



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 24.06.2019 r.

Wykonawcy zainteresowani postępowaniem/strona internetowa Zamawiającego

INFORMACJA Z OTWARCIA OFERT

Dotyczy: PN-33/19 przetargu nieograniczonego na sukcesywne świadczenie usług w zakresie rezerwacji, zakupu i dostarczania biletów na krajowe i zagraniczne przewozy lotnicze i kolejowe oraz pośredniczenie w uzyskiwaniu wiz do krajów, których przedstawicielstwa znajdują się na terenie RP dla Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

Zgodnie z art. 86 ust. 5 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. z 2018r., poz. 1986 ze zm.), Zamawiający zamieszcza informacje z otwarcia ofert w przedmiotowym postępowaniu tj.:

1. Zamawiający informuje, iż kwota, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia to:
1 900 000,00 zł brutto

2. Zamawiający przedstawia firmy, adresy Wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie:

Pozostałe warunki - jak w Specyfikacji Istotnych warunków zamówienia.

nr oferty	Nazwa i adres wykonawcy	Cena brutto (PLN)	Upust na bilety lotnicze międzynarodowe lub krajowe	Dodatkowe doświadczenie	Gwarancja	Warunki płatności
1	eTravel SA Al. Jerozolimskie 142B 02-305 Warszawa	0.03 zł	0%	Kasjer nr 1 - 10 lat Kasjer nr 2 - 10 lat	zgodnie z SIWZ	zgodnie z SIWZ
2	BPIT ALMATUR POLSKA S.A.	Brak podpisanych danych w przesłanym pliku				
3	Blue Sky Travel Sp. z o. o. ul. Roosevelta 2 60-829 Poznań	39.02 zł	0%	Kasjer nr 1 - 25 lat Kasjer nr 2 - 25 lat	zgodnie z SIWZ	zgodnie z SIWZ

Pozostałe warunki - jak w Specyfikacji Istotnych warunków zamówienia.

3. Ponadto, Zamawiający informuje, iż zgodnie z art. 24 ust. 11 ustawy Pzp, Wykonawcy składający ofertę, przekazują Zamawiającemu w formie pisemnej (oryginał lub poświadczona kopia) Oświadczenie o przynależności lub nie przynależności do tej samej grupy kapitałowej (Załącznik nr 1 do pisma) **w terminie 3 dni od zamieszczenia przez Zamawiającego na platformie zakupowej powyższych informacji.**

.....
(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 sukcesywne świadczenie usług w zakresie rezerwacji, zakupu i dostarczania biletów na krajowe i zagraniczne przewozy lotnicze i kolejowe oraz pośredniczenie w uzyskiwaniu wiz do krajów, których przedstawicielstwa znajdują się na terenie RP dla Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu (PN-33/19), 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. z 2018 r., poz. 798 ze 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 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. z 2018 r., poz. 798 ze 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.