

Zespół Opieki Zdrowotnej w Łowiczu
ul. Ułańska 28
99-400 Łowicz

INFORMACJA Z OTWARCIA OFERT

Znak sprawy: ZOZ.VI.ZP.241-2/2018

Łowicz, dn. 23.01.2018r.

dot: przetargu nieograniczonego na kompleksowe świadczenie usług prania bielizny szpitalnej

Na sfinansowanie przedmiotu zamówienia Zamawiający przeznaczył kwotę 203.000,00zł

Dnia 23.01.2018r. do godz. 12.00 do ZOZ w Łowiczu wpłynęła 1 oferta.

Nazwy i adresy Wykonawców, którzy złożyli oferty oraz ceny złożonych ofert poniżej:

	Nazwa Firmy	Cena oferty	Oferowany termin płatności min 30 max. 60 dni
1	PPHU A TU SERVICE 95-020 Andrespol ul. Uroczą 1	206.640,00 zł	30 dni

UWAGA !!!

Wykonawcy w **terminie 3 dni** od zamieszczenia przez Zamawiającego na stronie internetowej informacji o firmach, które złożyły oferty, kwocie przeznaczonej na sfinansowanie zamówienia, cenach, terminach wykonania zamówienia, okresie gwarancji i warunkach płatności zawartych w ofertach przekazują zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23 zgodnie z art. 24 ust. 11 ustawy. Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia (wzór oświadczenia w załączeniu).

Dyrektor
Zespołu Opieki Zdrowotnej w Łowiczu

Jacek Kaniewski

Zamawiający:

**ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ
99-400 Łowicz
Ul. UŁAŃSKA 28**

Wykonawca:

(pełna nazwa/firma, adres,
w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

składane na podstawie art. 24 ust. 11 z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych
(Dz.U. z 2015 r. poz. 2164 z późn. zm.), dalej jako: ustawa PZP

O PRZYNALEŻNOŚCI LUB BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ,

o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy PZP

**na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego
na kompleksowe świadczenie usług prania bielizny szpitalnej
znak sprawy: ZOZ.VI.ZP.241-2 / 2018**

prowadzonego przez ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W ŁOWICZU oświadczam, co następuje:

1. *oświadczam, że przynależę do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r. poz. 184, 1618 i 1634), o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy PZP z następującymi Wykonawcami, którzy złożyli oferty w niniejszym postępowaniu o udzielenia zamówienia:

- 1) _____
2) _____

Przedstawiam w załączeniu następujące dowody:

że powiązania z Wykonawcą/Wykonawcami:

(nazwa i adres Wykonawcy)

nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

_____, _____
miejscowość data

2. * oświadczam, że nie przynależę do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r. poz. 184, 1618 i 1634), o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp z wykonawcami, którzy złożyli oferty w niniejszym postępowaniu o udzielenia zamówienia.

miejsowość

data

*podpis osoby upoważnionej/ podpisy
osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy*

*** - nieodpowiednie skreślić**