



**Dolnośląski Szpital Specjalistyczny  
im. T. Marciniaka  
Centrum Medycyny Ratunkowej**

EZ.272.054.2017

EZ/...../18  
6128

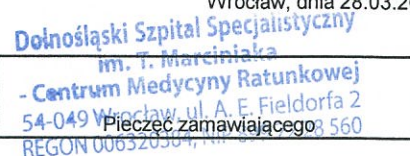
Wrocław, dnia .....30.03.2018.....r.

**Dotyczy:** przetargu nieograniczonego na dostawy wyrobów medycznych do embolizacji (sygnatura sprawy EZ/567/617/17).

Dyrekcja Dolnośląskiego Szpitala Specjalistycznego im. T. Marciniaka – Centrum Medycyny Ratunkowej we Wrocławiu, informuje, iż dnia 28.03.2018r. o godz. 10:15 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.

**DYREKTOR**  
dr n. med. Marek Nikiel  
specjalista organizacji ochrony zdrowia  
specjalista neurolog



**Zbiornicze zestawienie ofert złożonych w przetargu nieograniczonym na dostawy wyrobów medycznych do embolizacji**

Numer oferty	Data złożenia oferty	Godzina złożenia oferty	Nazwa (firma) Wykonawcy	Adres (siedziba) Wykonawcy
1	27-02-2018	09:25	Agencja Naukowo-Techniczna SYMICO Sp. z o.o.	ul. Powstańców Śląskich 54a/2 53-333 Wrocław
2	27-03-2018	07:58	Medtronic Poland Sp. z o.o.	ul. Polna 11, 00-633 Warszawa
3	27-03-2018	08:20	BALTON Sp. z o.o.	ul. Nowy Świat 7m14 00-496 Warszawa
4	27-03-2018	08:45	Billmed Sp. z o.o.	ul. Krypska 24/1, 04-082 Warszawa
5	27-03-2018	09:03	Aesculap Chifa Sp. z o.o.	ul. Tysiąclecia 14 64-300 Nowy Tomysł
6	27-03-2018	09:03	Abbott Laboratories Poland Sp. z o.o.	ul. Postępu 21b, 02-676 Warszawa
7	27-03-2018	09:03	Comesa Polska Sp. z o.o.	ul. Wolińska 4, 03-699 Warszawa
8	27-03-2018	09:03	Boston Scientific Polska Sp. z o.o.	al. Jana Pawła II 22 00-133 Warszawa
9	27-03-2018	09:05	Terumo Poland Sp. z o.o.	ul. Chłodna 52, 00-872 Warszawa
10	27-03-2018	09:25	Color Trading Sp. z o.o.	ul. Żoły 40, 02-815 Warszawa
11	27-03-2018	09:25	Tietze Medical Sp. z o.o.	ul. Osiedle 28, 46-060 Prószków
12	27-03-2018	10:40	POLCORE Artur Kwietniewski	ul. Peryferyjna 15, 25-562 Kielce
13	28-03-2018	06:55	ProCardia Medical Sp. z o.o.	ul. Pileckiego 63, 02-781 Warszawa

E. Kups

.....  
podpis osoby sporządzającej protokół

30.03.18

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

DYREKTOR

dr n. med. Marek Nikiel  
specjalista organizacji ochrony zdrowia  
specjalista nefrolog



Dołnośląski Szpital Specjalistyczny  
im. T. Marciniaka  
- Centrum Medycyny Ratunkowej  
54-049 Wrocław, ul. A. E. Fieldorfa 2  
REGON 142626284 NIP 809 22 28 560  
Pieczęć zamawiającego

