

		Pakiet 1	Pakiet 2	Pakiet 3	Pakiet 4	Pakiet 5	Pakiet 6	Pakiet 7
Kwota jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia		5.298,84 zł	350,55 zł	612,30 zł	2.656,80 zł	583,20 zł	861,00 zł	2.716,20 zł
Firmy oraz adresy wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie								
1	Maco Pharma Polonia sp. z o.o. ul. Szwajcarska 22 54-405 Wrocław							2.710,80 zł
2	BIOKOM SYSTEM M. Sidor Spółka Jawna ul. Wspólna 3 05-090 Janki	5.906,28 zł						
3.	Sarstedt Sp. z o.o. ul. Warszawska 25 Blizne Łaszczyńskiego 05-082 Stare Babice	4.272,44 zł	254,61 zł	437,97 zł				
4.	DIAG-MED. Grażyna Konecka ul. Ryżowa 51 02-495 Warszawa	5.873,04 zł		3.303,12 zł				
5.	Polgen Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością- Spółka Komandytowa ul. Puszkina 80 92-516 Łódź	10.261,28 zł						

6.	PAUL HARTMANN POLSKA SP. Z O.O. UL. PARTYZANCKA 133/151 95-200 PABIANICE					585,90 zł		
----	--	--	--	--	--	-----------	--	--

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 (załącznik nr 4 do SIWZ).

INFORMACJA O PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ

W związku z ubieganiem się o udzielenie zamówienia publicznego pn „sukcesywne dostawy akcesoriów laboratoryjnych”

nr sprawy CLO/ZP/35/2017

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 r.

.....

(podpis)