

Nr sprawy: BAG-29/17

**DOSTAWA LICENCJI ZAPEWNIĄCEJ DZIAŁANIE SYSTEMU
IBM SPECTRUM PROTECT PRZY URZĄDZENIACH
AKTUALNIE POSIADANYCH PRZEZ IPN**

ZBIORCZE ZESTAWIENIE OFERT

Numer oferty	Nazwa i adres wykonawcy	Cena brutto w zł	Skrócenie terminu dostawy w dniach
1.	MATIC Sp. z o.o. ul. Puławska 300A 02-819 Warszawa	111 452,76	5
2.	ANDRA Sp. z o.o. ul. Pryzmaty 6/8 02-226 Warszawa	124 513,21	5
3.	CLARITE POLSKA S.A. ul. Poznańska 16 lok. 4 00-680 Warszawa	130 819,62	---

Kwota jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia wynosi: 147 108,00 zł brutto.

Ponadto Zamawiający informuje, iż zgodnie z art. 24 ust. 11 ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r., poz. 2164 z późn. zm.) Wykonawca w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia powyższej informacji jest obowiązany przekazać Zamawiającemu oświadczenia o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej (wzór oświadczenia w załączeniu).

Jeżeli Wykonawca należy do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r., o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r., poz. 184, 1618, 1634) wraz z oświadczeniem może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

Dyrektor Biura
Administracyjno-Gospodarczego

Marek Drużka

Oświadczenie Wykonawcy

reprezentując Wykonawcę

.....
.....
(nazwa Wykonawcy)

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:

DOSTAWĘ LICENCJI ZAPEWNIĄCEJ DZIAŁANIE SYSTEMU IBM SPECTRUM PROTECT PRZY URZĄDZENIACH AKTUALNIE POSIADANYCH PRZEZ IPN

na podstawie art. 24 ust. 11 ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r., poz. 2164 ze zm.)
w związku z zamieszczoną przez Zamawiającego na stronie internetowej informacją o Wykonawcach,
którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu, oświadczam że:

- 1) **nie należę do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp, z żadnym z Wykonawców (*)**

- 2) **należę do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp, z Wykonawcą**
..... (*)

*) *niepotrzebne skreślić*

..... dnia

.....
(podpis i pieczętka imienna przedstawiciela
Wykonawcy/Pełnomocnika)