



Dolnośląski Szpital Specjalistyczny
im. T. Marciniaka
Centrum Medycyny Ratunkowej

EZ.272.028.2019

113
EZ/...../20

Wrocław, dnia 03.02.2020 r.

Dotyczy: przetargu nieograniczonego na dostawy produktów leczniczych do programów lekowych (sygnatura sprawy EZ/629/610/19).

Dyrekcja Dolnośląskiego Szpitala Specjalistycznego im. T. Marciniaka – Centrum Medycyny Ratunkowej we Wrocławiu, informuje, iż dnia 31.01.2020 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.

Zastępca Dyrektora
ds. Ekonomiczno-Eksploatacyjnych
mgr Jar 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

Sporadziła: Zofia Dombrowska
Sprawdziła: Ewa Kupis

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
Pieczęć zamawiającego

Zbiornicze zestawienie ofert złożonych w przetargu nieograniczonym na dostawy produktów leczniczych do programów lekowych

Numer oferty	Data złożenia oferty	Godzina złożenia oferty	Nazwa (firma) Wykonawcy	Adres (siedziba) Wykonawcy
1	24.01.2020	12:46	"Farmacol - Logistyka" Sp. z o.o.	ul. Szopienicka 77, 40-431 Katowice
2	29.01.2020	13:26	Sanofi - Aventis Sp. z o.o.	ul. Bonifraterska 17, 00-203 Warszawa
3	30.01.2020	12:19	Roche Polska Sp.z o.o.	ul. Domaniewska 39B, 02-672 Warszawa
4	30.01.2020	13:22	Centrala Farmaceutyczna CEFARM S.A.	ul. Jana Kazimierza 16, 01-248 Warszawa
5	30.01.2020	14:55	Konsorcjum Firma: Urtica Sp. z o.o. i PGF SA	ul. Krzemieniecka 120, 54-613 Wrocław, ul. Zbąszyńska 3, 91-342 Łódź

Zastępca Dyrektora
ds. Ekonomiczno-Exploatacyjnych
mgr Jan Gluszek

Dział Zamówień Publicznych
specjalista
Zofia Dombrowska

.....
podpis osoby sporządzającej protokół

03.02.2020
.....
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

Zbiorcze zestawienie ofert złożonych w przetargu nieograniczonym na dostawy produktów leczniczych do programów lekowych

Numer Zadania	Kwoty, jakie Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia publicznego z podziałem na zadania		Numer oferty	Wartość przedmiotu zamówienia		Termin płatności	Termin ważności	Termin dostawy	
				Netto	Brutto				
Zadanie 1	378 259,20	zł	brutto	1	Netto	350 240,00	60 dni	nie krótszy niż 12 miesięcy	2 dni
					VAT	28 019,20			
					Brutto	378 259,20			
Zadanie 2	1 161 296,84	zł	brutto	1	Netto	1 075 274,85	60 dni	nie krótszy niż 12 miesięcy	2 dni
					VAT	86 021,99			
					Brutto	1 161 296,84			
Zadanie 3	66 493,79	zł	brutto	3	Netto	61 568,32	60 dni	nie krótszy niż 12 miesięcy	2 dni
					VAT	4 925,47			
					Brutto	66 493,79			
Zadanie 4	180 420,37	zł	brutto	1	Netto	167 055,90	60 dni	nie krótszy niż 12 miesięcy	2 dni
					VAT	13 364,47			
					Brutto	180 420,37			
Zadanie 5	655 500,28	zł	brutto	1	Netto	606 944,70	60 dni	nie krótszy niż 12 miesięcy	2 dni
					VAT	48 555,58			
					Brutto	655 500,28			
Zadanie 6	102 270,02	zł	brutto	3	Netto	80 124,24	60 dni	nie krótszy niż 12 miesięcy	2 dni
					VAT	6 409,94			
					Brutto	86 534,18			
Zadanie 7	450 000,90	zł	brutto	2	Netto	416 667,50	60 dni	nie krótszy niż 12 miesięcy	2 dni
					VAT	33 332,50			
					Brutto	450 000,00			
Zadanie 8	608 885,42	zł	brutto	3	Netto	563 782,80	60 dni	nie krótszy niż 12 miesięcy	2 dni
					VAT	45 102,62			
					Brutto	608 885,42			
Zadanie 9	1 162 501,20	zł	brutto	4	Netto	1 015 562,80	60 dni	nie krótszy niż 12 miesięcy	2 dni
					VAT	81 245,02			
					Brutto	1 096 807,82			
				5		1 008 285,60			
						80 662,85			
		1 088 948,00							
Zadanie 10	1 031 400,00	zł	brutto	1	Netto	972 000,00	60 dni	nie krótszy niż 12 miesięcy	2 dni
					VAT	77 760,00			
					Brutto	1 049 760,00			
				5	Netto	967 000,00			
					VAT	77 360,00			
	Brutto	1 044 360,00							
Łącznie	5 797 028,01	zł	brutto	x	x	x	x	x	x

Zastępca Dyrektora
ds. Ekonomiczno-Exploatacyjnych
mgr Jan Głuszek

Dział Zamówień Publicznych
specjalista
Zofia Dombrowska

podpis osoby sporządzającej protokół

03.02.2020r.

data i podpis kierownika zamawiającego lub osoby upoważnionej