



Dolnośląski Szpital Specjalistyczny
im. T. Marciniaka
Centrum Medycyny Ratunkowej

EZ.272.054.2017

EZ/...343.../19

Wrocław, dnia 01.02.2019 r.

Dotyczy: przetargu nieograniczonego na dostawy wyrobów medycznych do ortopedii (sygnatura sprawy EZ/535/217/17).

Dyrekcja Dolnośląskiego Szpitala Specjalistycznego im. T. Marciniaka – Centrum Medycyny Ratunkowej we Wrocławiu, informuje, iż dnia 31.01.2019r 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.

Zastępca Dyrektora
ds. Lecznictwa
lek. Jarosław Kubiśka
specjalista chirurg



**DOLNY
ŚLĄSK**

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

Sporzadziła: Monika Florczyk
Sprawdziła: Ewa Kupis

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




Dołnośląski Szpital Specjalistyczny
im. T. Marciniaka
- Centrum Medycyny Ratunkowej
54-049 Wrocław, ul. A. E. Feldorfa 2
REGON 006320384 NIP 600 73 39 561

Pieczęć zamawiającego

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

| Numer oferty | Data złożenia oferty | Godzina złożenia oferty | Nazwa (firma) Wykonawcy | Adres (siedziba) Wykonawcy |
|---|----------------------|-------------------------|--|--|
| 1 | 18.12.2018 | 08:48 | IMPLANTS INDUSTRIE UPROSZCZONA SPÓŁKA AKCYJNA ODDZIAŁ W POLSCE | ul. GARBARY, nr 95, lok. A 6, miejsc. POZNAŃ, kod 61-757 |
| 2 | 29.01.2019 | 08:45 | ART MEDICAL SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ | ul. Młodzieńcza 1, lok. ---, miejsc. WARSZAWA, kod 03-655 |
| 3 | 30.01.2019 | 09:00 | MEDARTIS SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ | ul. LEGNICKA, nr 56, lok. ---, miejsc. WROCLAW, kod 54-204 |
| 4 | 30.01.2019 | 09:00 | LIMA POLSKA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ | ul. ŁOPUSZAŃSKA, nr 95, lok. ---, miejsc. WARSZAWA, kod 02-457 |
| 5 | 30.01.2019 | 09:00 | ARTHREX POLSKA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ | ul. ŁOPUSZAŃSKA, nr 95, lok. ---, miejsc. WARSZAWA, kod 02-457 |
| 6 | 30.01.2019 | 09:00 | SMITH & NEPHEW SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ | ul. OSMAŃSKA, nr 12, lok. ---, miejsc. WARSZAWA, kod 02-823 |
| 7 | 30.01.2019 | 09:00 | AESCULAP CHIFA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ | ul. TYSIĄCLECIA, nr 14, lok. ---, miejsc. NOWY TOMYŚL, kod 64-300 |
| 8 | 30.01.2019 | 09:00 | IMPLANTCAST POLSKA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ | ul. Postępu 21B, 02-676 Warszawa |
| 9 | 31.01.2019 | 08:00 | Stryker Polska Sp. z o.o. | ul. Poleczki 35, 02-822 Warszawa |
| 10 | 31.01.2019 | 08:49 | ZIMMER BIOMET POLSKA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ | ul. PŁOWIECKA, nr 75, lok. ---, miejsc. WARSZAWA, kod 04-501 |
| 11 (Gwarancja bankowa do oferty 10) | 31.01.2019 | 08:49 | ZIMMER BIOMET POLSKA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ | ul. PŁOWIECKA, nr 75, lok. ---, miejsc. WARSZAWA, kod 04-501 |

 Mariola Florczyk
podpis osoby sporządzającej protokół

01 LUT 2019

Zastępca Dyrektora
ds. Lecznictwa

lek. Janek Kubica
specjalista chirurg


data i podpis kierownika zamawiającego lub osoby upoważnionej

**Dolnośląski Szpital Specjalistyczny
im. T. Marciniaka
- Centrum Medycyny Ratunkowej**
54-049 Wrocław, ul. A. E. Fieldorfa 2
REGON 006320284 NIP: 800 22 28 560
Pieczęć zamawiającego

