

INFORMACJA Z OTWARCIA OFERT

	Pakiet 1	Pakiet 2	Pakiet 3	Pakiet 4	Pakiet 5
Kwota jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia (w [zł], brutto)	39 927,60	7 864,18	513,00	8 748,00	17 698,50

Firma oraz adresy wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie	<i>Cena zawarta w ofercie (w [zł], brutto)</i>				
	Pakiet 1	Pakiet 2	Pakiet 3	Pakiet 4	Pakiet 5
1. SANOFI-AVENTIS Sp. z o.o. ul. Bonifraterska 17 00-203 Warszawa	32.568,00				
2. Hurtownia Farmaceutyczna MEDIFARM Sp. z o.o. ul. Bławatków 6 43-100 Tychy			546,48		
3. ASCLEPIOS S.A. ul. Hubska 44 50-502 Wrocław		7 369,34			19 278,32
4. SALUS International Sp. z o.o. ul. Pułaskiego 9 40-273 Katowice		7 699,00			17 670,58
5. <u>konsorcjum:</u> URTICA Sp. z o.o. ul. Krzemieniecka 120 54-613 Wrocław POLSKA GRUPA FARMACEUTYCZNA S.A. ul. Zbąszyńska 3 91-342 Łódź		6 830,68		5 778,00	19 961,05

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. 2 niniejszej informacji**.

INFORMACJA O PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ

W związku z ubieganiem się o udzielenie zamówienia publicznego
na

.....
nr sprawy CLO/ZP/46/2019

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 (tekst jednolity Dz. U. z 2019 r. poz. 369 ze zm.), 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 (tekst jednolity Dz. U. z 2019 r. poz. 369 ze zm.), w skład której wchodzi Wykonawcy ubiegający się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu: *

1.

2.

* właściwe zakreślić

..... dnia r.

.....
(podpis)