



Dolnośląski Szpital Specjalistyczny  
im. T. Marciniaka  
Centrum Medycyny Ratunkowej

EZ.272.020.2019

EZ/...../19

Wrocław, dnia 04.09.2019 r.

**Dotyczy:** przetargu nieograniczonego na dostawy wyrobów medycznych do neuromonitoringu (sygnatura sprawy EZ/462/917/19).

Dyrekcja Dolnośląskiego Szpitala Specjalistycznego im. T. Marciniaka – Centrum Medycyny Ratunkowej we Wrocławiu, informuje, iż dnia 02.09.2019 godz. **10:15** odbyło się otwarcie ofert w przetargu nieograniczonym na dostawy jw. W załączeniu zbiorcze zestawienie ofert złożonych w niniejszym postępowaniu.

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



**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

Sporzadziła: Magdalena Wieczerek  
Sprawdziła: Monika Florczyk

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

Zbiornicze zestawienie ofert złożonych w przetargu nieograniczonym na dostawy wyrobów medycznych do neuromonitoringu.

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
Nie dotyczy	657 720,00	zł	brutto	1	Netto	287 000,00 zł	60 dni	nie krótszy niż 12 miesięcy	do 3 dni
					VAT	22 960,00 zł			
					Brutto	309 960,00 zł			
razem	657 720,00	zł	brutto	x	x	x	x	x	x

Dział Zamówień Publicznych  
inspektor

Magdalena Wiczerzak

.....  
podpis osoby sporządzającej protokół

Z-ca Dyrektora  
ds. Ekonomiczno-Eksploatacyjnych

mgr inż. Katarzyna Kapuścińska

.....  
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 dostawy wyrobów medycznych do neuromonitoringu.**

Numer oferty	Data złożenia oferty	Godzina złożenia oferty	Nazwa (firma) Wykonawcy	Adres (siedziba) Wykonawcy
1	27.08.2019	10:30	Medtronic Poland Sp.z o.o.	ul. Polna 11, 00-633 Warszawa

Dział Zamówień Publicznych  
inspektor

*Magdalena Wiczerzak*

.....  
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. 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