



**Dotyczy:** przetargu nieograniczonego na dostawy wyrobów medycznych do wodogłównia (sygnatura sprawy EZ/637/717/18).

Dyrekcja Dolnośląskiego Szpitala Specjalistycznego im. T. Marciniaka – Centrum Medycyny Ratunkowej we Wrocławiu, informuje, iż dnia 09.10.2019 r. o godz. 13:15 odbyło się otwarcie ofert w przetargu nieograniczonym na dostawy wyrobów medycznych do wodogłównia. 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

Sporzadziła: Marta Pasek-Zarzycka  
Sprawdziła: Ewa Kupis



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 dostawy wyrobów medycznych do wodogłównia

Numer oferty	Data złożenia oferty	Godzina złożenia oferty	Nazwa (firma) Wykonawcy	Adres (siedziba) Wykonawcy
1	17-09-2019	8:55	IMC IMPOMED CENTRUM S.A.	ul. Skrzyneckiego 38, 04-563 Warszawa
2	18-09-2019	8:55	COMEF Sp. z o. o. Sp. k.	ul. Gdańska 2, 40-719 Katowice
3	04-10-2019	8:08	Institute of Clinical Research Sp. z o. o.	ul. Cichociemnych 4/9, 03-984 Warszawa
4 (zmiana do I)	07-10-2019	10:25	IMC IMPOMED CENTRUM S.A.	ul. Skrzyneckiego 38, 04-563 Warszawa
5	08-10-2019	8:15	Medtronic Poland Sp. z o. o.	ul. Polna 11, 00-633 Warszawa
6	08-10-2019	8:40	Aesculap Chifa Sp. z o. o.	ul. Tysiąclecia 14, 64-300 Nowy Tomyśl
7 (zmiana do III)	08-10-2019	10:20	Institute of Clinical Research Sp. z o. o.	ul. Cichociemnych 4/9, 03-984 Warszawa
8 (zmiana do II)	09-10-2019	12:15	COMEF Sp. z o. o. Sp. k.	ul. Gdańska 2, 40-719 Katowice

Dział Zamówień Publicznych  
specjalista

Marta Pasek-Zarzycka  
podpis osoby sporządzającej protokół

Zastępca Dyrektora  
ds. Lecznictwa

Ilek. Pasek Kubica  
specjalista chirurg

2019-10-10

data i podpis kierownika zamawiającego lub osoby upoważnionej



Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka  
- Centrum Medycyny Ratunkowej  
ul. gen. Augusta Emila Fieldorfa 2  
54-047 Wrocław  
Pieczęć Zamawiającego  
NIP: 8992228560, REGON: 006320384  
KRS: 000049364

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

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	
Zadanie 1	51 408,00	zł	brutto	1	Netto	33 600,00	60 dni	12 miesięcy	3 dni
					VAT	2 688,00			
					Brutto	26 288,00			
				2	Netto	32 592,00			
					VAT	2 607,36			
					Brutto	35 199,36			
				7 (zmiana do III)	Netto	22 400,00			
					VAT	1 792,00			
					Brutto	24 192,00			
				5	Netto	23 520,00			
					VAT	1 881,60			
					Brutto	25 401,60			
				Zadanie 2	50 155,20	zł			
VAT	1 555,20								
Brutto	20 995,00								
2	Netto	23 976,00							
	VAT	1 918,08							
	Brutto	25 894,08							
7 (zmiana do III)	Netto	16 200,00							
	VAT	1 296,00							
	Brutto	17 496,00							
5	Netto	19 440,00							
	VAT	1 555,20							
	Brutto	20 995,20							
6	Netto	21 600,00							
	VAT	1 728,00							
	Brutto	23 328,00							
Zadanie 3	73 440,00	zł	brutto	1	Netto	35 360,00	60 dni	12 miesięcy	3 dni
					VAT	2 828,80			
					Brutto	38 188,80			
				2	Netto	128 316,00			
					VAT	10 265,28			
					Brutto	138 581,28			
				7 (zmiana do III)	Netto	40 800,00			
					VAT	3 264,00			
					Brutto	44 064,00			
				5	Netto	38 080,00			
					VAT	3 046,40			
					Brutto	41 126,40			
				6	Netto	80 920,00			
					VAT	6 473,60			
					Brutto	87 393,60			
Zadanie 4	33 264,00	zł	brutto	2	Netto	42 000,00	60 dni	12 miesięcy	3 dni
					VAT	3 360,00			
					Brutto	45 360,00			
				7 (zmiana do III)	Netto	9 800,00			
					VAT	784,00			
					Brutto	10 584,00			
				5	Netto	30 800,00			
					VAT	2 464,00			
					Brutto	33 264,00			

Dział Zamówień Publicznych  
inspektor

Magdalena Wiczerzak

.....  
podpis osoby sporządzającej protokół

Zastępca Dyrektora  
ds. Lecznictwa

2019 -10- 10 lek. Jacek Kubica  
specjalista chirurg

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



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							
Zadanie 5	41 040,00	zł	brutto	1	Netto	15 300,00	60 dni	12 miesięcy	3 dni
					VAT	1 224,00			
					Brutto	16 524,00			
				2	Netto	16 524,00			
					VAT	1 321,92			
					Brutto	17 845,92			
				5	Netto	16 320,00			
					VAT	1 305,60			
					Brutto	17 625,60			
Zadanie 6	70 761,60	zł	brutto	1	Netto	41 964,00	60 dni	12 miesięcy	3 dni
					VAT	3 357,12			
					Brutto	45 321,12			
				2	Netto	46 956,00			
					VAT	3 756,48			
					Brutto	50 712,48			
				7 (zmiana do III)	Netto	41 340,00			
					VAT	3 307,20			
					Brutto	44 647,20			
				5	Netto	76 440,00			
					VAT	6 115,20			
					Brutto	82 555,20			
Zadanie 7	22 032,00	zł	brutto	1	Netto	13 200,00	60 dni	12 miesięcy	3 dni
					VAT	1 056,00			
					Brutto	14 256,00			
				2	Netto	14 280,00			
					VAT	1 142,40			
					Brutto	15 422,40			
				5	Netto	18 400,00			
					VAT	1 472,00			
					Brutto	19 872,00			
Zadanie 8	108 864,00	zł	brutto	2	Netto	100 800,00	60 dni	12 miesięcy	3 dni
					VAT	8 064,00			
					Brutto	108 864,00			
Zadanie 9	104 652,00	zł	brutto	2	Netto	249 560,00	60 dni	12 miesięcy	3 dni
					VAT	19 964,80			
					Brutto	269 524,80			
				5	Netto	67 320,00			
					VAT	5 385,60			
					Brutto	72 705,60			
				7 (zmiana do III)	Netto	40 800,00			
					VAT	3 264,00			
					Brutto	44 064,00			
				6	Netto	108 120,00			
					VAT	8 649,60			
					Brutto	116 769,60			
Łącznie	555 616,80	zł	brutto	x	x	x	x	x	x

Dział Zamówień Publicznych  
inspektor

Magdalena Wiczerzak

.....  
podpis osoby sporządzającej protokół

Zastępca Dyrektora  
ds. Lecznictwa

lek. Jacek Kubica  
specjalista chirurg

2019 -10- 10

.....  
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

