MIEJSKI OŚRODEK POMOCY
SPOŁECZNEJ w JAŚLE
ul. Szkolna 25, 38-200 Jasło
tel./fax: 13 446 43 28

FK.261.186.1.2018.ŻD

Jasło, 2018-10-24

INFORMACJA Z OTWARCIA OFERT Z DNIA 24.10.2018r.

Dotyczy

„Sprawowanie profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami zatrudnionymi w MOPS w Jaśle w 2019r."

Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia: 6 300,00 zł.

Zestawienie ofert:

Nr oferty	Nazwa (firma) i adres Wykonawcy	Cena w zł	Termin wykonania zamówienia	Okres gwarancji	Warunki płatności
1	SC. CENTRUM ZDROWIA dr Mastej ul. Staszica 17A 38-200 Jasło	712,00	Od 2.01.2019 do 31.12.2019	-	Zgodnie z SIWZ
2	SOMED SP. z o.o. ul. Krasińskiego 17 38-200 Jasło	804,00	Od 2.01.2019 do 31.12.2019	-	Zgodnie z SIWZ
3	CENTRUM MEDYCZNE MEDYK ul. Szopena 1 35-055 Rzeszów	1031,00	Od 2.01.2019 do 31.12.2019	-	Zgodnie z SIWZ

* ***Zgodnie z art. 24 ust. 11 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017r., poz. 1579)*** *Wykonawca, w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia powyższej informacji na stronie internetowej, przekazuje Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności 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). 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 stanowi załącznik do niniejszej informacji.***

Z-CA DYREKTORA
Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej
w Jaśle
Urszula Kućma

Załącznik do informacji z otwarcia ofert

FK.261.186.1.2018.ŻD

Wykonawca:

.....

.....

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

reprezentowany przez:

.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

OŚWIADCZENIE
o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o którym mowa w art. 24 ust. 11 ustawy Prawo zamówień publicznych (dalej: *ustawa PZP*)

Biorąc udział w postępowaniu w sprawie udzielenia zamówienia publicznego na usługi społeczne i inne szczególne usługi pn. **„Sprawowanie profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami zatrudnionymi w MOPS w Jaśle w 2019r."**

oświadczam, że podmiot, który reprezentuję:

.....

(nazwa i adres Wykonawcy)

1. nie należy do tej samej grupy kapitałowej z innymi wykonawcami biorącymi udział w przedmiotowym postępowaniu*
2. należy do tej samej grupy kapitałowej, z następującymi wykonawcami biorącymi udział w przedmiotowym postępowaniu:.....*.

..... *(miejscowość),* dnia ..... r.

.....

(podpis)

UWAGA: wraz ze złożeniem oświadczenia wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w niniejszym postępowaniu. Oświadczenie składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.

Oświadczenie dotyczące podanych informacji:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

..... *(miejscowość)*, dnia ..... r.

.....

(podpis)