

Wasze pismo z dnia:

Znak:

Nasz znak:

Data:

DAiO.331.4.2016.DW

08.11.2016 r.

**INFORMACJA Z OTWARCIA OFERT Z DNIA 08.11.2016 r.
ZGODNIE Z ART. 86 UST. 5 USTAWY Z DNIA 29 STYCZNIA 2004 r.
PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH (Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 z późn. zm.)**

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na zadanie:

**„Organizowanie i świadczenie w miejscu zamieszkania specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi w Gminie Dąbrowa Górnicza”
ZP/ 4 / 58 U / MOPS / 2016**

1. Kwota jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia – 102 020,00 zł
2. Nazwy (firmy) i adresy Wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie oraz informacje dotyczące ceny, terminu wykonania zamówienia:

Nr oferty	Nazwa (firmy) i adres Wykonawcy	Cena brutto za 1 godzinę specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi	Czas reakcji objęcia klienta specjalistyczną usługą opiekuńczą dla osób z zaburzeniami psychicznymi w Gminie Dąbrowa Górnicza od chwili zgłoszenia przez Zamawiającego w sytuacjach nagłych	Termin wykonania zamówienia	Warunki płatności
1	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Zespół Medyczo Opiekuńczy Alicja Kluczna ul. Kościuszki 27 41-300 Dąbrowa Górnicza	25,00 zł	do 4 godzin	01.01.2017 - 31.12.2017 r.	Wykonawca akceptuje warunki płatności określone przez Zamawiającego w projekcie umowy
2	Stowarzyszenie Pomocy Rodzinom Osób Niepełnosprawnych Oraz Im Samym „CONVIVERE” ul. Okrzei 6/16 40-126 Katowice	20,00 zł	do 4 godzin	01.01.2017 - 31.12.2017 r.	Wykonawca akceptuje warunki płatności określone przez Zamawiającego w projekcie umowy

3. Zamawiający informuje, iż w terminie 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej niniejszej informacji Wykonawca zobowiązany jest do złożenia oświadczenia o przynależności albo braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp zgodnie z załącznikiem nr 6 do SIWZ.

Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może złożyć dokumenty bądź informacje potwierdzające, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu.

Uwagi do pkt. 3:

1. Oświadczenie winno zostać złożone w formie pisemnej przez Wykonawcę.
2. Oświadczenie należy dostarczyć do siedziby Zamawiającego na adres Aleja Józefa Piłsudskiego 2 w Dąbrowie Górniczej, pok. nr 116, I piętro.

3. Oświadczenie należy złożyć w nieprzezroczystej, zabezpieczonej przed otwarciem kopercie. Kopertę należy opisać następująco:

Wykonawca
Nazwa i adres (firmy)

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej
w Dąbrowie Górniczej
Aleja Józefa Piłsudskiego 2
41 – 300 Dąbrowa Górnicza

Nazwa zadania:

„Organizowanie i świadczenie w miejscu zamieszkania specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi w Gminie Dąbrowa Górnicza”
ZPI/ 4 / 58 U / MOPS / 2016 – Oświadczenie dotyczące grupy kapitałowej

Zatwierdził:

Z-ca **DYREKTORA**
Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej
w Dąbrowie Górniczej

mgr Marcin Dudek