



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Rzeczpospolita
Polska



Śląskie.

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



ZP/PN/7/2020

**MIEJSKI OŚRODEK
POMOCY SPOŁECZNEJ**
ul. Piłsudskiego 47, 42-400 Zawiercie
NIP: 6491629614; REGON: 003462043

Pieczęć zamawiającego

INFORMACJA Z OTWARCIA OFERT

Zakup wraz z dostawą artykułów żywnościowych do Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Zawierciu w podziale na 2 pakiety – w związku z realizacją projektu pn. „Rozwój usług społecznych na terenie Zawiercia – etap II”

Oś priorytetowa: IX Włączenie społeczne dla działań: 9.2 Dostępne i efektywne usługi społeczne i zdrowotne dla poddziałania: 9.2.1 Rozwój usług społecznych i zdrowotnych – ZIT.

Pakiet nr 1: Różne produkty spożywcze

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena brutto w PLN	Kryterium środowiskowe – normy emisji spalin pojazdów, którymi będzie dostarczany przedmiot zamówienia	Termin wykonania zamówienia	Warunki płatności
1.	„SPOŁEM”Powszechna Spółdzielnia Spożywców 42-400 Zawiercie ul. Mostowa 22	16 925,11 zł	Spełniającymi normy emisji spalin co najmniej EURO V lub EURO5	zgodnie z SIWZ	zgodnie z wzorem umowy

Kwota brutto, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia: **17 000,00zł brutto**.





Fundusze Europejskie
Program Regionalny

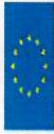


Rzeczpospolita
Polska




Śląskie.

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



W terminie 3 dni od dnia publikacji niniejszej informacji, Wykonawca celu potwierdzenia braku podstawy do wykluczenia z postępowania, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp, składa (w formie oryginału lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem), stosownie do treści art. 24 ust. 11 ustawy Pzp, oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp. Wraz ze złożeniem oświadczenia Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia. Wzór oświadczenia stanowi załącznik nr 4 do SIWZ.


.....
(podpis osoby sporządzającej protokół)


DYREKTOR
MUSZKIEGO OŚRODKA POMOCY SPÓŁCZNEJ
w Zawierciu
Martyna Tyszczyk-Sołtysik

22.10.2020 r.
(data i podpis kierownika zamawiającego
lub osoby upoważnionej)

