



Dolnośląski Szpital Specjalistyczny  
im. T. Marciniaka  
Centrum Medycyny Ratunkowej

EZ.272.016.2019

EZ/1428/19

Wrocław, dnia 30.08.2019 r.

**Dotyczy:** przetargu nieograniczonego na dostawy produktów leczniczych do programów lekowych (sygnatura sprawy EZ/376/610/19).

Dyrekcja Dolnośląskiego Szpitala Specjalistycznego im. T. Marciniaka – Centrum Medycyny Ratunkowej we Wrocławiu, informuje, iż dnia 27.08.2019 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. 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

Sporadziła: Zofia Dombrowska  
Sprawdziła: Marta Pasek - Zarzycka



**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 dostawę produktów leczniczych do programów lekowych**

Numer oferty	Data złożenia oferty	Godzina złożenia oferty	Nazwa (firma) Wykonawcy	Adres (siedziba) Wykonawcy
1	06.08.2019	15:58	Amgen Sp.z o.o.	ul. Puławska 145, 02-715 Warszawa
2	14.08.2019	12:03	Farmacol - Logistyka Sp. z o.o.	ul. Szopienicka 77, 40-431 Katowice
3	21.08.2019	13:23	Neuca Spółka Akcyjna	ul. Szosa Bydgoska 58, 87-100 Toruń
4	23.08.2019	8:58	Sanofi Aventis Sp. z o.o.	ul. Bonifraterska 17, 00-203 Warszawa
5	26.08.2019	11:24	Roche Polska Sp. z o.o.	ul. Domaniewska 39B, 02-672 Warszawa
6	26.08.2019	14:00	Centrala Farmaceutyczna CEFARM SA	ul. Jana Kazimierza 16, 01-248 Warszawa
7	26.08.2019	14:21	Asclepios S.A.	ul. Hubska 44, 50-502 Wrocław
8	26.08.2019	15:21	Abbvie Sp. z o.o.	ul. Postępu 21 B, 02-676 Warszawa
9	26.08.2019	15:40	Konsorcjum firm: Urtica Sp. z o.o. i PGF SA	ul. Krzemieniecka 120, 54-613 Wrocław; ul. Zbąszyńska 3, 91-342 Łódź
10	26.08.2019	16:01	PROFARM PS SP. Z O.O.	ul. Słoneczna 96, 05-500 Stara Iwiczna
11	27.08.2019	7:38	Lek S.A.	ul. Podlipie 16, 95-010 Stryków

Dział Zamówień Publicznych  
specjalista

Zofia Dombrowska

podpis osoby sporządzającej protokół

Zastępca Dyrektora  
ds. Lecznictwa

30.08.2019

lek. Jacek Kubica  
specjalista chirurg

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  
Kontakt: 71 376 610  
Kierownik Zamawiającego

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 gwarancji	Termin dostawy	
	zł	brutto		Netto	Brutto				
Zadanie 1	739 458,00	zł	brutto	2	Netto	323 784,00	60 dni	nie krótszy niż 12 miesięcy	2 dni
					VAT	25 902,72			
					Brutto	349 686,72			
				9	Netto	412 920,00			
					VAT	33 033,60			
					Brutto	445 953,60			
				11	Netto	331 020,00			
					VAT	26 481,60			
					Brutto	357 501,60			
Zadanie 2	90 288,00	zł	brutto	9	Netto	83 599,92	60 dni	nie krótszy niż 12 miesięcy	2 dni
					VAT	6 687,99			
					Brutto	90 287,91			
Zadanie 3	345 596,54	zł	brutto	1	Netto	283 975,20	60 dni	nie krótszy niż 12 miesięcy	2 dni
					VAT	22 718,02			
					Brutto	306 693,22			
				2	Netto	174 528,00			
					VAT	13 962,24			
					Brutto	188 490,24			
				8	Netto	207 360,00			
					VAT	16 588,80			
					Brutto	223 948,80			
				11	Netto	173 520,00			
					VAT	13 881,60			
					Brutto	187 401,60			
Zadanie 4	378 259,20	zł	brutto	2	Netto	350 240,00	60 dni	nie krótszy niż 12 miesięcy	2 dni
					VAT	28 019,20			
					Brutto	378 259,20			
Zadanie 5	1 161 296,84	zł	brutto	2	Netto	1 075 274,85	60 dni	nie krótszy niż 12 miesięcy	2 dni
					VAT	1 088,88			
					Brutto	1 161 296,84			
Zadanie 6	136 360,02	zł	brutto	5	Netto	31 564,82	60 dni	nie krótszy niż 12 miesięcy	2 dni
					VAT	2 525,19			
					Brutto	34 090,01			
Zadanie 7	65 834,90	zł	brutto	Brak ofert					

