**ZAMAWIAJĄCY**

****

**UNIWERSYTET MEDYCZNY W BIAŁYMSTOKU**

**ul. Jana Kilińskiego 1, 15 – 089 Białystok**

[**www.umb.edu.pl**](http://www.umb.edu.pl)

**Dział Zamówień Publicznych**

tel. 85 748 57 39,748 56 25, 748 56 26, 748 56 40, 748 55 39

***e-mail:*** ***zampubl@umb.edu.pl***

 Białystok, 06.04.2020 r.

Nr sprawy: **AZP.25.1.18.2020**

Na podstawie art. 86 ust. 5 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019r. poz. 1843) zwanej dalej ustawą Pzp, Zamawiający, tj.: Uniwersytet Medyczny w Białymstoku zawiadamia, iż w przetargu nieograniczonym pn. „**Dostawa systemu klimatyzacji, klimatyzatora i zestawu klimatyzatorów wraz z rozładunkiem, wniesieniem, zainstalowaniem, uruchomieniem oraz dostarczeniem instrukcji stanowiskowej wraz z jej wdrożeniem z podziałem na trzy części**” j/n:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nr części** | **Opis** | **Ilość** | **J.m.** |
| ***część nr 1*** | **System klimatyzacji** | 1 | zestaw |
| ***część nr 2*** | **Klimatyzator** | 1 | zestaw |
| ***część nr 3*** | **Zestaw klimatyzatorów** | 1 | zestaw |

którego ogłoszenie zostało zamieszczone w **Biuletynie Zamówień Publicznych nr 526178-N-2020 z dnia 2020-03-24 r.**, wpłynęły następujące oferty:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Numer oferty | Nazwa (firma) siedziba i adres wykonawcy | Cena ofertowa brutto (zł) | Termin wykonania zamówienia  | Okres gwarancji | Warunki płatności |
| 1 | **KLIMAT Mateusz Stachurski****ul. Stanisława Dubois nr 27, lok. 18, 15-349 Białystok** | Część 1-84.200,00 Część 2-11.950,00 Część 3- 24.969,00 | Część 1- 56 dniCzęść 2- 28 dniCzęść 3- 28 dni | Część 1-60 m-cyCzęść 2-60 m-cyCzęść 3-48 m-cy | do 30 dni |
| 2 | **Migra MJ Sp. z o. o.****18-106 Turośń Kościelna Baciuty Kolonia 22** | Część 1-72.430,00 Część 2- 9.290,00Część 3-20.990,00 | Część 1- 56 dniCzęść 2- 28 dniCzęść 3- 28 dni | Część 1-60 m-cyCzęść 2-48 m-cyCzęść 3-48 m-cy | do 30 dni |
| 3 | **Klimart Sp. z o.o.****ul. Warsztatowa 1D, 15-637 Białystok** | Część 1-50.440,15 Część 2- 7.595,50Część 3-14.199,74  | Część 1- 56 dniCzęść 2- 28 dniCzęść 3- 28 dni | Część 1-60 m-cyCzęść 2-60 m-cyCzęść 3-48 m-cy | do 30 dni |

Wysokość środków, jakie Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia to:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Nr części*** | ***Opis*** | ***Ilość*** | ***J.m.*** | ***Wartość brutto[PLN]*** |
| ***część nr 1*** | **System klimatyzacji** | 1 | zestaw | **110 000 zł** |
| ***część nr 2*** | **Klimatyzator** | 1 | zestaw | **15 000 zł** |
| ***część nr 3*** | **Zestaw klimatyzatorów** | 1 | zestaw | **30 000 zł** |

Wykonawca jest zobowiązany **w terminie 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej niniejszej informacji (tj. od dnia 06.04.2020r.),** złożyć oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp *(do wykorzystania wzór oświadczenia – w załączeniu).* Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu.

 W imieniu Zamawiającego Kanclerz UMB

 .........................................

mgr Konrad Raczkowski

**Zamawiający:**

UNIWERSYTET MEDYCZNY

W BIAŁYMSTOKU

 ul. Jana Kilińskiego 1

 15-089 Białystok

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie wykonawcy**

**składane na podstawie art. 24 ust. 11 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

 **Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA / GRUPA KAPITAŁOWA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „**Dostawa systemu klimatyzacji, klimatyzatora i zestawu klimatyzatorów wraz z rozładunkiem, wniesieniem, zainstalowaniem, uruchomieniem oraz dostarczeniem instrukcji stanowiskowej wraz z jej wdrożeniem z podziałem na trzy części**”*,* oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. **Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp.**

*Art. 24. 1. Z postepowania o udzielenie zamówienia wyklucza się:*

*23) wykonawców, którzy należąc do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r. poz. 184, 1618 i 1634), złożyli odrębne oferty, oferty częściowe lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, chyba, że wykażą, że istniejące między nimi powiązania nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.*

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

 …………………………………………

*(podpis)*

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp. Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 11 ustawy Pzp przedkładam następujące środki dowodowe wskazujące na brak podstaw do wykluczenia z niniejszego postepowania:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

 …………………………………………

*(podpis)*

*Art. 24 ust. 11. Wykonawca, w terminie 3 dni od dnia 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. Wraz za złożeniem oświadczenia, wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

 …………………………………………

 *(podpis)*