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

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 60 dni	Termin gwarancji 12 miesięcy	Termin dostawy produktów - liczony od dnia otrzymania każdorazowego zamówienia 3dni	
				Netto	Brutto				
1	4 328 089,20	zł	brutto	3	Netto	3 579 000,00	60 dni	12 miesięcy	3 dni
					VAT	286 320,00			
					Brutto	3 865 320,00			
				13	Netto	3 973 800,00			
					VAT	317 904,00			
					Brutto	4 291 704,00			
2	738 072,00	zł	brutto	3	Netto	640 500,00			
					VAT	51 240,00			
					Brutto	691 740,00			
				13	Netto	678 300,00			
					VAT	54 264,00			
					Brutto	732 564,00			
3	39 366,00	zł	brutto	3	Netto	36 000,00			
					VAT	2 880,00			
					Brutto	38 880,00			
				13	Netto	36 000,00			
					VAT	2 880,00			
					Brutto	38 880,00			
4	1 661 796,00	zł	brutto	3	Netto	547 200,00			
					VAT	43 776,00			
					Brutto	590 976,00			
				13	Netto	1 537 800,00			
					VAT	123 024,00			
					Brutto	1 660 824,00			
5	388 800,00	zł	brutto	2	Netto	342 000,00			
					VAT	27 360,00			
					Brutto	369 360,00			
6	105 300,00	zł	brutto	BRAK OFERT		60 dni	12 miesięcy	3 dni	
7	120 204,00	zł	brutto	2	Netto	111 300,00	60 dni	12 miesięcy	3 dni
					VAT	8 904,00			
					Brutto	120 204,00			
				3	Netto	89 850,00			
					VAT	7 188,00			
					Brutto	97 038,00			
8	295 208,28	zł	brutto	2	Netto	273 336,00			
					VAT	21 872,28			
					Brutto	295 208,28			
9	392 688,00	zł	brutto	2	Netto	363 600,00			
					VAT	29 088,00			
					Brutto	392 688,00			
10	293 588,28	zł	brutto	2	Netto	271 836,00			
					VAT	21 752,28			
					Brutto	293 588,28			

*E. Kupis*

podpis osoby sporządzającej protokół

30.03.2018

data i podpis kierownika zamawiającego lub osoby upoważnionej

DYREKTOR

dr n. med. Marek Nikiel  
specjalista organizacji ochrony zdrowia  
specjalista nefrolog

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

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 60 dni	Termin gwarancji 12 miesięcy	Termin dostawy produktów - liczony od dnia otrzymania każdorazowego zamówienia 3dni
	zł	brutto		Netto	Brutto			
11	549 828,00	zł brutto	2	Netto 509 100,00 VAT 40 728,00 Brutto 549 828,00				
12	4 860,00	zł brutto	BRAK OFERT		60 dni	12 miesięcy	3 dni	
13	116 721,00	zł brutto		1	Netto 79 200,00	60 dni	12 miesięcy	3 dni
					VAT 6 336,00			
					Brutto 85 536,00			
				7	Netto 66 000,00			
					VAT 5 280,00			
					Brutto 71 280,00			
				8	Netto 107 250,00			
					VAT 8 580,00			
					Brutto 115 830,00			
				9	Netto 108 900,00			
					VAT 8 712,00			
					Brutto 117 612,00			
10	Netto 73 425,00							
	VAT 5 874,00							
	Brutto 79 299,00							
14	3 888,00	zł brutto		1	Netto 1 252,50	60 dni	12 miesięcy	3 dni
					VAT 100,20			
					Brutto 1 352,70			
				3	Netto 1 575,00			
					VAT 126,00			
					Brutto 1 701,00			
				8	Netto 2 625,00			
					VAT 210,00			
					Brutto 2 835,00			
15	71 928,00	zł brutto	BRAK OFERT		60 dni	12 miesięcy	3 dni	
16	77 760,00	zł brutto	9	Netto 68 400,00 VAT 5 472,00 Brutto 73 872,00				
17	54 432,00	zł brutto	6	Netto 48 000,00 VAT 3 840,00 Brutto 51 840,00				
18	5 832,00	zł brutto		1	Netto 36 000,00	60 dni	12 miesięcy	3 dni
					VAT 2 880,00			
					Brutto 38 880,00			
				11	Netto 5 760,00 VAT 460,80 Brutto 6 220,80			

