



Dolnośląski Szpital Specjalistyczny  
im. T. Marciniaka  
Centrum Medycyny Ratunkowej

EZ.272.035.2019

EZ/1621/19

Wrocław, dnia 11.12.2019 r.

**Dotyczy:** przetargu nieograniczonego na dostawy preparatów do żywienia dojelitowego, płynów infuzyjnych, płynów do irygacji jam ciała, koncentratów do dializ (sygnatura sprawy EZ/682/910/19).

Dyrekcja Dolnośląskiego Szpitala Specjalistycznego im. T. Marciniaka – Centrum Medycyny Ratunkowej we Wrocławiu, informuje, iż dnia 10.12.2019r. o godz. 10:15 odbyło się otwarcie ofert w przetargu nieograniczonym na dostawy jw. W załączeniu zbiorcze zestawienie ofert złożonych w niniejszym postępowaniu.

Zastępca Dyrektora  
ds. Ekonomiczno-Eksploatacyjnych

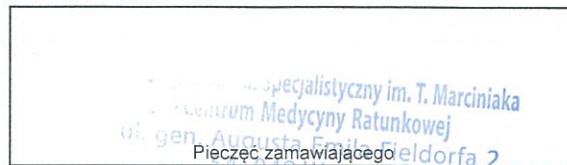
mgr Jan Głuszek



**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: Ewa Kupis



Zbiornicze zestawienie ofert złożonych w przetargu nieograniczonym na dostawy preparatów do żywienia dojelitowego, płynów infuzyjnych, płynów do irygacji jam ciała, koncentratów do dializ.

Numer oferty	Data złożenia oferty	Godzina złożenia oferty	Nazwa (firma) Wykonawcy	Adres (siedziba) Wykonawcy
1	05.12.2019	11:49	Baxter Polska Sp.z o.o.	ul.Kruczkowskiego 8, 00-380 Warszawa
2	09.12.2019	11:40	Fresenius Kabi Sp. z o.o.	Al.Jerozolimskie 134, 02-305 Warszawa
3	10.12.2019	8:15	Salus International Sp. z o.o.	ul. Pułaskiego 9, 40-273 Katowice

Dział Zamówień Publicznych  
inspektor

Magdalena Wiczerzak

.....  
podpis osoby sporządzającej protokół

Zastępca Dyrektora  
ds. Ekonomiczno-Exploatacyjnych

mgr Jan Głuszek

11.12.2019  
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, KRS: 0000040364  
PIECZĘĆ ZAMAWIAJĄCEGO  
REGON: 006320384

Zbiornicze zestawienie ofert złożonych w przetargu nieograniczonym na dostawy preparatów do żywienia dojelitowego, płynów infuzyjnych, płynów do irygacji jam ciała, koncentratów do dializ.

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	zł	brutto						
Zadanie 1	46 119,02	zł	brutto	2	Netto	14 568,48	60 dni	6 miesięcy	2 dni
					Vat	728,42			
					Brutto	15 296,90			
Zadanie 2	221,16	zł	brutto	3	Netto	206,70	60 dni	6 miesięcy	2 dni
					Vat	16,56			
					Brutto	223,23			
Zadanie 3	1 476,51	zł	brutto	3	Netto	4,20	60 dni	6 miesięcy	2 dni
					Vat	0,20			
					Brutto	4,40			
Zadanie 4	5 663,52	zł	brutto	2	Netto	3 600,00	60 dni	12 miesięcy	2 dni
					Vat	288,00			
					Brutto	3 888,00			
Zadanie 5	128 772,18	zł	brutto	1	Netto	36 225,00	60 dni	12 miesięcy	2 dni
					Vat	2 898,00			
					Brutto	39 123,00			
Zadanie 6	2 165,40	zł	brutto	brak oferty					
Zadanie 7	95 256,00	zł	brutto	1	Netto	66 600,00	60 dni	12 miesięcy	2 dni
					Vat	5 328,00			
					Brutto	71 928,00			
Zadanie 8	67 175,50	zł	brutto	2	Netto	40 356,00	60 dni	12 miesięcy	2 dni
					Vat	3 228,48			
					Brutto	43 584,48			
Zadanie 9	11 756,34	zł	brutto	brak oferty					
Łącznie	358 605,64	zł	brutto	x	x	x	x	x	x

Dział Zamówień Publicznych  
inspektor

Magdalena Wiczerzak

.....  
podpis osoby sporządzającej protokół

Zastępca Dyrektora  
ds. Ekonomiczno-Eksploatacyjnych  
mgr Jan Głuszek

11.12.2019

.....  
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