

Informacja z otwarcia ofert

dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na *Dostawę sprzętu komputerowego dla Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie we Włocławku.*

Działając na podstawie art. 86 ust. 5 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku – Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz.U. z 2018 r., poz. 1986 ze zm.), uprzejmie informuję, iż w terminie składania ofert tj. do dnia 10 grudnia 2018r. do godz. 10:30, do Zamawiającego wpłynęły 4 oferty:

OFERTA NR 1			
WYKONAWCA	PRIME COMPUTERS		
ADRES	ul. Kraszewskiego 15A, 50-229 Wrocław		
Nr części zamówienia	Cena oferty brutto w PLN	Deklarowany okres gwarancji i rękojmi za wady w miesiącach	Termin realizacji zamówienia w dniach
I	16.389,75 zł	48 miesięcy i 1 dzień	1 dzień

OFERTA NR 2			
WYKONAWCA	4 ITS Jacek Lange		
ADRES	ul. Pionierów 3/2, 85-886 Bydgoszcz		
Nr części zamówienia	Cena oferty brutto w PLN	Deklarowany okres gwarancji i rękojmi za wady w miesiącach	Termin realizacji zamówienia w dniach
I	17.312,25 zł	36 miesięcy i 1 dzień	10 dni

OFERTA NR 3			
WYKONAWCA	EL TORO Bobrowski Błatkiewicz SJ		
ADRES	ul. Raclawicka 23, 73-110 Stargard		
Nr części zamówienia	Cena oferty brutto w PLN	Deklarowany okres gwarancji i rękojmi za wady w miesiącach	Termin realizacji zamówienia w dniach
I	16.574,25 zł	61 miesięcy	5 dni
II	22.988,70 zł	37 miesięcy	5 dni

OFERTA NR 4			
WYKONAWCA	KOM-NET Piotr Kwiatkowski		
ADRES	ul. Bartkiewiczówny 94D/10, 87-100 Toruń		
Nr części zamówienia	Cena oferty brutto w PLN	Deklarowany okres gwarancji i rękojmi za wady w miesiącach	Termin realizacji zamówienia w dniach
II	18.886,00 zł	24 miesiące i 1 dzień	2 dni

Kwota, jaką zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia:

Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie we Włocławku zamierza przeznaczyć na sfinansowanie poszczególnych części zamówienia kwotę w wysokości:

CZĘŚĆ I – 16 948,17 zł

CZĘŚĆ II – 23 534,06 zł

Warunki płatności, zgodne z zapisami projektu umowy:

- płatność przelewem w ciągu 7 dni od dnia otrzymania faktury przez Zamawiającego.

UWAGA:

Jednocześnie przypominam o obowiązku przekazania Zamawiającemu, w terminie **3 dni** od dnia zamieszczenia na stronie internetowej niniejszej informacji, oświadczenia 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 5 do SIWZ. Dokumenty należy dostarczyć do **Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie we Włocławku ul. Ogniowa 8/10, pokój nr 231 (II piętro).**

DYREKTOR
Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie
we Włocławku
Piotr Grudziński