

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
w Świlczy
36-072 Świlcza, tel. 017-85-60-338
Pieczęć zamawiającego

Informacje podawane podczas sesji otwarcia ofert

1. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający podał kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie tego zamówienia:
dla całości zamówienia: 15 000,00 zł brutto
2. Zbiorcze zestawienie ofert:

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena jednostkowa brutto za 1 km	Termin płatności	Czas podstawienia pojazdu zastępczego
1.	„SIGMA” s.c. Kowal Alina, Kowal Mariusz adres: 36-055 Bratkowice 363B	10,80 zł	30 dni	do 30 minut
2.	Usługi Transportowe, Przewóz Osób i Ładunków, Bujak Sławomir adres: 36-106 Trzęsówka 12	5,00 zł	14 dni	do 30 minut


.....
(podpis osoby sporządzającej protokół)

DYREKTOR
Gminnego Ośrodka Pomocy
Pomocy Społecznej w Świlczy
2019.09.20mgr. Benedykta Piatek.....
(data i podpis kierownika zamawiającego
lub osoby upoważnionej)

Jednocześnie Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Świlczy przypomina, że zgodnie z art. 24 ust. 11 Pzp Wykonawca w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 Pzp, przekazuje Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 Pzp. Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia. Przykładowy wzór oświadczenia o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej w załączeniu.