



SZPITAL POWIATOWY im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem

✉ ul. Kamieniec 10, 34-500 Zakopane
☎ tel. (+48 18) 20-120-21, fax (+48 18) 20-153-51
✉ e-mail: zp@szpital-zakopane.pl
🌐 <http://www.szpital-zakopane.pl>

Zakopane, dnia 15 kwietnia 2020 roku

ZP / 08 / 20

Wykonawcy ubiegający się o niniejsze zamówienie publiczne Wszyscy

Dotyczy: zamieszczenia informacji dotyczących postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na usługi społeczne prowadzone na podstawie art. 138o ustawy – Prawo zamówień publicznych, których przedmiotem jest „Świadczenie usług polegających na zapewnieniu całodziennego żywienia dla pacjentów Szpitala Powiatowego w Zakopanem”

Szpital Powiatowy im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem mający swoją siedzibę przy ul. Kamieniec 10, 34-500 Zakopane działając na podstawie punktu 17.4 Ogłoszenia o postępowaniu niezwłocznie po otwarciu ofert zamieszcza na stronie internetowej pod adresem: www.szpital-zakopane.pl (zakładka ZAMÓWIENIA PUBLICZNE) informacje dotyczące:

- 1) kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia,
- 2) firm oraz adresów wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie,
- 3) cen, terminu wykonania zamówienia i warunków płatności zawartych w ofertach.

Mając na uwadze powyższe zamawiający informuje, że bezpośrednio przed otwarciem ofert podał kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie przedmiotowego zamówienia, tj. kwotę w wysokości 768.300,00 zł brutto.

Lp.	Nazwy (firmy) oraz adresy Wykonawców	Istotne elementy złożonych ofert w tym dotyczące kryteriów wyboru
1.	Szałas na Polanie – Tomasz Wiatr ul. Za Torem 21D 34-520 Poronin	1. Łączna cena ofertowa brutto: 763.000,00 zł brutto 2. Termin wykonania: od 01.05.2020 roku do 30.04.2021 roku 3. Warunki płatności: 30 dni zgodnie z Ogłoszeniem.
1.	Konsorcjum Firm: Catermed S.A. ul. Traktorowa 126 91-204 Łódź Jol-Mark Sp. z o.o. ul. Portowa 16G 44-100 Gliwice	1. Łączna cena ofertowa brutto: 1.161.880,00 zł brutto 2. Termin wykonania: od 01.05.2020 roku do 30.04.2021 roku 3. Warunki płatności: 30 dni zgodnie z Ogłoszeniem.

Ponadto zamawiający informuje, że zgodnie z postanowieniami punktu 10.2 przedmiotowego Ogłoszenia o postępowaniu, **Wykonawca jest zobowiązany w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej niniejszej informacji, przekazać zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której**



Szpital Powiatowy im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem

✉ ul. Kamieniec 10, 34-500 Zakopane

🌐 <http://www.szpital-zakopane.pl>

☎ tel. (+48 18) 20-120-21

✉ e-mail: zp@szpital-zakopane.pl

☎ fax (+48 18) 20-153-51

Znak sprawy: ZP / 08 / 20

mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy PZP (sporządzone według wzoru stanowiącego załącznik nr 6 do Ogłoszenia o postępowaniu).

Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dokumenty bądź informacje potwierdzające, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu.

Z poważaniem:

DYREKTOR
SZPITALA POWIATOWEGO
im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem

mgr Regina Tokarz

Otrzymują:

1. Wykonawcy ubiegający się o niniejsze zamówienie
2. A/a.