

### Informacja z otwarcia ofert

**dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na Przebudowę budynku administracyjno-biurowego Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie we Włocławku oraz budowę dźwigu osobowego, na terenie nieruchomości przy ul. Ogniowej 8/10 we Włocławku.**

Działając na podstawie art. 86 ust. 5 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku – Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz.U. z 2019 r., poz. 1843 ze zm.), uprzejmie informuję, iż w terminie składania ofert tj. do dnia 26 października 2020r. do godz. 9:30, do Zamawiającego wpłynęły 3 oferty:

<b>OFERTA NR 1</b>		
<b>WYKONAWCA</b>	<b>Liftprojekt Inżynieria Dźwigowa Paweł Rafalik</b>	
<b>PODWYKONAWCA</b>	<b>RS Technika Ireneusz Rafalik</b>	
<b>ADRES Wykonawcy</b>	<b>Kalinowo 86, 07-300 Ostrów Mazowiecka</b>	
<b>Całkowita cena oferty brutto w PLN</b>	<b>Deklarowany okres gwarancji i rękojmi na wykonane roboty budowlane</b>	<b>Termin realizacji zamówienia</b>
442.308,00 zł	72 miesiące	110 dni

<b>OFERTA NR 2</b>		
<b>WYKONAWCA</b>	<b>Firma Handlowa „ARTMED” J. Sienkiewicz, A. Kęsy Spółka Jawna</b>	
<b>PODWYKONAWCA</b>	<b>WT Lift Sp. z o.o., ul. Turystyczna 6/45, 31-213 Kraków</b>	
<b>ADRES Wykonawcy</b>	<b>ul. Św. Antoniego 18 lok. 3, 97-200 Tomaszów Mazowiecki</b>	
<b>Całkowita cena oferty brutto w PLN</b>	<b>Deklarowany okres gwarancji i rękojmi na wykonane roboty budowlane</b>	<b>Termin realizacji zamówienia</b>
357.488,50 zł	72 miesiące	110 dni

<b>OFERTA NR 3</b>		
<b>WYKONAWCA</b>	<b>NOVIGO Technika Dźwigowa Łukasz Żach</b>	
<b>ADRES</b>	<b>Kalinowo 34, 07-304 Ostrów Mazowiecka</b>	
<b>Całkowita cena oferty brutto w PLN</b>	<b>Deklarowany okres gwarancji i rękojmi na wykonane roboty budowlane</b>	<b>Termin realizacji zamówienia</b>
560.880,00 zł	72 miesiące	109 dni

**Kwota, jaką zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia:**  
Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie we Włocławku zamierza przeznaczyć na sfinansowanie niniejszego zamówienia kwotę w wysokości: 344.861,00 zł brutto.

**Termin wykonania zamówienia:** nie więcej niż 110 dni od dnia zawarcia umowy

**Warunki płatności** zgodne z zapisami projektu umowy, stanowiącego załącznik nr 6 do SIWZ.

**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 4 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*

2 6. 10. 2020