

INFORMACJA Z OTWARCIA OFERT

	Pakiet 1	Pakiet 2	Pakiet 3	Pakiet 4	Pakiet 5	Pakiet 6
Kwota jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia (w [zł])	13.508,40	48.184,80	10.800,00	16.848,00	2.548,80	22.500,30

Firma oraz adresy wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie	Cena zawarta w ofercie (w [zł])					
	Pakiet 1	Pakiet 2	Pakiet 3	Pakiet 4	Pakiet 5	Pakiet 6
1. BERYL MED LIMITED ul. Sadowa 14 05-410 Józefów					2.527,20	
2. P.P.H. „RowLAM” s.c. ul. Przybrzeżna 17 62-800 Kalisz		45.376,80				
3. Kliniki Naczyniowo Kardiologiczne KNK Sp. z o.o. ul. Rakoniewicka 23 A 60-111 Poznań		43.098,60				
4. SORIMEX Sp. z o.o. ul. Równinna 25 87-100 Toruń						
5. SKAMEX sp. z o.o. s. k. ul. Częstochowska 38/52 93-121 Łódź						21.145,20
6. CITO Innovative Solutions Paweł Kowalewski ul. Kwarciana 1/61 04-045 Warszawa			9.396,00			
7. ZARYS International Group sp. z o.o. sp. k. ul. Pod Borem 18 41-808 Zabrze	9.850,73			15.076,80		
8. DUOLUX MEDICAL Sp. z o.o. Oś. B. Chrobrego 40F/53 60-681 Poznań				16.124,40		
9. POLMIL sp. z o.o. s.k. ul. Przemysłowa 8 85-758 Bydgoszcz		50.394,96				
10. SINMED Sp. z o.o. ul. Toszecka 6 44-100 Gliwice	15.341,22					

INFORMACJA Z OTWARCIA OFERT

	Pakiet 7	Pakiet 8
Kwota jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia (w [zł])	1.296,00	4.104,00

Firma oraz adresy wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie	Cena zawarta w ofercie (w [zł])				
	Pakiet 7	Pakiet 8			
4. SORIMEX Sp. z o.o. ul. Równinna 25 87-100 Toruń		3.002,40			
7. ZARYS International Group sp. z o.o. sp. k. ul. Pod Borem 18 41-808 Zabrze		3.002,40			
9. POLMIL sp. z o.o. s.k. ul. Przemysłowa 8 85-758 Bydgoszcz		3.672,00			

UWAGA:

Pakiet N
brak ofert

Wykonawca w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji o wykonawcach, którzy przystąpili do postępowania przekazuje zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23 Ustawy *Prawo zamówień publicznych*^(*).

^(*) Oświadczenie stanowi **Załącznik nr 4 do SIWZ** oraz znajduje się na **str. 3 niniejszej informacji**.

INFORMACJA Z OTWARCIA OFERT

Załącznik nr 4

INFORMACJA O PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ

W związku z ubieganiem się o udzielenie zamówienia publicznego
pn. „Sukcesywne dostawy wyrobów i produktów medycznych oraz materiałów medycznych jednorazowych”
nr sprawy CLO/ZP/13/2017

Nazwa Wykonawcy

Adres

oświadczam, że **nie należę do tej samej grupy kapitałowej**, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 roku o ochronie konkurencji i konsumentów (DzU z 2015r. poz 184, 1618 i 1634), w skład której wchodzi inni uczestnicy niniejszego postępowania *

lub

oświadczam, że **należę do tej samej grupy kapitałowej**, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 roku o ochronie konkurencji i konsumentów (DzU z 2015r. poz 184, 1618 i 1634), w skład której wchodzi Wykonawcy ubiegający się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu: *

1.

2.

* właściwie zakreślić

..... dnia

.....
(podpis)