

Wielospecjalistyczny Szpital -  
 - Samodzielny Publiczny  
 Zespół Opieki Zdrowotnej w Zgorzelcu  
 Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia  
 59-900 Zgorzelec, ul. Ludzka 11-12  
 zam. publiczne, tel./fax 75/77 22 858  
 zaopatrzenie, tel./fax 75/77 50 173, tel. 75/77 22 880  
 PEŁCZEC Zamawiającego  
 NIP 615-470-942, REGON 231161448 (3)

Zbiornicze zestawienie ofert/ ofert wstępnych\* (otwarcie ofert 19.12.2017r)

Nr oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena oferty
1	Centrum Zaopatrzenia Medycznego „CEZAL” S.A. Wrocław Ul. Widna 4, 50-543 Wrocław Tel, fax: 71/ 367 80 27, 71/ 367 78 49 zpc@cezal.com.pl	729 000,00
--	-----	-----

**KWOTA PRZEZNACZONA NA SFINANSOWANIE ZAMÓWIENIA: 729 000,00 zł**

Wykonawcy, w terminie 3 dni - od dnia zamieszczenia przez Zamawiającego na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 uPzp – tj. informacji z otwarcia ofert - przekazuje zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 Uzp. (tj. grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów Dz.U. 2015r. poz. 184,1618, 1634 ze zm.) – załącznik nr 6 do SIWZ.

W przypadku 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.

\*niepotrzebne skreślić

podpis osoby sporządzającej protokoł

20.12.2017 5:22  
 data i podpis kierownika zamawiającego lub osoby upoważnionej

Kierownik Działu Zamówień Publicznych  
 MS-SPZOZ  
 Zgorzelec