

oznaczenie sprawy: DZP/381/102A/2016

Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Glinińskiego
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
40-514 Katowice, ul. Ceglana 35
tel. centrala 32 358 12 00, fax 32 251 84 37
REGON 001325767, NIP 954-22-74-017
KRS 0000049660, Księga Rej. 000000018597

-8-

INFORMACJA Z OTWARCIA OFERT
Dostawa ultrasonografu

Nr oferty	Firma oraz adres wykonawcy, który złożył ofertę w terminie	Cena oferty	Termin wykonania zamówienia	Warunki płatności	Warunki gwarancji
1.	TMS Sp. z o.o. ul. Wiertnicza 84 02-952 Warszawa	189,972,00 złotych	Termin dostawy: Dostawa, instalacja i uruchomienie ultrasonografu oraz przeszkolenie użytkowników w terminie do 28 dni kalendarzowych od zawarcia umowy	Termin płatności: w ciągu 30 dni od dnia otrzymania faktury wystawionej po podpisaniu przez Zamawiającego bez zastrzeżeń dokumentu z odbioru ultrasonografu	Warunki gwarancji: okres gwarancji wynosi 36 miesięcy od dnia podpisania przez Zamawiającego bez zastrzeżeń dokumentu z odbioru ultrasonografu

Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia: 200.000,00złotych

.....
(podpis osoby poświadczającej informację)

19.12.2016 r.

Z upoważnienia Dyrektora
Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego im. prof. K. Glinińskiego
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
mgr Andrzej Krawczyk
.....
(data podpisania zamówienia publicznego lub osoby upoważnionej)

UWAGA: Zamawiający przypomina, że zgodnie z art. 24 ust. 11 ustawy Prawo zamówień publicznych (PZP) Wykonawca, w terminie 3 dni (tj. do dnia 22.12.2016r.) od dnia zamieszczenia powyższej informacji na stronie internetowej przekazuje Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy PZP – wzór stanowi Załącznik nr 3 do SIWZ.
Wraz ze złożeniem oświadczenia, wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.