

INFORMACJE PODAWANE PODCZAS SESJI OTWARCIA OFERT

URZĄD MARSZAŁKOWSKI
WOJEWÓDZTWA PODKARPACKIEGO
al. Łukasza Cieplińskiego 4
35-010 RZESZÓW
NIP 813-29-17-389, skr. poczt. 17
tel. 17 (pieczęć zamawiającego) 701

Część 1:

1. Bezpośrednio przed otwarciem ofert zamawiający podał kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia w wysokości: 90 000,00 zł (brutto)
2. Zbiorcze zestawienie otwartych ofert:

Numer oferty:	Nazwa (firma) i adres wykonawcy:	Cena oferty (brutto):
1.	OWRES Paweł Gil ul. Ignacego Paderewskiego 180, 35-330 Rzeszów	146.836,00 zł
2.	USŁUGI TRANSPORTOWE PRZEWÓZ OSÓB I ŁADUNKÓW Sławomir Bujak Trzęsówka 12, 36-106 Trzęsówka	242.100,00 zł
3.	Firma Handlowo – Usługowa Mariusz Franków Maława 23/1, 37-740 Bircza	243.420,00 zł

10-01-2020 r.

Oświadczenie wykonawcy o przynależności albo braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej; 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.

UWAGA: Wykonawca składa powyższy dokument w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia przez Zamawiającego informacji z otwarcia ofert na stronie internetowej (art.86 ust.5 ustawy).

Groszowski
Choban
Groszowski
Groszowski

INFORMACJE PODAWANE PODCZAS SESJI OTWARCIA OFERT

URZĄD MARSZAŁKOWSKI
WOJEWÓDZTWA PODKARPACKIEGO
al. Łukasza Cieplińskiego 4
35-010 RZESZÓW
NIP 813-29-17-389, skr. poczt. 17
Tel. 17 8501700, fax 17 8501701
(pieczęć zamawiającego)

Część 2:

1. Bezpośrednio przed otwarciem ofert zamawiający podał kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia w wysokości: 150 000,00 zł (brutto)
2. Zbiorcze zestawienie otwartych ofert:

Numer oferty:	Nazwa (firma) i adres wykonawcy:	Cena oferty (brutto):
1.	OWRES Paweł Gil ul. Ignacego Paderewskiego 180, 35-330 Rzeszów	116.900,00 zł
2.	USŁUGI TRANSPORTOWE PRZEWÓZ OSÓB I ŁADUNKÓW Sławomir Bujak Trzęsówka 12, 36-106 Trzęsówka	171.050,00 zł
3.	Firma Handlowo – Usługowa Mariusz Franków Maława 23/1, 37-740 Bircza	201.000,00 zł

10-01-2020 r.

Oświadczenie wykonawcy o przynależności albo braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej; 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.

UWAGA: Wykonawca składa powyższy dokument w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia przez Zamawiającego informacji z otwarcia ofert na stronie internetowej (art.86 ust.5 ustawy).

Grobowski
Czadek
Grygach

.....
(miejsowość, data)

.....
(pieczęć adresowa Wykonawcy)

OŚWIADCZENIE O PRZYNALEŻNOŚCI LUB BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ

w rozumieniu art. 4 pkt 14 ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji
i konsumentów (tj. Dz. U. 2015 poz. 184 ze zm.), o której mowa w art. 24 ust. 11
w związku z art. 24 ust. 1 pkt 23) ustawy Pzp

UWAGA: Wykonawca składa niniejszy dokument w terminie 3 dni od zamieszczenia przez
Zamawiającego informacji z otwarcia ofert na stronie internetowej (art. 86 ust.5)

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego w trybie przetargu
nieograniczonego pn.:

„Świadczenie usług transportowych polegających na przewozie pracowników Zamawiającego”

Część (należy wpisać 1 lub 2): _____

Znak: OR-IV.272.2.62.2019

Imię i nazwisko

.....
reprezentując firmę (nazwa Wykonawcy)

z siedzibą w

jako – upoważniony na piśmie lub wpisany w rejestrze

w imieniu reprezentowanego przeze mnie Wykonawcy, oświadczam, że:

1. Nie należymy do tej samej grupy kapitałowej *.
2. Należymy do tej samej grupy kapitałowej i przedkładamy w załączeniu listę podmiotów
należących do tej samej grupy kapitałowej *

.....
UWAGA

1. Należy wymienić podmioty z grupy kapitałowej podając ich nazwę/y oraz adres/y siedziby/siedzib
2. W przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej wykonawca składa dowody
potwierdzające, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji
w postępowaniu.

* *niepotrzebne skreślić*

.....
miejsowość, data

.....
(imię i nazwisko)
podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy