



## ZARZĄD TRANSPORTU MIEJSKIEGO

ul. Żelazna 61, 00-848 Warszawa, tel. 22 459 41 00, faks 22 459 42 43  
ztm@ztm.waw.pl, www.ztm.waw.pl

Warszawa, dnia 16.02.2018 r.

### Wykonawcy

ZTM.NZ.2610.84.2018.ADA

### Dotyczy: przetarg nieograniczony nr 12/2018 na zakup Systemu Wspierającego Obsługę w Punktach Obsługi Pasażerów „Kasy+”.

Zamawiający, Zarząd Transportu Miejskiego w Warszawie, działając na podstawie rozdziału XII pkt 8 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia informuje, że kwota jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie przedmiotowego zamówienia wynosi **1 128 000,00 PLN brutto**. W postępowaniu złożono następujące oferty:

Lp.	Nazwa i adres Wykonawcy	KRYTERIU M NR 1 – cena oferty brutto	KRYTERIU M NR 2 - Okres gwarancji (G)	KRYTERIU NR 3 – czas usunięcia wady (W)	KRYTERIU M NR 4 – usługi rozwojowe (U)
1	ASEC S.A. Ul. Olszańska 5 31-513 Kraków	1 020 900,00 PLN	48 miesięcy	Wymagania minimalne: Błąd krytyczny – do 2h, Błąd poważny – do 1 dnia roboczego, Błąd inny – do 10 dni roboczych.	500 godzin
2	Pentacomp Systemy Informatyczne S.A. Al. Jerozolimskie 179 02-222 Warszawa	1 959 390,00 PLN	48 miesięcy	Błąd krytyczny – do 2h, Błąd poważny – do 12h, Błąd inny – do 72h.	500 godzin

Zamawiający przypomina, że w terminie **3 dni** od daty zamieszczenia niniejszej informacji na stronie internetowej, Wykonawcy są zobowiązani - **pod rygorem wykluczenia z postępowania** – do przekazania Zamawiającemu oświadczenia o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej (wzór oświadczenia w załączeniu). Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

DYREKTOR  
Zarządu Transportu Miejskiego

Wiesław Wittek

**Wzór oświadczenia,**

**które należy złożyć w terminie 3 dni od zamieszczenia przez Zamawiającego na stronie internetowej informacji, o której mowa w rozdziale XII pkt 8 SIWZ**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O PRZYNALEŻNOŚCI LUB BRAKU  
PRZYNALEŻNOŚCI DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ**

Nazwa i adres Wykonawcy:

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

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na zakup Systemu Wspierającego Obsługę w Punktach Obsługi Pasażerów „Kasy+”, prowadzonego przez Zarząd Transportu Miejskiego w Warszawie, oświadczam, co następuje:

**przynależę / nie przynależę\***

do tej samej grupy kapitałowej co Wykonawca/y.....

.....

*(należy podać nazwę i adres Wykonawcy/ów w przypadku przynależności do jednej grupy kapitałowej).*

**\*\*Jednocześnie oświadczam, że powiązania z ww. Wykonawcą/ami\* nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia, ponieważ**

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

*(należy podać wyczerpujące uzasadnienie)*

*Do niniejszego oświadczenia Wykonawca może załączyć dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia.*

**\* niewłaściwe skreślić**

**\*\* należy wypełnić jeżeli dotyczy**

....., dnia ..... r.

.....

Wykonawca