



Dolnośląski Szpital Specjalistyczny

im. T. Marciniaka

Centrum Medycyny Ratunkowej

EZ.272.037.2019

EZ/...../20

Wrocław, dnia 07.04.20 r.

Dotyczy: przetargu nieograniczonego na dostawy sprzętu komputerowego i oprogramowania (sygnatura sprawy EZ/747/EI/19).

Dyrekcja Dolnośląskiego Szpitala Specjalistycznego im. T. Marciniaka – Centrum Medycyny Ratunkowej we Wrocławiu, informuje, iż dnia 07.04.2020 r. o godz. 10:15 odbyło się otwarcie ofert w przetargu nieograniczonym na dostawy sprzętu komputerowego i oprogramowania. 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.

p.o. Zastępcy Dyrektora
ds. Ekonomiczno-Eksploatacyjnych
Anna Karlińska
mgr Anna Karlińska



**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:

Dołnośląski 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 sprzętu komputerowego i oprogramowania.

Numer oferty	Data złożenia oferty	Godzina złożenia oferty	Nazwa (firma) Wykonawcy	Adres (siedziba) Wykonawcy
1	2020-03-18	12:00	Rand Sp. z o. o.	ul. Kwidzińska 13, 51-415 Wrocław
2	2020-03-25	10:05	Wolters Kluwer Polska Sp. z o. o.	ul. Przykopywa 33, 01-208 Warszawa
3	2020-04-06	12:50	Spinel Sp. z o. o.	ul. Podwale 75, 50-449 Wrocław
4	2020-04-06	13:00	SERVECOMP Dariusz Maroń	ul. Konierzycka 10, 52-315 Wrocław
5	2020-04-06	13:00	COPYLINE Jacek Cymbrykiewicz Sp. j.	ul. Walczaka 25a, 66-400 Gorzów Wlkp.
6	2020-04-07	8:00	FHU Horyzont Krzysztof Lech	ul. 11 Listopada 21, 38-300 Gorlice
7	2020-04-07	9:24	eWINit Services Sp. z o. o.	ul. Kościerzyńska 32, 51-416 Wrocław

p.o. Zastępcy Dyrektora
ds. Ekonomiczno-Eksploatacyjnych

mgr Anna Karlińska
Anna Karlińska

Dział Zamówień Publicznych
specjalista

Marta Posek-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: Pieczęć zamawiającego

Zbiorcze zestawienie ofert złożonych w przetargu nieograniczonym na dostawy sprzętu komputerowego i oprogramowania.

Numer Zadania	Kwoty, jakie Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia publicznego z podziałem na zadania		Numer oferty	Wartość przedmiotu zamówienia		Termin płatności	Okres gwarancji	interwencje serwisu w ciągu	czas naprawy		
	zł	brutto		Netto	Brutto						
Zadanie 1	86 100,00	zł	brutto	3	Netto	89 790,00	60 dni	-	24 godzin	5 dni	
					VAT	20 651,70					
					Brutto	110 441,70					
				7	Netto	57 843,00					
					VAT	13 303,89					
					Brutto	71 146,89					
Zadanie 2	81 180,00	zł	brutto	3	Netto	96 250,00	60 dni	-	24 godzin	5 dni	
					VAT	22 137,50					
					Brutto	118 387,50					
				4	Netto	66 000,00					
					VAT	15 180,00					
					Brutto	81 180,00					
Zadanie 3	352 641,00	zł	brutto	3	Netto	397 917,00	60 dni	36 miesięcy	24 godzin	5 dni	
					VAT	91 520,91		60 miesięcy			
					Brutto	489 437,91					
				6	Netto	304 850,00					
					VAT	70 115,50					
					Brutto	374 965,50					
Zadanie 4	46 022,91	zł	brutto	1	Netto	45 260,00	60 dni	-	60 miesięcy	24 godzin	5 dni
					VAT	10 409,80					
					Brutto	55 669,80					
				3	Netto	49 972,00			36 miesięcy		
					VAT	11 493,56					
					Brutto	61 465,56					
				5	Netto	65 100,00			48 miesięcy		
					VAT	14 973,00					
					Brutto	80 073,00					
Zadanie 5	17 220,00	zł	brutto	3	Netto	15 310,00	60 dni	-	24 godzin	5 dni	
					VAT	3 521,30					
					Brutto	18 831,30					
Zadanie 6	36 900,00	zł	brutto	BRAK OFERT							
Zadanie 7	39 360,00	zł	brutto	2	Netto	23 164,80	60 dni	-	24 godzin	5 dni	
					VAT	5 327,90					
					Brutto	28 492,70					
Zadanie 8	10 209,00	zł	brutto	3	Netto	6 005,00	60 dni	36 miesięcy	24 godzin	5 dni	
					VAT	714,55					
					Brutto	6 719,55					
Zadanie 9	123 000,00	zł	brutto	3	Netto	209 028,00	60 dni	-	36 miesięcy	24 godzin	5 dni
					VAT	48 076,44			60 miesięcy		
					Brutto	257 104,44					
				7	Netto	112 126,00					
					VAT	25 788,98					
					Brutto	137 914,98					
Zadanie 10	1 968,00	zł	brutto	BRAK OFERT							
Łącznie	794 600,91	zł	brutto	x	x	x	x	x	x	x	

Dział Zamówień Publicznych
specjalista
Marta Fajsek-Zarzycka

(podpis osoby sporządzającej protokół)

p.o. Zastępcy Dyrektora
ds. Ekonomiczno-Exploatacyj

mgr Anna Karlińska

07.04.20 *Anna Karlińska*
(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