Numer sprawy: DSUiZP 252/JK/7/2019. Końskie, 2019-06-28

**INFORMACJA O TREŚCI ZŁOŻONYCH OFERT**

|  |
| --- |
| Firmy biorące udział w postępowaniu ogłoszonym w Suplemencie do Dziennika Urzędowego Unii Europejskiej Nr ogłoszenia: Dz.U. : 2019/S 095-228861; data publikacji: 17/05/2019 i na stronie internetowej https://  [www.zoz.konskie.pl](http://www.zoz.konskie.pl), https:/[platformazakupowa.pl/pn/zoz\_konskie](http://platformazakupowa.pl/pn/zoz_konskie)  oraz w siedzibie zamawiającego - tablica ogłoszeń |

**dot.:. systematyczne – sukcesywnie dostawy przez okres 36 miesięcy: materiałów, narzędzi zużywalnych do zabiegów endowaskularnych wg zadań od 1 do 3 i do zabiegów kardioangiograficznych, - wg. zadań od 4 do 6**

Na mocy art. 86 ust. 5 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 z p. zm.) Dyrekcja Zespołu Opieki Zdrowotnej w Końskich informuje, co następuje: Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia wynosi:

Razem- **4 196 000,00 zł.** w tym na poszczególne zadania:

zad 1 1 050 000,00

zad 2 2 310 000,00

zad 3 280 000,00

zad 4 275 000,00

zad 5 260 000,00

zad 6 21 000,00

W terminie do dnia 2019-06-27 godz. 10:45 złożono następujące oferty:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa wykonawcy i adres Wykonawcy | Cena brutto zł | Nr zad | Uwagi |
| 1. | „HAMMERMED Medical Polska Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością” Spółka komandytowa  Siedziba: 90-032 Łódź, ul. Kopcińskiego 69/71  Adres poczty elektronicznej: przetargi@hammer.pl  Strona internetowa: www.hammer.pl  Numer telefonu: 42-639-10-10  Numer faksu: 42-639-10-20 | 1123637,40  2494692,00  298344,60 | 1  2  3 |  |
| 2. | BOSTON SCIENTIFIC POLSKA SPÓŁKA Z O.O.  Siedziba: AL. JANA PAWŁA II 22, 00-133 WARSZAWA  Adres poczty elektronicznej: magdalena.zmijewska@bsci.com, malgorzata.gagala@bsci.com  Strona internetowa: www.bostonscientific.com  Numer telefonu: /22/ 435-14-05 Numer faksu: /22/ 241-88-00 | 297540,00 | 4 |  |
| 3. | ProCardia Medical sp. z o.o.  Siedziba: ul. rtm. W. Pileckiego 63, 02-781 Warszawa  Adres poczty elektronicznej: regulacje@procardia.pl Strona internetowa: www.procardia.pl  Numer telefonu: (22) 409-43-90 Numer faksu: ...................................... | 279855,00 | **5** |  |
| 4. | Terumo Poland Sp. z o.o.  Siedziba: ul. 1 Sierpnia 6, 02-134 Warszawa  Adres poczty elektronicznej: joanna.adamiec@terumo-europe.com ; alicja.omen@terumo-europe.com Strona internetowa: https://www.terumo-europe.com/  Numer telefonu: 22 120 16 10, 609 006 443 Numer faksu: 22 120 16 02 | 22032,00 | **6** |  |

**UWAGA.** Wykonawca w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej niniejszej informacji przekazuje Zamawiającemu "Oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej". Wraz ze złożeniem oświadczenia, wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.Wykonawcy mogą wykorzystać wzór Oświadczenia o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, będący załącznikiem do niniejszej Informacji.

Załącznik:1. wzór Oświadczenia o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej. *Pismo w dniu dzisiejszym zamiesz*czono na stronach

<http://zoz-konskie.bip.org.pl/>

[platformazakupowa.pl/pn/zoz\_konskie](http://platformazakupowa.pl/pn/zoz_konskie)

Końskie 2019-06-28

Z-ca Dyrektora

Zespołu Opieki Zdrowotnej

w Końskich

mgr inż. Jerzy Grodzki

|  |
| --- |
|  |

sporządził:

-Tomasz Milcarz

Załącznik:1. wzór Oświadczenia o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej.

Załącznik nr 1**OŚWIADCZENIE** O PRZYNALEŻNOŚCI LUB BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ, O KTÓREJ MOWA W ART. 24 UST. 1 PKT 23 USTAWY PZP

Dane dotyczące wykonawcy;

Nazwa wykonawcy .................................................................................................

Adres wykonawcy ................................................................................................

Miejscowość .............................................. Data .......................Niniejsze oświadczenie należy złożyć w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej i informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Pzp. W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia składa ją każdy z tych wykonawców.

**dot.:. systematyczne – sukcesywnie dostawy przez okres 36 miesięcy: materiałów, narzędzi zużywalnych do zabiegów endowaskularnych wg zadań od 1 do 3 i do zabiegów kardioangiograficznych, - wg. zadań od 4 do 6**

Oświadczenie wykonawcySkładając ofertę w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w nawiązaniu do zamieszczonej na stronie Zamawiającego Informacji o treści złożonych ofert oświadczam, że:\* nie należę do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp, co wykonawcy, którzy złożyli oferty w niniejszym postępowaniu; \* należę tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp, co następujący wykonawcy, którzy złożyli oferty w niniejszym postępowaniu: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………Wraz ze złożeniem niniejszego oświadczenia, przedkładam następujące dowody, że powiązania z innymi wykonawcami nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie niniejszego zamówienia:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………\* niepotrzebne skreślićPieczęć firmowa.

.................................................................................(data i czytelny podpis wykonawcy)