



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

[www.wss.com.pl](http://www.wss.com.pl) [szpital@wss.com.pl](mailto: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

tel. centrala: 48 361 30 00  
tel. sekretariat: 48 361 3900  
fax: 48 345 11 18, 48 345 10 43

Dział Zamówień Publicznych  
tel. 48 361 49 69  
fax. 48 361 30 23  
e-mail: [dzp@wss.com.pl](mailto:dzp@wss.com.pl)

znak: DZP.341.52.2018

Radom, dnia 31.10.2018 r.

Informacja z otwarcia ofert w dniu 31.10.2018 o godz. 10.30  
w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na  
**„modernizację centralnej rejestracji pacjentów Mazowieckiego Szpitala Specjalistycznego Sp. z o. o.,  
(sprawa DZP.341.52.2018)”**  
w zakresie określonym w art. 86 ust. 5 ustawy Pzp

Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia brutto PLN: 297 659,10 zł

Nr oferty	Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	Cena brutto PLN	Termin wykonania zamówienia	Okres gwarancji	Warunki płatności
01	P.P.U. „WIMAR” Waldemar Markowski; Stary Kobylnik 19; 26-806 Stara Błotnica	334 639,42	28.12.2018 r.	36 miesięcy	termin płatności 30 dni
02	Przedsiębiorstwo Produkcyjno-Usługowo-Handlowe EWBUD Edward Walczak Ul. Targowa 6 26-660 Jedlińsk	306 000,00	28.12.2018 r.	36 miesięcy	termin płatności 30 dni

**UWAGA!**

**Działając na podstawie art. 24 ust. 11 ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz. U. 2017, poz. 1579 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 05.11.2018 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.**

**UWAGA!**

**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](http://www.wss.com.pl)   [szpital@wss.com.pl](mailto: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.341.52.2018**

**WYKONAWCA:**

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

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego na **modernizację centralnej rejestracji pacjentów Mazowieckiego Szpitala Specjalistycznego Sp. z o. o., (sprawa DZP.341.52.2018)**,  
ul. Juliana Aleksandrowicza 5  
26-617 Radom

**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*

**Mazowiecki Szpital Specjalistyczny Sp. z o.o.**  
**26-617 Radom, ul. Juliana Aleksandrowicza 5**  
[www.wss.com.pl](http://www.wss.com.pl)   [szpital@wss.com.pl](mailto: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