

Wasze pismo z dnia:

Znak:

Nasz znak:

Data:

DAiO.331.2.2016.DW

26.10.2016 r.

**INFORMACJA Z OTWARCIA OFERT Z DNIA 26.10.2016 r.  
ZGODNIE Z ART. 86 UST. 5 USTAWY Z DNIA 29 STYCZNIA 2004 r.  
PRAWO ZAMÓWIENI 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 w Gminie Dąbrowa Górnicza” ZP/ 2 / 50 U / MOPS / 2016**

1. Kwota jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia – 334 800,00 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 świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych	Termin wykonania zamówienia	Warunki płatności
1	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Zespół Medyczo Opiekuńczy Alicja Kluczna  ul. Kościuszki 27 41-300 Dąbrowa Górnicza	15,24 zł	01.01.2017 r.-31.12.2017 r.	Wykonawca akceptuje warunki płatności określone przez Zamawiającego w projekcie umowy

3. Zamawiający informuję, 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 ze wzorem stanowiącym załącznik 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:

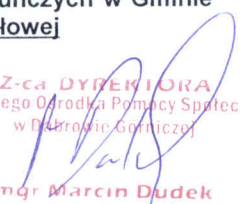
Wykonawca

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 w Gminie Dąbrowa Górnicza”. ZP/ 2 / 50 U / MOPS / 2016 – Oświadczenie dotyczące grupy kapitałowej**

Z-ca DYREKTORA  
Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej  
w Dąbrowie Górniczej  
  
mgr Marcin Dudek