



EZ.272.011.2019

Wrocław, dnia 19.08.2019 r.

EZ/.....1307...../19

Dotyczy: przetargu nieograniczonego na dostawy gazów medycznych wraz z dzierżawą butli i zbiornika na ciekły tlen oraz transport (sygnatura sprawy EZ/318/310/19).

Dyrekcja Dolnośląskiego Szpitala Specjalistycznego im. T. Marciniaka – Centrum Medycyny Ratunkowej we Wrocławiu, informuje, iż dnia 19.08.2019 r. o godz. 11:15 odbyło się otwarcie ofert w przetargu nieograniczonym na dostawy gazów medycznych wraz z dzierżawą butli i zbiornika na ciekły tlen oraz transport. 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. Jacek Kubica
specjalista chirurg



DOLNY
ŚLĄSK

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

Sporadziła: Marta Pasek-Zarzycka
Sprawdziła: Ewa Kupis

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marksa
- Centrum Medycyny Ratunkowej
ul. gen. Augusta Emila Fieldorfa 2
54-049 Wrocław
NIP: 8992228560, REGON: 006320384
Pięć zamawiającego

Zbiornicze zestawienie ofert złożonych w przetargu nieograniczonym na dostawy gazów medycznych wraz z dzierżawą butli i zbiornika na ciekły tlen oraz transport

Numer oferty	Data złożenia oferty	Godzina złożenia oferty	Nazwa (firma) Wykonawcy	Adres (siedziba) Wykonawcy
1	2019-08-16	8:50	Messer Polska Sp. z o. o.	ul. Maciejkowska 30, 41-503 Chorzów
2	2019-08-19	10:20	Air Products Sp. z o. o.	ul. 17 Stycznia 48, 02-146 Warszawa

we 20.08.2019
Zastępca Dyrektora
ds. Lecznictwa
lek. Jacek Kubica
specjalista chirurg

Dział Zamówień Publicznych
specjalista

Marta Pasek-Zarzycka

.....
podpis osoby sporządzającej protokół

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

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka
- Centrum Medycyny Ratunkowej
ul. gen. Augusta Emila Fieldorfa 2
54-049 Wrocław
NIP: 8992228560, REGON: 006320384
KRS: 0000040364
Pieczęć zamawiającego

Zbiorcze zestawienie ofert złożonych w przetargu nieograniczonym na dostawę gazów medycznych wraz z dzierżawą butli i zbiornika na ciekły tlen oraz transport.

Numer Zadania	Kwoty, jakie Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia publicznego z podziałem na zadania			Numer oferty	Wartość przedmiotu zamówienia	Termin płatności	Termin ważności produktów	Termin dostawy	
Nie dotyczy	681 358,18	zł	brutto	1	Netto	465 926,24	60	12	3 dni
					VAT	37 207,68			
					Brutto	503 133,92			
				2	Netto	675 273,04			
					VAT	54 021,84			
					Brutto	729 294,88			

20.08.2019

Zastępca Dyrektora
ds. Lecznictwa

lek. Jacek Kubica
specjalista chirurg

Dział Zamówień Publicznych
specjalista

Marta Pasek-Zarzycka

.....
podpis osoby sporządzającej protokół

.....
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. 1 pkt 23 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