

**POWIATOWE CENTRUM
POMOCY RODZINIE
w LUBACZOWIE**

37-600 Lubaczów, ul. Piłsudskiego 8
NIP: 793-14-09-775, REGON:65093316
tel. (16) 736 20 87 fax (16) 736 20 92

PCPR.032.4.2019

Lubaczów, 16.07.2019 r.

INFORMACJA Z OTWARCIA OFERT

w dniu **16.07.2019 r.** w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na realizację zamówienia pn.: „Dostawa sprzętu rehabilitacyjnego, wspomagającego i pielęgnacyjnego do wypożyczalni sprzętu rehabilitacyjnego i urządzeń pomocniczych przy Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Lubaczowie”

Nr oferty	Nazwa (firma) i adres Wykonawcy	Cena (brutto) (w PLN)	Okres gwarancji (w miesiącach)
1	RONOMED Sp. z o.o. Sp. K, ul. Przyjaźni 52/1U, 53-030 Wrocław	294 988,80	36
2	P.H. HAS-MED. Sp. z o.o., ul. Młyńska 20, 43-300 Bielsko Biała	272 930,10	36
3	MEDEIR, Przemysław Fila, ul. Olcha Niedźwiedzia 8, 66-006 Zielona Góra	290 012,40	36
4	EUROSLUCH PLUS MED Michał Wołoszyn, ul. Kopernika 1/6, 37-600 Lubaczów	262 470,00	36


Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia wynosi: **308 266, 55 PLN brutto.**

UWAGA:

Wykonawca w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej Zamawiającego informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Prawo zamówień publicznych (informacji z otwarcia ofert), jest zobowiązany do przekazania Zamawiającemu oświadczenia o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Prawo zamówień publicznych. W przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, Wykonawca może złożyć wraz z oświadczeniem dokumenty bądź informacje potwierdzające, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

W załączeniu:

1. Wzór oświadczenia.

p.o. Dyrektora Powiatowego
Centrum Pomocy Rodzinie
w Lubaczowie

mgr Beata Zadworna

