



UNIwersytet Medyczny
IM. KAROLA MARCINKOWSKIEGO W POZNANIU

Dział Zamówień Publicznych

Adres:
61-701 Poznań
ul. Fredry 10

tel.: (061) 854-60-00
fax (061) 854-61-46
e-mail: dzp@ump.edu.pl

Poznań, dnia 24.08.2020 r.

Wszyscy Wykonawcy
- platforma zakupowa

INFORMACJA Z OTWARCIA OFERT

Dotyczy: PN-57/20 - przetargu nieograniczonego na Adaptację wybranych pomieszczeń na potrzeby Centrum Obsługi Studenta UMP w Collegium Stomatologicum w formule „wybuduj” z podziałem na 2 części.

- I. Zgodnie z art. 86 ust. 5 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych, Zamawiający zamieszcza informacje z otwarcia ofert w przedmiotowym postępowaniu tj.:
 1. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający podał kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, w wysokości **498 000,00 zł brutto**, w tym:
Części 1 – 435 500,00 zł brutto
Części 2 – 62 500,00 zł brutto
 2. Zamawiający przedstawia firmy, adresy Wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie:

Część 1:

Numer oferty	Nazwa i adres Wykonawcy	Cena oferty brutto PLN	Gwarancja	Termin realizacji zamówienia
2	Excellent – Expo Jakub Dębczyński Os. Piastowskie 120/88 61-166 Poznań	463 710,00	60 m-cy	45 dni kalendarzowych
3	WITO Tomasz Zglinicki ul. Poligraficzna 1 62-005 Bolechowo	300 000,00	36 m-cy	50 dni kalendarzowych
4	MIRTECH Sp. z o. o. Sarbka 2, 64-700 Czarnków	545 441,10	60 m-cy	45 dni kalendarzowych

Warunki płatności – zgodnie z SIWZ

Część 2:

Numer oferty	Nazwa i adres Wykonawcy	Cena oferty brutto PLN	Gwarancja	Termin realizacji zamówienia
1	ELKLIMA Marcin Krystkowiak ul. Kolejowa 135 62-064 Plewiska	60 000,00	60 m-cy	21 dni kalendarzowych
3	WITO Tomasz Zglinicki ul. Poligraficzna 1 62-005 Bolechowo	190 000,00	36 m-cy	50 dni kalendarzowych
4	MIRTECH Sp. z o. o. Sarbka 2, 64-700 Czarnków	56 580,00	60 m-cy	45 dni kalendarzowych

Warunki płatności – zgodnie z SIWZ

- II. Ponadto, Zamawiający informuje, iż zgodnie z art. 24 ust. 11 ustawy Pzp, **Wykonawcy składający ofertę, przekazują Zamawiającemu w formie pisemnej (oryginał lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem) wypełniony załącznik nr 1 do pisma (oświadczenie o przynależności lub nie przynależności do tej samej grupy kapitałowej) w terminie 3 dni od zamieszczenia przez Zamawiającego na stronie internetowej (platforma zakupowa) powyższych informacji.**

Załącznik:

- wzór Oświadczenia

*Opracowała: Tatiana Malinowska
nr telefonu: 61 854 60 17
e-mail: dzp@ump.edu.pl*

.....
(Nazwa i adres wykonawcy)

.....
(miejsowość, data)

Oświadczenie o przynależności do grupy kapitałowej

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego pn.: **Adaptacja wybranych pomieszczeń na potrzeby Centrum Obsługi Studenta UMP w Collegium Stomatologicum w formule „wybuduj” z podziałem na 2 części (PN-57/20).**

informuję, że:

- a) * nie należę, wraz z pozostałymi Wykonawcami, którzy złożyli ofertę w niniejszym postępowaniu, do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Prawo zamówień publicznych, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. 2015 r., poz. 184 z późn. zm.)
- b) * należę, wraz z Wykonawcą(nazwa Wykonawcy/Wykonawców) który złożył ofertę w niniejszym postępowaniu, do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Prawo zamówień publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. 2015 r., poz. 184 z późn. zm.)

.....
(podpisy osoby/osób uprawnionej/uprawnionych
do reprezentowania wykonawcy
i składania oświadczeń woli w jego imieniu)

* niepotrzebne skreślić

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

