitałowej.

* niepotrzebne skreślić.

_____ dnia _____

PODPIS I PIECZĄTKA WYKONAWCY