

INFORMACJA Z OTWARCIA OFERT –08.03.2017 r.
Świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy wraz z pakietem medycznym.
 Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia 226 100,00 zł

Lp.	Nazwa i adres Wykonawcy	Cenę brutto za badanie z zakresu medycyny dla 1 pracownika pracy, będące jednorazowym świadczeniem	Cenę brutto za pakiet usług medycznych wariant minimalny zgodnie z opisem zawartym w SOPZ (medycyna pracy + lekarze specjaliści, badania diagnostyczne + analizy med. itp.) dla pracownika POT za 1 miesiąc	Wysokość rabatu dla badań diagnostycznych – obrazowych nie zawartych w wybranym przez pracownika pakiecie	Wysokość rabatu dla badań diagnostycznych – laboratoryjnych nie zawartych w wybranym przez pracownika pakiecie	Wysokość rabatu dla stomatologii	Okres gwarancji	Warunki płatności
1	POLMED S.A. os Kopernika 21 83-200 Starogard Gdański	98,00	49,00	10%	10%	20%	nie dotyczy	zgodnie z SIWZ
2	Luxmed sp. z o.o. ul. Postępu 21c, 02-676 Warszawa	371,00	61,00	10%	10%	20%	nie dotyczy	zgodnie z SIWZ





POLSKA
ORGANIZACJA
TURYSTYCZNA

Ponadto zgodnie z zapisami specyfikacji istotnych warunków zamówienia (Rozdział VI pkt 6) Wykonawca w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy, przekaze zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy. Wraz ze złożeniem oświadczenia, wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

Oświadczenie należy złożyć wypełniając formularz - **załącznik nr 1 do niniejszego pisma**, w formie pisemnej (oryginał podpisany przez Wykonawcę) osobiście do siedziby Zamawiającego lub wysłać za pośrednictwem Poczty Polskiej/firmy kurierskiej na adres Polska Organizacja Turystyczna, ul. Chałubińskiego 8, 00-613 Warszawa, IXI piętro.





POLSKA
ORGANIZACJA
TURYSTYCZNA

Wykonawca (pieczęć):



Zamawiający:

Polska Organizacja Turystyczna
ul. Chałubińskiego 8
00 – 613 Warszawa

Oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej

Zgodnie z dyspozycją zawartą w **art. 24 ust. 11 ustawy** z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych (Dz.U. z 2015 r. poz. 2164 t.j. ze zm.) oraz w związku ze złożoną ofertą w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego **świadczanie usług medycznych z zakresu medycyny pracy wraz z pakietem medycznym**, w imieniu:

.....
(pełna nazwa Wykonawcy)

Informuję, że na dzień składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu:

1. **nie należę do grupy kapitałowej**, o której mowa w art. 24 ust. 23 ustawy Prawo zamówień publicznych, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o **ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r. poz. 184, 1618 i 1634).***
2. **należę do grupy kapitałowej**, o której mowa w art. 24 ust. 23 ustawy Prawo zamówień publicznych, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o **ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r. poz. 184, 1618 i 1634)** oraz:
 - 1) Wykonawcy należący do **tej samej grupy kapitałowej** złożyli odrębne oferty.*
 - 2) Wykonawcy należący do **tej samej grupy kapitałowej** nie złożyli odrębnych ofert.*

W związku z tym iż należę do grupy kapitałowej, a wykonawcy, którzy należą do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r. poz. 184, 1618 i 1634), złożyli odrębne oferty **wykazuję poniżej, że istniejące między nami powiązania nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia:***

.....
W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia niniejszą informację składa każdy z Wykonawców.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 k.k.

.....
* niepotrzebne skreślić. Jeżeli Wykonawca nie dokona skreślenia Zamawiający uzna, iż Wykonawca nie należy do grupy kapitałowej.