



Dolnośląski Szpital Specjalistyczny
im. T. Marciniaka
Centrum Medycyny Ratunkowej

EZ.272.032.2018

EZ/.....19

Wrocław, dnia 20.02.2019r.

Dotyczy: przetargu nieograniczonego na dostawy wyrobów medycznych do hemodynamiki (sygnatura sprawy EZ/611/417/18).

Dyrekcja Dolnośląskiego Szpitala Specjalistycznego im. T. Marciniaka – Centrum Medycyny Ratunkowej we Wrocławiu, informuje, iż dnia 18.02.2019r. o godz. 11:15 odbyło się otwarcie ofert w przetargu nieograniczonym na dostawy jw. W załączeniu zbiorcze zestawienie ofert złożonych w niniejszym postępowaniu.

Zamawiający przypomina, iż zgodnie z art. 24 ust. 11 ustawy Prawo zamówień publicznych Wykonawca w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w przepisie art. 86 ust. 5 ustawy przekazuje Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej (zgodnie ze wzorem Zamawiającego – wzór w załączeniu), o której mowa w przepisie art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy. Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

Sporządziła: Ewa Kupis
Sprawdziła: Monika Florczyk

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny
im. T. Marciniaka –
Centrum Medycyny Ratunkowej
ul. Gen. Augusta Emila Fieldorfa 2, 54-049 Wrocław
e-mail: szpital_marciniaka@pro.onet.pl
www.szpital-marciniak.wroclaw.pl

Dołnośląski Szpital Specjalistyczny
im. T. Marciniaka
- Centrum Medycyny Ratunkowej
54-049 Wrocław, ul. A. E. Fieldorfa 2
REGON 006320384, NIP 801 13 38 560
Pieczęć zamawiającego

Zbiorcze zestawienie ofert złożonych w przetargu nieograniczonym na dostawy wyrobów medycznych do hemodynamiki

Numer oferty	Data złożenia oferty	Godzina złożenia oferty	Nazwa (firma) Wykonawcy	Adres (siedziba) Wykonawcy
1	15-11-2018	10:20	POLIMED Sp. z o.o.	ul. Poleczki 12 02-822 warszawa
2	12-12-2018	09:23	VIOLCANO EUROPE BVBA SPRL	EXCELSIORLAAN 41 1930 ZAVENTEM BELGIA
3	12-12-2018	10:34	SUPPORT 4 MEDICINE Sp. z o.o. S. K. A.	ul. Zwycięzców 28 lok. 29 03-938 Warszawa
4	12-02-2019	10:00	Terumo Poland Sp. z o.o.	ul. 1 Sierpnia 6 02-134 Warszawa
5 (zmiana do 2 oferty)	13-02-2019	09:00	VIOLCANO EUROPE BVBA SPRL	EXCELSIORLAAN 41 1930 ZAVENTEM BELGIA
6 (zmiana do 1 oferty)	14-02-2019	10:09	POLIMED Sp. z o.o.	ul. Poleczki 12 02-822 warszawa
7	15-02-2019	08:30	ProCardia Medical Sp. z o.o.	ul. rtm W. Pileckiego 63 02-781 Warszawa
8	15-02-2019	08:30	Boston Scientific Polska Sp. z o.o.	Al. Jan Pawła II 22 00-133 Warszawa
9	15-02-2019	09:00	HAMMERMED MEDICAL POLSKA SPÓŁKA Z OGRANICZONA ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ. SPÓŁKA KOMANDYTOWA	ul. Kopcińskiego 69/71 90-032 ŁÓDŹ
10	15-02-2019	09:00	Biotronik Polska Sp. z o. o.	ul. Murawa 12-18, 61-655 Poznań
11	15-02-2019	09:25	CENTRALA FARMACEUTYCZNA CEFARM S.A.	ul. Jana Kazimierza 16 01-248 Warszawa
12	15-02-2019	10:00	VIOMEDICAL Sp. z o.o.	ul. Mielczarskiego 3 02-798 Warszawa
13	18-02-2019	10:00	Abbott Medical Sp. z o. o.	ul. Postępu 21b 02-676 Warszawa

Z-ca Dyrektora
ds. Ekonomiczno-Eksploatacyjnych
mgr inż. Katarzyna Kapuścińska

E. Kups

.....
podpis osoby sporządzającej protokół

2019 -02- 20

.....
data i podpis kierownika zamawiającego lub osoby upoważnionej

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny
im. T. Marciniaka
- Centrum Medycyny Ratunkowej
54-049 Wrocław, ul. A. F. Fieldorfa 2
REGON: Pieczęć zamawiającego

Zbiorcze zestawienie ofert złożonych w przetargu nieograniczonym na dostawy wyrobów medycznych do hemodynamiki

