

Informacja z otwarcia ofert w postępowaniu na:**WYKONANIE PLACÓW ZABAW NA TERENIE MIASTA KONINA W RAMACH ZADAŃ INWESTYCYJNYCH: "MIEJSCE SPOTKAŃ MIESZKAŃCÓW 5 OSIEDLA - II ETAP (KBO)" – ZADANIE I "RADOŚĆ I ZABAWA Z KOSMATKIEM - BUDOWA INTEGRACYJNEGO PLACU ZABAW DLA DZIECI PRZY PRZEDSZKOLU NR 1 W KONINIE (KBO)" – ZADANIE II**

Na podstawie art. 86 ust. 5 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1843), zwanej dalej „ustawą”, Zamawiający przekazuje następujące informacje dotyczące:

- kwoty, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia – 245 220,00 zł brutto, w tym:
na ZADANIE I: 85 000,00 zł brutto,
na ZADANIE II: 160 220,00 zł brutto.
- firm oraz adresów Wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie, ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji, warunków płatności:

Numer oferty	Nazwa wykonawcy	Adres wykonawcy	Cena ofertowa brutto (netto + podatek VAT)	Termin wykonania zamówienia publicznego	Okres gwarancji	Warunki płatności
ZADANIE I						
1	Zakład Usługowo Handlowy AGROMAX Piotr Zbyszewski	Wola Podłęzna ul. Sosnowa 13 62-510 Konin	116 915,00 <u>26 890,45</u> 143 805,45	do 31.08.2020 r.	5 lat (wydłużenie wymaganego okresu gwarancji o 2 lata)	Zgodnie z SIWZ
2	TORAKOL Rajmund Zalewski	Koszczały 9 88-210 Dobrze	40 427,65 <u>9 298,36</u> 49 726,01	do 31.08.2020 r.	5 lat (wydłużenie wymaganego okresu gwarancji o 2 lata)	Zgodnie z SIWZ
ZADANIE II						
1	Zakład Usługowo Handlowy AGROMAX Piotr Zbyszewski	Wola Podłęzna ul. Sosnowa 13 62-510 Konin	131 915,00 <u>30 340,45</u> 162 255,45	do 31.08.2020 r.	5 lat (wydłużenie wymaganego okresu gwarancji o 2 lata)	Zgodnie z SIWZ
2	TORAKOL Rajmund Zalewski	Koszczały 9 88-210 Dobrze	180 165,81 <u>41 438,14</u> 221 603,95	do 31.08.2020 r.	5 lat (wydłużenie wymaganego okresu gwarancji o 2 lata)	Zgodnie z SIWZ

Zamawiający przypomina, iż zgodnie z art. 24 ust. 11 ustawy, Wykonawca, w terminie 3 dni od zamieszczenia ww. informacji na stronie internetowej, przekazuje Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy.

Zatwierdził

z up. Prezydenta Miasta Konina


 Joanna Torciała
 Kierownik

Wydziału Prawnego i Zamówień Publicznych

.....
(Pieczęć Wykonawcy/ów)
(Tel., e-mail)

MIASTO KONIN
Plac Wolności 1
62-500 Konin

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na **WYKONANIE PLACÓW ZABAW NA TERENIE MIASTA KONINA W RAMACH ZADAŃ INWESTYCYJNYCH: "MIEJSCE SPOTKAŃ MIESZKAŃCÓW 5 OSIEDLA - II ETAP (KBO)" – ZADANIE I "RADOŚĆ I ZABAWA Z KOSMATKIEM - BUDOWA INTEGRACYJNEGO PLACU ZABAW DLA DZIECI PRZY PRZEDSZKOLU NR 1 W KONINIE (KBO)" – ZADANIE II**

O BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI LUB PRZYNALEŻNOŚCI

DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ, O KTÓREJ MOWA W ART. 24 UST. 1 PKT 23 USTAWY PZP

1. * oświadczam, że nie przynależę do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2019 r. poz. 369 ze zm.), o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp z Wykonawcami, którzy złożyli oferty w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia.

.....
miejsowość

data

.....
podpis osoby upoważnionej/ podpisy osób
upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy

2. * oświadczam, że przynależę do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp z Wykonawcami, którzy złożyli oferty w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia:

.....
Przedstawiam w załączeniu następujące dowody:

.....
ze powiązania z Wykonawcą/Wykonawcami:

.....
(nazwa i adres Wykonawcy)

.....
nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

.....
miejsowość

data

.....
podpis osoby upoważnionej/ podpisy osób
upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy

- * oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

.....
miejsowość

data

.....
podpis osoby upoważnionej/ podpisy osób
upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy

*- niewłaściwe skreślić

** - w przypadku składania oferty wspólnej, oświadczenie składa każdy z podmiotów odrębnie