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

| 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 |
|---------------|--|-----------|---|-------------------------------|------------|-----------------------------|-----------------------------|--|
| | | | | Netto | Brutto | | | |
| Zadanie 1 | 58 770,00 | zł brutto | 5 | Netto | 39 630,00 | 60 dni | nie krótszy niż 12 miesięcy | do 2 dni |
| | | | | VAT | 3 174,90 | | | |
| | | | | Brutto | 42 804,90 | | | |
| Zadanie 2 | 172 179,00 | zł brutto | Brak ofert | | 60 dni | nie krótszy niż 12 miesięcy | do 2 dni | |
| Zadanie 3 | 165 879,00 | zł brutto | 10 | Netto | 147 042,00 | 60 dni | nie krótszy niż 12 miesięcy | do 2 dni |
| | | | | VAT | 11 769,66 | | | |
| | | | | Brutto | 158 811,66 | | | |
| Zadanie 4 | 170 582,83 | zł brutto | Brak ofert | | 60 dni | nie krótszy niż 12 miesięcy | do 2 dni | |
| Zadanie 5 | 49 356,00 | zł brutto | Brak ofert | | 60 dni | nie krótszy niż 12 miesięcy | do 2 dni | |
| Zadanie 6 | 38 664,00 | zł brutto | 3 | Netto | 36 786,00 | 60 dni | nie krótszy niż 12 miesięcy | do 2 dni |
| | | | | VAT | 2 948,28 | | | |
| | | | | Brutto | 39 734,28 | | | |
| Zadanie 7 | 86 238,90 | zł brutto | 6 | Netto | 95 700,00 | 60 dni | nie krótszy niż 12 miesięcy | do 2 dni |
| | | | | VAT | 8 331,00 | | | |
| | | | | Brutto | 104 031,00 | | | |
| Zadanie 8 | 81 686,88 | zł brutto | Brak ofert | | 60 dni | nie krótszy niż 12 miesięcy | do 2 dni | |
| Zadanie 9 | 5 832,00 | zł brutto | Brak ofert | | 60 dni | nie krótszy niż 12 miesięcy | do 2 dni | |
| Zadanie 10 | 63 774,00 | zł brutto | Brak ofert | | 60 dni | nie krótszy niż 12 miesięcy | do 2 dni | |
| Zadanie 11 | 330 151,50 | zł brutto | 1 | Netto | 126 000,00 | 60 dni | nie krótszy niż 12 miesięcy | do 2 dni |
| | | | | VAT | 10 080,00 | | | |
| | | | | Brutto | 136 080,00 | | | |
| Zadanie 12 | 37 659,60 | zł brutto | 9 | Netto | 17 160,00 | 60 dni | nie krótszy niż 12 miesięcy | do 2 dni |
| | | | | VAT | 1 426,80 | | | |
| | | | | Brutto | 18 586,80 | | | |
| Zadanie 13 | 59 980,50 | zł brutto | Brak ofert | | 60 dni | nie krótszy niż 12 miesięcy | do 2 dni | |

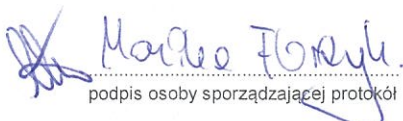
Zastępca Dyrektora
ds. Lecznictwa
lek. Jacek Jędrzejka
specjalista chirurg