Numer Zadania	Kwoty, jakie Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia publicznego z podziałem na zadania		Numer nadany zgodnie z datą złożenia oferty	Wartość przedmiotu zamówienia		Termin płatności	Termin gwarancji	Termin dostawy produktów - liczony od dnia otrzymania każdorazowego zamówienia na adres e-mail.
	zł	brutto						
Zadanie 1	25 920,00	zł brutto	BRAK OFERT			60 dni	nie krótszy niż 12 miesięcy	nie dłuższy niż 3 dni robocze
Zadanie 2	29 376,00	zł brutto	10	Netto	27 200,00	60 dni	nie krótszy niż 12 miesięcy	nie dłuższy niż 3 dni robocze
				VAT	272,00			
				Brutto	29 376,00			
Zadanie 3	77 760,00	zł brutto	10	Netto	72 000,00	60 dni	nie krótszy niż 12 miesięcy	nie dłuższy niż 3 dni robocze
				VAT	120,00			
				Brutto	77 760,00			
Zadanie 4	500 796,00	zł brutto	5 (zmiana do 2 oferty)	Netto	385 200,00	60 dni	nie krótszy niż 12 miesięcy	nie dłuższy niż 3 dni robocze
				VAT	0,00			
				Brutto	385 200,00			
Zadanie 5	25 920,00	zł brutto	9	Netto	25 600,00	60 dni	nie krótszy niż 12 miesięcy	nie dłuższy niż 3 dni robocze
				VAT	2 048,00			
				Brutto	27 648,00			
			12	Netto	22 240,00	60 dni	nie krótszy niż 12 miesięcy	nie dłuższy niż 3 dni robocze
				VAT	1 779,20			
				Brutto	24 019,20			
Zadanie 6	5 400,00	zł brutto	BRAK OFERT			60 dni	nie krótszy niż 12 miesięcy	nie dłuższy niż 3 dni robocze
Zadanie 7	288 936,00	zł brutto	8	Netto	260 400,00	60 dni	nie krótszy niż 12 miesięcy	nie dłuższy niż 3 dni robocze
				VAT	22 632,00			
				Brutto	283 032,00			
Zadanie 8	183 708,00	zł brutto	7	Netto	170 100,00	60 dni	nie krótszy niż 12 miesięcy	nie dłuższy niż 3 dni robocze
				VAT	13 608,00			
				Brutto	183 708,00			
Zadanie 9	86 400,00	zł brutto	3	Netto	70 800,00	60 dni	nie krótszy niż 12 miesięcy	nie dłuższy niż 3 dni robocze
				VAT	5 664,00			
				Brutto	76 464,00			
			4	Netto	76 000,00	60 dni	nie krótszy niż 12 miesięcy	nie dłuższy niż 3 dni robocze
				VAT	6 080,00			
				Brutto	82 080,00			
Zadanie 10	174 528,00	zł brutto	6 (zmiana do 1 oferty)	Netto	152 000,00	60 dni	nie krótszy niż 12 miesięcy	najpóźniej przed rozpoczęciem zaplanowanej na wskazany przez Zamawiającego dzień sesji zamykania ubytków
				VAT	12 160,00			
				Brutto	164 160,00			
			13	Netto	158 400,00	60 dni	nie krótszy niż 12 miesięcy	
				VAT	12 672,00			
				Brutto	171 072,00			
Zadanie 11	309 780,00	zł brutto	11	Netto	270 240,00	60 dni	nie krótszy niż 12 miesięcy	nie dłuższy niż 3 dni robocze
				VAT	21 655,20			
				Brutto	291 895,20			
Razem	1 708 524,00	zł brutto	x	x	x	x	x	x

Z-ca Dyrektora
ds. Ekonomiczno-Eksploatacyjnych

mgr inż. Katarzyna Kapuścińska

2019-02-20

data i podpis kierownika zamawiającego lub osoby upoważnionej

E. Kęps

.....
podpis osoby sporządzającej protokół

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY *
O PRZYNALEŻNOŚCI LUB BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI
DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ
w odniesieniu do art. 24 ust. 11 ustawy Prawo zamówień publicznych

.....
(Nazwa Wykonawcy)

.....
(Adres Wykonawcy)

Numer telefonu: Numer faxu:

Regon: _____ NIP: _____

Na potrzeby postępowania o zamówienie publiczne (sygnatura sprawy), w imieniu Wykonawcy, którego reprezentuję oświadczam, że **należę** / nie należę** do tej samej grupy kapitałowej** o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp z **Wykonawcami, którzy złożyli oferty w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia,**.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 kodeksu karnego.

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w niniejszym oświadczeniu są aktualne na dzień składania ofert i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji.

..... (miejsowość), dnia

.....
(podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)

* Niniejsze oświadczenie Wykonawca przekazuje Zamawiającemu, w terminie 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 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.

** Niepotrzebne skreślić