|  |
| --- |
| **Dostawa skanera rezonansu magnetycznego 3T**  **dla potrzeb Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego** |

**Postępowanie nr ZP/ 67 /2020**

**INFORMACJA Z OTWARCIA OFERT**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wykonawca**  **/nazwa i adres/** | **Cena brutto /zł/** | **Okres gwarancji** | **Termin dostawy** | **Warunki płatności** |
|  | GE Medical Systems Polska sp. z o.o., ul. Wołoska 9, 02-583 Warszawa | 9.690.333,38 | Zgodnie z SIWZ | Zgodnie z SIWZ | Zgodnie z SIWZ |
|
|
|  | Siemens Healthcare sp. z o.o.,  ul. Żupnicza 11, 03-821 Warszawa | 9.499.942,84 | Zgodnie z SIWZ | Zgodnie z SIWZ | Zgodnie z SIWZ |

Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia środki w wysokości **brutto: 10.000.000zł**

*Gdańsk, dnia 02.09.2020 r.*

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**  **dotyczące przynależności lub braku przynależności**  **do tej samej grupy kapitałowej**  *(składane na podstawie art. 24 ust. 11 w związku z art. 24 ust. 1 pkt.23) ustawy pzp)* |

**Wykonawca:**

....................................................................................................

*(pełna Nazwa/firma)*

…………………………………………………………………………………..…………

*(adres)*

……………………………………………………............................................

*(w zależności od podmiotu: NIP, KRS/CEIDG)*

**reprezentowany przez:**

....................................................................................................

*(imię i nazwisko)*

przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego na:

**Dostawa skanera rezonansu magnetycznego 3T dla potrzeb Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego**

**- nr postępowania ZP/ 67 /2020**

**oświadczam, że:**

* nie należymy do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. nr 50, poz. 331, z późn. zm.) z Wykonawcami, którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu
* należymy do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. nr 50, poz. 331, z późn. zm.) z następującymi Wykonawcami, którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu**\*)**

1. .………………………………………..
2. .………………………………………..
3. .………………………………………..

.………………………………………..

……………………………….. …………………………………………….……………………………………

*miejscowość, data*  */upełnomocniony(ieni) przedstawiciel(e) Wykonawcy*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

\*) niepotrzebne skreślić

UWAGA!

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