

**WSZYSCY KOGO TO DOTYCZY****dot. sprawy nr POZ-271-27/19**

Szanowni Państwo,

Zamawiający, Centrum Monitorowania Jakości w Ochronie Zdrowia, ul. Kapelanka 60, 30-347 Kraków uprzejmie informuje, że w przetargu nieograniczonym Indywidualna Opieka rówieśnika zawodowego (IOP) w Podmiocie Leczniczym posiadającym w swej strukturze Zakład Leczniczy (Zakłady Lecznicze) udzielający świadczeń z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (jednostka POZ) do terminu składania ofert tj. do dnia 16.05.2019 r. do godz. 11:00 wpłynęły **2 oferty**. Zestawienie z niniejszego otwarcia zostaje przedstawione poniżej, zgodnie z art. 86 ust. 5 ustawy PZP (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1986 z późn. zm.)

	Kwota jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia (brutto)	Imię i Nazwisko Indywidualnego Opiekuna	Łączna Cena Brutto za etap I i II	Termin wykonania zamówienia	Okres gwarancji	Warunki płatności
1	<b><u>10 500,00 zł</u></b>	Anna Dzioba, Uniszowice 105 b, 21-030 Motycz	39 000,00 zł	Na warunkach określonych w SIWZ	Na warunkach określonych w SIWZ	Na warunkach określonych w SIWZ
2		Indywidualna Specjalistyczna Praktyka Lekarska Iwona Paciepnik, ul. Kantora 1a/3, 31-445 Kraków	16 500,00 zł	Na warunkach określonych w SIWZ	Na warunkach określonych w SIWZ	Na warunkach określonych w SIWZ

Zamawiający przypomina o obowiązku wynikającym z art. 24 ust. 11 PZP – tj. obowiązku przekazania przez wykonawcę w terminie 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 PZP, oświadczenia o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 PZP. Wraz ze złożeniem oświadczenia, wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia. Dokumenty te należy złożyć w formie elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym, we wskazanym terminie, za pomocą miniPortalu (na adres skrzynki ePUAP: /CMJ/SkrytkaESP).