



Mazowiecki Szpital Specjalistyczny Sp. z o.o.
26-617 Radom, ul. Juliana Aleksandrowicza 5

www.wss.com.pl szpital@wss.com.pl

Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie XIV Wydział Gospodarczy KRS 0000490819

Kapitał Zakładowy – 81.800.000,00 zł NIP 7962963679 REGON 670209356

Konto: BANK PKO S.A. Oddział w Radomiu nr: 85 1240 5703 1111 0000 4903 1548

Telefony: Centrala: 048- 361-30-00

Sekretariat: 048-361-39-00

Fax: 048-345-11-18, 345-10-43

www.wss.com.pl

Znak sprawy: DZP.341.62.2017

Dział Zamówień Publicznych

tel. 048- 361 49 69

fax. 048- 361 30 23

adres e-mailowy: dzp@wss.com.pl

Radom, dnia 2017-10-27

Informacja z otwarcia ofert w dniu 27.10.2017 o godz. 11.00 w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę stołu do cięć cesarskich Mazowieckiego Szpitala Specjalistycznego Sp. z o.o. w Radomiu (sprawa DZP.341.62.2017) w zakresie określonym w art. 86 ust. 5 ustawy Pzp

Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia brutto PLN: **155 000,00 PLN**

Część 1

Nr oferty	Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	Cena brutto PLN	Okres gwarancji	Warunki płatności
01	KLAROMED Sp. z o.o. ul. Sobieskiego 123, 05-070 Sulejówek	154 980,00	24 miesiące	Termin płatności 30 dni

UWAGA!

Działając na podstawie art. 24 ust. 11 ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz. U. 2015, poz. 2164 z późn. zm.) Zamawiający informuje, że w/w Wykonawcy w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej Zamawiającego w/w informacji tj. od dnia 27.10.2017 roku, muszą przekazać Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy Prawo zamówień publicznych.

Wraz ze złożeniem oświadczenia, wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

Wykonawcy mogą posłużyć się poniższym wzorem oświadczenia.

**Mazowiecki Szpital Specjalistyczny Sp. z o.o.
26-617 Radom, ul. Juliana Aleksandrowicza 5**

www.wss.com.pl szpital@wss.com.pl

Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie XIV Wydział Gospodarczy KRS 0000490819

Kapitał Zakładowy – 81.800.000,00 zł NIP 7962963679 REGON 670209356

Konto: BANK PKO S.A. Oddział w Radomiu nr: 85 1240 5703 1111 0000 4903 1548

OŚWIADCZENIE

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

NR SPRAWY: DZP.341.62.2017

WYKONAWCA:

.....
(Nazwa i adres Wykonawcy lub jego pieczęć firmowa, adresowa)

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego dostawę stołu do cięć cesarskich Mazowieckiego Szpitala Specjalistycznego Sp. z o.o. w Radomiu, ul. Juliana Aleksandrowicza 5, (sprawa DZP.341.62.2017)

OŚWIADCZAMY, ŻE :

Nie należymy do grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16.02.2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. 2015, poz. 184, 1618 i 1634).*

Należymy do grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16.02.2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. 2015, poz. 184, 1618 i 1634) W załączeniu składamy listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej.*

....., dnia

.....
*Podpisy przedstawicieli Wykonawcy
upoważnionych do jego reprezentowania*

** niepotrzebne skreślić*