Marlena Florczyk
podpis osoby sporządzającej protokół

02.02.2017
data i podpis kierownika zamawiającego lub osoby upoważnionej

Zbiornicze zestawienie ofert złożonych w przetargu nieograniczonym na dostawę wyrobów medycznych do ortopedii

| 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 | | | | | |
|---------------|--|--------------|---|-------------------------------|--------------|------------------|------------------|--|----------|--------------|--------|-----------------------------|----------|
| | | | | Netto | Brutto | | | | | | | | |
| Zadanie 14 | 1 997 028,00 | zł | brutto | 2 | Netto | 1 590 072,00 | 60 dni | nie krótszy niż 12 miesięcy | do 2 dni | | | | |
| | | | | | VAT | 127 216,56 | | | | | | | |
| | | | | | Brutto | 1 717 288,56 | | | | | | | |
| | | | | 4 | Netto | 1 393 920,00 | 60 dni | nie krótszy niż 12 miesięcy | do 2 dni | | | | |
| | | | | | VAT | 111 621,60 | | | | | | | |
| | | | | | Brutto | 1 505 541,60 | | | | | | | |
| | | | | 6 | Netto | 1 485 720,00 | 60 dni | nie krótszy niż 12 miesięcy | do 2 dni | | | | |
| | | | | | VAT | 118 965,60 | | | | | | | |
| | | | | | Brutto | 1 604 685,60 | | | | | | | |
| | | | | 7 | Netto | 1 332 720,00 | 60 dni | nie krótszy niż 12 miesięcy | do 2 dni | | | | |
| | | | | | VAT | 106 725,60 | | | | | | | |
| | | | | | Brutto | 1 439 445,60 | | | | | | | |
| | | | | 8 | Netto | 1 389 462,00 | 60 dni | nie krótszy niż 12 miesięcy | do 2 dni | | | | |
| | | | | | VAT | 111 167,76 | | | | | | | |
| | | | | | Brutto | 1 500 629,76 | | | | | | | |
| | | | | 9 | Netto | 1 304 820,00 | 60 dni | nie krótszy niż 12 miesięcy | do 2 dni | | | | |
| | | | | | VAT | 104 493,60 | | | | | | | |
| | | | | | Brutto | 1 409 313,60 | | | | | | | |
| | | | | 10 | Netto | 1 470 072,00 | 60 dni | nie krótszy niż 12 miesięcy | do 2 dni | | | | |
| | | | | | VAT | 117 616,56 | | | | | | | |
| | | | | | Brutto | 1 587 688,56 | | | | | | | |
| | | | | Zadanie 15 | 2 313 900,00 | zł | brutto | 4 | Netto | 1 423 920,00 | 60 dni | nie krótszy niż 12 miesięcy | do 2 dni |
| | | | | | | | | | VAT | 114 021,60 | | | |
| | | | | | | | | | Brutto | 1 537 941,60 | | | |
| 6 | Netto | 1 485 720,00 | 60 dni | | | | | nie krótszy niż 12 miesięcy | do 2 dni | | | | |
| | VAT | 118 965,60 | | | | | | | | | | | |
| | Brutto | 1 604 685,60 | | | | | | | | | | | |
| 7 | Netto | 1 332 720,00 | 60 dni | | | | | nie krótszy niż 12 miesięcy | do 2 dni | | | | |
| | VAT | 106 725,60 | | | | | | | | | | | |
| | Brutto | 1 439 445,60 | | | | | | | | | | | |
| 8 | Netto | 1 389 462,00 | 60 dni | | | | | nie krótszy niż 12 miesięcy | do 2 dni | | | | |
| | VAT | 111 167,76 | | | | | | | | | | | |
| | Brutto | 1 500 629,76 | | | | | | | | | | | |
| 9 | Netto | 1 304 856,00 | 60 dni | | | | | nie krótszy niż 12 miesięcy | do 2 dni | | | | |
| | VAT | 104 501,88 | | | | | | | | | | | |
| | Brutto | 1 409 357,88 | | | | | | | | | | | |
| 10 | Netto | 1 470 072,00 | 60 dni | | | | | nie krótszy niż 12 miesięcy | do 2 dni | | | | |
| | VAT | 117 616,56 | | | | | | | | | | | |
| | Brutto | 1 587 688,56 | | | | | | | | | | | |
| razem | 5 631 682,21 | zł | brutto | | | | | x | x | x | x | x | x |


podpis osoby sporządzającej protokół

Zastępca Dyrektora
ds. Lecznictwa
lek. J. [Signature]
specjalista [Signature]
01.02.2018 r.
data i podpis kierownika zamawiającego lub osoby upoważnionej