



Dolnośląski Szpital Specjalistyczny
im. T. Marciniaka
Centrum Medycyny Ratunkowej

EZ.272.009.2019

EZ/...../19

Wrocław, dnia 22.07.2019r.

Dotyczy: przetargu nieograniczonego na dostawy wyrobów medycznych do hemodynamiki (sygnatura sprawy EZ/326/417/19).

Dyrekcja Dolnośląskiego Szpitala Specjalistycznego im. T. Marciniaka – Centrum Medycyny Ratunkowej we Wrocławiu, informuje, iż dnia **19.07.2019r.** 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.

Z-ca Dyrektora
ds. Ekonomiczno-Eksploatacyjnych
mgr inż. *Kataryna Kapuścińska*

Sporządziła: Ewa Kupis *Ewa Kupis*
Sprawdziła: Monika Florczyk *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

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

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

Zbiornicze 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	18-07-2019	8:10	Medtronic Poland Sp. z o.o.	ul. Polna 11, 00-633 Warszawa
2	18-07-2019	8:40	Boston Scientific Polska Sp. z o.o.	Al. Jan Pawła II 22, 00-133 Warszawa
3	18-07-2019	8:40	Abbott Medical Sp. z o. o.	ul. Postępu 21b, 02-676 Warszawa
4	18-07-2019	8:55	Balton Sp. z o.o.	ul. Nowy Świat 7m14, 00-496 Warszawa
5	18-07-2019	10:29	Tietze Medical Sp. z o.o.	ul. Osiedle 28, 46-060 Prószków
6	19-07-2019	7:00	Agencja Naukowo-Techniczna SYMICO Sp. z o.o.	ul. Powstańców Śląskich 54a/2, 53-333 Wrocław
7	19-07-2019	8:45	Cardinal Health Poland Sp. z o.o.	Rondo ONZ 1, 00-124 Warszawa
8	19-07-2019	10:07	Konsorcjum Firm: Urtica Sp. z o.o. (Lider) Partner: Polska Grupa Farmaceutyczna S.A. (Partner)	ul. Krzemieniecka 120, 54-613 Wrocław (Lider), ul. Zbąszyńska 3, 91-342 Łódź (Partner)

E. Kups

.....
podpis osoby sporządzającej protokół

Z-ca Dyrektora
ds. Ekonomiczno-Eksploatacyjnych

mgr inż. Katarzyna Kapuścińska

2019 -07- 22

.....
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: 000040364

Zbiornicze 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 oferty	Wartość przedmiotu zamówienia		Termin płatności	Termin ważności produktów	Termin dostawy	
	zł	brutto		Netto	Brutto				
Zadanie 1	86 400,00	zł	brutto	2	Netto	72 450,00	60 dni	12 miesięcy	3 dni roboczych
					VAT	5 796,00			
					Brutto	78 246,00			
Zadanie 2	16 848,00	zł	brutto	5	Netto	20 010,00	60 dni	12 miesięcy	3 dni roboczych
					VAT	1 600,80			
					Brutto	21 610,80			
				6	Netto	10 596,00			
					VAT	847,68			
					Brutto	11 443,68			
Zadanie 3	77 760,00	zł	brutto	4	Netto	63 200,00	60 dni	12 miesięcy	3 dni roboczych
					VAT	5 056,00			
					Brutto	68 256,00			
				6	Netto	49 850,00			
					VAT	3 988,00			
					Brutto	53 838,00			
Zadanie 4	62 640,00	zł	brutto	2	Netto	56 000,00	60 dni	12 miesięcy	3 dni roboczych
					VAT	4 480,00			
					Brutto	60 480,00			
Zadanie 5	36 936,00	zł	brutto	2	Netto	61 200,00	60 dni	12 miesięcy	3 dni roboczych
					VAT	4 896,00			
					Brutto	66 096,00			
				6	Netto	26 964,00			
					VAT	2 157,12			
					Brutto	29 121,12			
				7	Netto	63 000,00			
					VAT	5 040,00			
					Brutto	68 040,00			
Zadanie 6	71 280,00	zł	brutto	1	Netto	72 000,00	60 dni	12 miesięcy	3 dni roboczych
					VAT	5 760,00			
					Brutto	77 760,00			
Zadanie 7	64 800,00	zł	brutto	2	Netto	57 000,00	60 dni	12 miesięcy	3 dni roboczych
					VAT	4 560,00			
					Brutto	61 560,00			
				6	Netto	156 000,00			
					VAT	12 480,00			
					Brutto	168 480,00			
Zadanie 8	48 600,00	zł	brutto	3	Netto	50 100,00	60 dni	12 miesięcy	3 dni roboczych
					VAT	4 008,00			
					Brutto	54 108,00			
Zadanie 9	194 400,00	zł	brutto	8	Netto	164 400,00	60 dni	12 miesięcy	3 dni roboczych
					VAT	13 152,00			
					Brutto	177 552,00			
Zadanie 10	113 422,14	zł	brutto	3	Netto	102 018,00	60 dni	12 miesięcy	3 dni roboczych
					VAT	8 164,14			
					Brutto	110 182,14			
Łącznie	773 086,14	zł	brutto	x	x	x	x	x	x

E. Kups

podpis osoby sporządzającej protokół

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

2019-07-27
data i podpis kierownika zamawiającego lub osoby upoważnionej