DYREKTOR

*E. Kuyps*

podpis osoby sporządzającej protokół

30.03.2018 dr n. med. Marek Nikiel  
specjalista organizacji ochrony zdrowia  
data i podpis kierownika zamawiającego lub osoby upoważnionej



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

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 60 dni	Termin gwarancji 12 miesięcy	Termin dostawy produktów - liczony od dnia otrzymania każdorazowego zamówienia 3dni	
				Netto	Brutto				
19	23 328,00	zł	brutto	1	Netto	9 408,00	60 dni	12 miesięcy	3 dni
					VAT	752,64			
					Brutto	10 160,64			
				3	Netto	10 800,00			
					VAT	864,00			
					Brutto	11 664,00			
				5	Netto	18 600,00			
					VAT	1 488,00			
					Brutto	20 088,00			
				11	Netto	19 800,00			
					VAT	1 584,00			
					Brutto	21 384,00			
12	Netto	14 388,00							
	VAT	1 152,00							
	Brutto	15 540,00							
20	1 069,20	zł	brutto	5	Netto	720,00	60 dni	12 miesięcy	3 dni
					VAT	57,60			
					Brutto	777,60			
				12	Netto	1 078,20			
					VAT	86,40			
					Brutto	1 164,60			
21	12 474,00	zł	brutto	4	Netto	9 075,00	60 dni	12 miesięcy	3 dni
					VAT	726,00			
					Brutto	9 810,00			
				13	Netto	6 600,00			
					VAT	528,00			
					Brutto	7 128,00			
22	117 504,00	zł	brutto	3	Netto	56 000,00	60 dni	12 miesięcy	3 dni
					VAT	4 480,00			
					Brutto	60 480,00			
				8	Netto	100 800,00			
					VAT	8 064,00			
					Brutto	108 864,00			
23	37 908,00	zł	brutto	1	Netto	9 298,80	60 dni	12 miesięcy	3 dni
					VAT	743,90			
					Brutto	10 042,70			
				13	Netto	35 100,00			
					VAT	2 808,00			
					Brutto	37 908,00			
24	8 756,10	zł	brutto	1	Netto	4 650,60	60 dni	12 miesięcy	3 dni
					VAT	372,05			
					Brutto	5 022,65			
				3	Netto	3 795,00			
					VAT	303,60			
					Brutto	4 098,60			
				11	Netto	7 762,50			
					VAT	621,00			
					Brutto	8 383,50			
				13	Netto	22 425,00			
					VAT	1 794,00			
					Brutto	24 219,00			

DYREKTOR

*E. Kups*

podpis osoby sporządzającej protokół

30.03.2018

dr n. med. Marek Nikiel  
specjalista organizacji ochrony zdrowia  
specjalista neurolog

data i podpis kierownika zamawiającego lub osoby upoważnionej

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

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 60 dni	Termin gwarancji 12 miesięcy	Termin dostawy produktów - liczony od dnia otrzymania każdorazowego zamówienia 3dni
				Netto	Brutto			
25	972,00	zł	brutto	3	Netto	630,00		
					VAT	50,40		
					Brutto	680,40		
				5	Netto	1 170,00		
					VAT	93,60		
					Brutto	1 263,60		
26	7 344,00	zł	brutto	3	Netto	3 500,00		
					VAT	280,00		
					Brutto	3 780,00		
				8	Netto	6 300,00		
					VAT	504,00		
					Brutto	6 804,00		

DYREKTOR

*E. Kups*

podpis osoby sporządzającej protokół

30.03.2018

dr n. med. Marek Nikel  
specjalista organizacji ochrony zdrowia  
specjalista neurolog

data i podpis kierownika zamawiającego (lub osoby upoważnionej)

**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 są 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