



ZP.380/20/2018

Kłobuck, dnia 2019-01-23

### INFORMACJA O TREŚCI ZŁOŻONYCH OFERT

dot.: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego. Numer sprawy: **ZP.380/20/2018**. Nazwa zadania: **Dostawa 17 sztuk mobilnych aparatów USG do Zespołu Opieki Zdrowotnej w Kłobucku**

Na mocy art. 86 ust. 5 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1986 z p. zm.) Zespół Opieki Zdrowotnej w Kłobucku informuje, co następuje:

Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia wynosi: 994 500,61 zł./brutto

W terminie do dnia 2019-01-23 do godziny 09:00 złożono następujące oferty:

Nr oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena brutto	Termin dostawy	Okres gwarancji	Termin płatności
1.	SONOLIFE Sp. z o.o. Ul. Wolińska 21A , 64-100 Leszno	966 790,05 zł.	do 60 dni od zawarcia umowy	60 m-cy	Min. 30 dni

Wykonawca w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej niniejszej informacji przekazuje Zamawiającemu "Oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej". 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 wykorzystać wzór Oświadczenia o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, będący załącznikiem do niniejszej Informacji.

Załącznik:

1. wzór Oświadczenia o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej.

DYREKTOR  
Zespołu Opieki Zdrowotnej  
w Kłobucku

---

Kierownik Zamawiającego  
Joanna Maruś

Zespół Opieki Zdrowotnej  
42-100 Kłobuck, ul. 11 Listopada 5  
tel. (034) 317-22-06, fax 317 23-04  
REGON 000304243, NIP 574-177-87-44

- 2 -



OŚWIADCZENIE  
O PRZYNALEŻNOŚCI LUB BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ, O KTÓREJ MOWA W ART. 24 UST. 1 PKT 23 USTAWY PZP

Załącznik nr 1

Dane dotyczące wykonawcy

Nazwa wykonawcy .....

Adres wykonawcy .....

Miejscowość ..... Data .....

*Niniejsze oświadczenie należy złożyć w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Pzp. W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia składa ją każdy z tych wykonawców.*

dot.: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego. Numer sprawy: ZP.380/20/2018. Nazwa zadania: **Dostawa 17 sztuk mobilnych aparatów USG do Zespołu Opieki Zdrowotnej w Kłobucku**, prowadzonego przez: Zespół Opieki Zdrowotnej w Kłobucku

Oświadczenie wykonawcy

Składając ofertę w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w nawiązaniu do zamieszczonej na stronie Zamawiającego Informacji o treści złożonych ofert oświadczam, że:

\* nie należę do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp, co wykonawcy, którzy złożyli oferty w niniejszym postępowaniu;

\* należę tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp, co następujący wykonawcy, którzy złożyli oferty w niniejszym postępowaniu:

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

Wraz ze złożeniem niniejszego oświadczenia, przedkładam następujące dowody, że powiązania z innymi wykonawcami nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie niniejszego zamówienia:

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

\* niepotrzebne skreślić

.....  
(data i czytelny podpis wykonawcy)

Zespół Opieki Zdrowotnej  
42-100 Kłobuck, ul. 11 Listopada 5C  
tel. (034) 317-22-06, fax 317-23-01  
REGON 000304243, NIP 574-177-87-41