



Dolnośląski Szpital Specjalistyczny
im. T. Marciniaka
Centrum Medycyny Ratunkowej

EZ.272.009.2018

Wrocław, dnia 28.06.2018r.

EZ/...../18

Dotyczy: przetargu nieograniczonego na dostawy wyrobów medycznych: elektrod, włókien do lasera i drenów (sygnatura sprawy EZ/216/117/18).

Dyrekcja Dolnośląskiego Szpitala Specjalistycznego im. T. Marciniaka – Centrum Medycyny Ratunkowej we Wrocławiu, informuje, iż dnia 27.06.2018r. o godz. 13:15 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.

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

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.

..... (miejscowość), 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

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny
im. T. Marciniaka
- Centrum Medycyny Ratunkowej
54-049 Wrocław, ul. A. E. Fieldorfa 2
REGON 006320384, NIP 899 22 28 560
Pieczęć zamawiającego

**Zbiornicze zestawienie ofert złożonych w przetargu nieograniczonym na dostawy wyrobów medycznych:
elektrod, włókien do lasera i drenów.**

Numer oferty	Data złożenia oferty	Godzina złożenia oferty	Nazwa (firma) Wykonawcy	Adres (siedziba) Wykonawcy
1	26-06-2018	08:00	Meden - Inmed Sp. z o.o.	ul. Wenedów 2, 75-847 Koszalin
2	26-06-2018	08:45	BOWA International Sp. z o.o. Sp.k.	Złotkowo ul. Obornicka 10, 62-002 Suchy Las
3	27-06-2018	10:58	Apparatus s.c. Elżbieta Rokita, Marek Rokita	ul. Inżynierska 72a, 53-230 Wrocław

Z-ca Dyrektora
ds. Ekonomiczno-Exploatacyjnych
mgr inż. *Katarzyna Kapuścińska*

A. Lutkowska
.....
podpis osoby sporządzającej protokół

28.06.18
.....
data i podpis kierownika zamawiającego lub osoby upoważnionej

**Dołnośląski Szpital Specjalistyczny
im. T. Marciniaka
- Centrum Medycyny Ratunkowej
54-049 Wrocław, ul. A. E. Fieldorfa 2
REGON 006320384, NIP 899 22 28 560**

Pieczęć zamawiającego

Zbiornicze zestawienie ofert złożonych w przetargu nieograniczonym na dostawy wyrobów medycznych: elektrod, włókien do lasera i drenów.

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
Zadanie 1	75 744,72	zł	brutto	2	Netto	51 240,00	60 dni	nie krótszy niż 24 miesiące	do 4 dni
					VAT	4 099,20			
					Brutto	55 339,20			
		zł	brutto	3	Netto	55 224,00	60 dni	nie krótszy niż 24 miesiące	do 4 dni
					VAT	4 417,92			
					Brutto	59 641,92			
Zadanie 2	424 686,24	zł	brutto	1	Netto	405 000,00	60 dni	nie krótszy niż 24 miesiące	do 4 dni
					VAT	32 400,00			
					Brutto	437 400,00			
Zadanie 3	237 945,60	zł	brutto	brak ofert			60 dni	nie krótszy niż 24 miesiące	do 4 dni
Zadanie 4	68 331,60	zł	brutto	brak ofert			60 dni	nie krótszy niż 24 miesiące	do 4 dni
razem	806 708,16	zł	brutto	x	x	x	x	x	x

Z-ca Dyrektora
ds. Ekonomiczno-Eksploatacyjnych

mgr inż. Katarzyna Kapuścińska



28.06.18

data i podpis kierownika zamawiającego lub osoby upoważnionej


podpis osoby sporządzającej protokół