



**UNIwersytet Medyczny  
IM. KAROLA MARCINKOWSKIEGO W POZNANIU  
Dział Zamówień Publicznych**

Adres:  
61-701 Poznań  
ul. Fredry 10

tel.: (061) 854-60-00  
fax (061) 854-61-46  
e-mail: dzp@ump.edu.pl

Poznań, dnia 05.07.2019 r.

**Wszyscy Wykonawcy  
- platforma zakupowa-**

**INFORMACJA Z OTWARCIA OFERT**

**Dotyczy: PN-43/19** - przetargu nieograniczonego na **Świadczenie usługi polegającej na sprzątnięciu pomieszczeń w budynkach Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu.**

- I. Zgodnie z art. 86 ust. 5 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2018 r., poz. 1986 ze zm.), Zamawiający zamieszcza informacje z otwarcia ofert w przedmiotowym postępowaniu tj.:
  1. Bezpośrednio przed otwarciem ofert zamawiający podał kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, w wysokości **796 917,19 zł.**
  2. Zamawiający przedstawia firmy, adresy Wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie:

**Oferta nr 1:**

**Konsorcjum firm:**

**Lider - DGP Clean Partner Sp. z o. o., ul. Najświętszej Marii Panny 5e, 59-220 Legnica**

**Partner Medica Sp. z o.o., ul. Najświętszej Marii Panny 5e, 59-220 Legnica**

**DGP Provider Sp. z o. o., ul. Środkowa 20, 59-220 Legnica**

**7MG Sp. z o. o., ul. Najświętszej Marii Panny 14, 59-220 Legnica**

**Seban Sp. z o.o. ul. Jesionowa 9A, 40-159 Katowice**

1) **cena: 832 474,41 zł**

2) **termin realizacji:** 9 miesięcy od dnia podpisania umowy, jednak nie wcześniej niż od 1.08.2019 r. do 30.04.2020 r.

3) **warunki płatności** – zgodnie z SIWZ

**Oferta nr 2:**

**Konsorcjum firm:**

**Lider - KDS Sp. z o.o., ul. Północna 1, 61-719 Poznań**

**ALKOM FHU mgr inż. Henryk Sienkiewicz, ul. Falista 6/1, 61-249 Poznań**

1) **cena: 741 380,48 zł**

2) **termin realizacji:** 9 miesięcy od dnia podpisania umowy, jednak nie wcześniej niż od 1.08.2019 r. do 30.04.2020 r.

3) **warunki płatności** – zgodnie z SIWZ

- II. Ponadto, Zamawiający informuje, iż zgodnie z art. 24 ust. 11 ustawy Pzp, **Wykonawcy składający ofertę, przekazują Zamawiającemu w formie pisemnej (oryginał lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem) wypełniony załącznik nr 1 do pisma (oświadczenie o przynależności lub nie przynależności do tej samej grupy kapitałowej) w terminie 3 dni od zamieszczenia przez Zamawiającego na stronie internetowej (platforma zakupowa) powyższych informacji.**

**Załącznik:**

- wzór Oświadczenia

Opracowała: Tatiana Malinowska  
nr telefonu: 61 854 60 17  
e-mail: dzp@ump.edu.pl



.....  
(Nazwa i adres wykonawcy)

.....  
(miejsowość, data)

### Oświadczenie o przynależności do grupy kapitałowej

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego pn.: **Świadczenie usługi polegającej na sprzątaniu pomieszczeń w budynkach Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu (PN-43/19)**, informuję, że:

- a) \* nie należę, wraz z pozostałymi Wykonawcami, którzy złożyli ofertę w niniejszym postępowaniu, do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Prawo zamówień publicznych, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. 2015 r., poz. 184 z późn. zm.)
- b) \* należę, wraz z wykonawcą, .....(nazwa wykonawcy/Wykonawców) który złożył ofertę w niniejszym postępowaniu, do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust.1 pkt 23 ustawy Prawo zamówień publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. 2015 r., poz. 184 z późn. zm.)

.....  
(podpisy osoby/osób uprawnionej/uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy  
i składania oświadczeń woli w jego imieniu)

\* niepotrzebne skreślić

Wraz ze złożeniem oświadczenia Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.