Dział Zamówień Publicznych  
specjalista

Zofia Dombrowska  
podpis osoby sporządzającej protokół

30.08.2019

data i podpis kierownika zamawiającego lub osoby upoważnionej

Zastępca Dyrektora  
ds. Lecznictwa  
Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka  
ul. gen. Augusta Emila Fieldorfa 2  
54-049 Wrocław  
NIP: 8992228560, REGON: 006320384  
Kontakt: 71 376 610  
Kierownik Zamawiającego

**Zbiornicze zestawienie ofert złożonych w przetargu nieograniczoney 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 gwarancji	Termin dostawy	
									zł
Zadanie 8	142 167,96	zł	brutto	9	Netto	107 800,00	60 dni	nie krótszy niż 12 miesięcy	2 dni
					VAT	8 624,00			
					Brutto	116 424,00			
Zadanie 9	15 509,23	zł	brutto	9	Netto	11 760,00	60 dni	nie krótszy niż 12 miesięcy	2 dni
					VAT	940,80			
					Brutto	12 700,80			
Zadanie 10	19 224,54	zł	brutto	9	Netto	14 700,00	60 dni	nie krótszy niż 12 miesięcy	2 dni
					VAT	1 176,00			
					Brutto	15 876,00			
Zadanie 11	142 067,52	zł	brutto	3	Netto	68 650,00	60 dni	nie krótszy niż 12 miesięcy	2 dni
					VAT	5 492,00			
					Brutto	74 142,00			
				9	Netto	125 782,00			
					VAT	10 062,56			
					Brutto	135 844,56			
				10	Netto	68 174,00			
					VAT	5 453,92			
					Brutto	73 627,92			
Zadanie 12	180 420,37	zł	brutto	2	Netto	167 055,90	60 dni	nie krótszy niż 12 miesięcy	2 dni
					VAT	1 437,04			
					Brutto	180 420,37			
Zadanie 13	655 500,28	zł	brutto	2	Netto	606 944,70	60 dni	nie krótszy niż 12 miesięcy	2 dni
					VAT	48 555,58			
					Brutto	655 500,28			
Zadanie 14	545 285,20	zł	brutto	6	Netto	489 507,39	60 dni	nie krótszy niż 12 miesięcy	2 dni
					VAT	39 160,59			
					Brutto	528 667,98			
				9	Netto	495 839,52			
					VAT	39 667,16			
					Brutto	535 506,68			
Zadanie 15	172 175,16	zł	brutto	7	Netto	48 422,40	60 dni	nie krótszy niż 12 miesięcy	2 dni
					VAT	3 874,18			
					Brutto	52 296,58			
				9	Netto	53 851,49			
					VAT	4 308,12			
					Brutto	58 159,61			
Zadanie 16	248 549,54	zł	brutto	4	Netto	230 000,46	60 dni	nie krótszy niż 12 miesięcy	2 dni
					VAT	18 399,54			
					Brutto	248 400,00			
Łącznie	5 037 993,29	zł	brutto	x	x	x	x	x	x

Dział Zamówień Publicznych  
specjalista

Zofia Dombrowska

podpis osoby sporządzającej protokół

Zastępca Dyrektora  
ds. Lecznictwa

30.08.2019

lek. Jacek Kubica  
specjalista chirurg

data i podpis kierownika zamawiającego lub osoby upoważnionej