



Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie

ul. Strzelców Bytomskich 16, 41-902 Bytom

Centrala 32 388-67-00; sekretariat 32 388-67-40

faks 32 281-80-93

e-mail: kancelaria@mopr.bytom.pl; <http://www.mopr.bytom.pl>



Bytom, 29 listopada 2019 r.

FA.2812.35.2019

Dotyczy: postępowanie w trybie przetargu nieograniczonego pn.: **Dostawa bonów towarowych dla MOPR w Bytomiu.**

Na podstawie art. 24 ust. 11 ustawy Prawo zamówień publicznych (tj.: Dz. U. z 2019 r. poz. 1843) Wykonawca, w terminie 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5, przekazuje Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w ust. 1 pkt 23 cyt. ustawy. Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody potwierdzające, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

W celu złożenia oświadczenia można wykorzystać wzór dokumentu (wzór oświadczenia – załącznik do niniejszej informacji). Oświadczenie należy złożyć w oryginale lub kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem.

Informacja o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy PZP

- 1) **kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia – 400.000,00 PLN brutto;**
- 2) **termin wykonania zamówienia:**
od dnia zawarcia umowy, lecz nie wcześniej niż od dnia 01.01.2020 r. do dnia 31.12.2020 r.
(Zamawiający przewiduje składanie zamówienia, co najmniej 1 raz w miesiącu, z terminem dostawy do 5 dni roboczych od daty złożenia zamówienia);
- 3) **warunki płatności:** akceptacja 30-dniowego terminu płatności wynagrodzenia określonego w postanowieniach umownych.

Informacja o złożonych ofertach

Nr oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena brutto	placówki handlowe w granicach administracyjnych gminy Bytom o powierzchni sprzedaży powyżej 400 m ²	placówki handlowe w granicach administracyjnych gminy Bytom o powierzchni sprzedaży do 400 m ²	dostępność placówek handlowych realizujących bony towarowe zlokalizowanych na terenie województwa śląskiego
OF-1	Sodexo Benefits and Rewards Services Polska Sp. z o.o. ul. Kłobucka 25 02-699 Warszawa	400.000,00 PLN	43	337	10.344

Załączniki:

- wzór oświadczenia o przynależności albo o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej

Niniejsze oświadczenie należy przedłożyć w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia przez Zamawiającego na stronie internetowej informacji z otwarcia ofert

Nazwa/Firma Wykonawcy:

Adres Wykonawcy:

NIP:

KRS/CEiDG:

(wpisać odpowiednio)

reprezentowany przez:

(imię, nazwisko)

stanowisko/podstawa do reprezentacji:

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O PRZYNALEŻNOŚCI LUB BRAKU
PRZYNALEŻNOŚCI DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ
składane na podstawie art. 24 ust. 11 ustawy Prawo zamówień publicznych**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: ***Dostawa bonów towarowych dla MOPR w Bytomiu***, prowadzonego przez Gminę Bytom - Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Bytomiu, po zapoznaniu się, z zamieszczoną na stronie internetowej, informacją z otwarcia ofert zawierającą nazwę firmy oraz adresy Wykonawców, którzy złożyli oferty w niniejszym postępowaniu **oświadczam/-y, co następuje:**

1. z żadnym z wymienionych w niej Wykonawców nie należę/należymy do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (tj.: Dz. U. z 2019 r. poz. 369 z późn. zm.).*

.....
/pieczęć i podpis Wykonawcy lub osoby/osób
upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy/

2. z następującym Wykonawcą:

1)..... ** z siedzibą w..... **;

2)..... ** z siedzibą w..... **;

(...)

przynależę do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (tj.: Dz. U. z 2019 r. poz. 369 z późn. zm.).*

W załączeniu przedstawiam dowody potwierdzające, że powiązania z ww. Wykonawcą/ Wykonawcami nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu. *

.....
(pieczęć i podpis Wykonawcy lub osoby/osób
upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy/

* odpowiednio wypełnić/przekreślić/podpisać właściwe oświadczenie

** podać pełną nazwę, w przypadku spółek jawnych i spółek cywilnych z imionami i nazwiskami lub nazwami wspólników oraz adres podmiotu