



Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa
im. Jana Pawła II
w Słupsku

Słupsk, dnia 18.04.2017 r.

INFORMACJA Z OTWARCIA OFERT

W dniu 18.04.2017 r. Komisja przetargowa Zamawiającego dokonała czynności otwarcia ofert złożonych w postępowaniu na „**Świadczenie usług serwisowych oprogramowania BANK KRWI**” – sprawa nr 6/2017

Zgodnie z art. 86 ust 3 uPzp bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający podał kwotę jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia kwotę w wysokości brutto: 103.320,00

W terminie przewidzianym w SIWZ i ogłoszeniu o zamówieniu do Zamawiającego wpłynęły 1 oferty złożona przez niżej wymienionego wykonawcę :

| Nr oferty | Nazwa Wykonawcy | Kwota Brutto | Czas reakcji serwisowej |
|-----------|---|--------------|-------------------------|
| 1 | ASSECO Poland S.A. ul. Korfantego 83, 40-161 Katowice | 103.320,00 | 48 godzin |

Wykonawca w terminie 3 dni od daty zamieszczenia przez Zamawiającego na stronie internetowej informacji, zgodnej z art. 86. Ust 5, przekazuje Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej. Wraz ze złożonym oświadczeniem Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu.

Załączniki:

Wzór oświadczenia Wykonawcy

DYREKTOR
Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa
im. Jana Pawła II w Słupsku
Ryszard Jaguś
Specjalista Medycyny Ogólnej
Lekarz Medycyny Społecznej

Oświadczenie składane w terminie 3 dni od dnia przekazania informacji o zaproszeniu do składania ofert, ofert wstępnych lub po zamieszczeniu na stronie internetowej informacji o Wykonawcach którzy złożyli oferty.

Oświadczenie Wykonawcy

dotyczy postępowania w trybie przetargu nieograniczonego na „**Świadczenie usług serwisowych oprogramowania BANK KRWI**” dla Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa im. Jana Pawła II w Słupsku”.

Przystępując do udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne informuję, że:

- 1) nie należę do grupy kapitałowej*
- 2) należę do grupy kapitałowej wg podanej listy*:

.....
.....
.....
.....
.....

(nazwy i adresy podmiotów)

.....
(miejscość i data) (podpis, pieczęćka imienna

osoby upoważnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

UWAGA:

1. Pod pojęciem „**grupa kapitałowa**” zgodnie z ustawą z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331 z późn. zm.) rozumie się **wszystkich przedsiębiorców, którzy są kontrolowani w sposób bezpośredni lub pośredni przez jednego przedsiębiorcę, w tym również tego przedsiębiorcę** (art. 4 pkt 14 cyt. ustawy).
2. Wykonawca musi w sposób jednoznaczny podać, czy należy do grupy kapitałowej.

.....
pieczęćka/i imienna/e i podpis/y upoważnionego/ych
przedstawiciela/i Wykonawcy