



Dolnośląski Szpital Specjalistyczny
im. T. Marciniaka
Centrum Medycyny Ratunkowej

EZ.272.032.2020

EZ/...../21
331

Wrocław, dnia 26.03.21 r.

Dotyczy: przetargu nieograniczonego na dostawy wyrobów medycznych do embolizacji (sygnatura sprawy EZ/901/617/20).

Dyrekcja Dolnośląskiego Szpitala Specjalistycznego im. T. Marciniaka – Centrum Medycyny Ratunkowej, informuje, iż dnia 23.03.2021r. o godz. 12:15 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.

Dyrektor
mgr inż. Katarzyna Kapuścińska



**DOLNY
ŚLĄSK**

Sporządziła: Ewa Kupis
Sprawdziła: Marta Pasek-Zarzycka
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

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 są 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**
54-049 Wrocław, ul. A. E. Fieldorfa 2
tel. 71 306 44 19, fax 71 306 48 67
Pieczęć zamawiającego

Zbiornicze zestawienie ofert złożonych w przetargu nieograniczonym na dostawy wyrobów medycznych do embolizacji

Numer oferty	Data złożenia oferty	Godzina złożenia oferty	Nazwa (firma) Wykonawcy	Adres (siedziba) Wykonawcy
1	19-03-2021 11:02:47		Penumbra Europe GmbH	Am Borsigturm 44 13507 Berlin NIEMCY
2	19-03-2021 12:11:36		Aesculap Chifa Sp. z o.o.	64-300 Nowy Tomyśl, ul. Tysiąclecia 14
3	19-03-2021 13:05:23		Terumo Poland Sp. z o.o.	ul. 1 Sierpnia 6, 02-134 Warszawa
4	22-03-2021 12:03:53		ISPL Medical Sp. z o.o.	Ul. Władysław Łokietka 209 lok. 1, 31 263 Kraków
5	22-03-2021 12:35:47		„HAMMERMED Medical Polska Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością” Sp. k.	90-032 Łódź, ul. Kopcińskiego 69/71
6	22-03-2021 15:10:13		ALTERIS SPÓŁKA AKCYJNA	UL. CEGLANA 35, 40-514 KATOWICE
7	22-03-2021 15:24:26		Medtronic Poland Spółka z o.o.	ul. Polna 11, 00-633 Warszawa
8	23-03-2021 09:33:45		ProCardia Medical sp. z o.o.	ul. rtm. W. Pileckiego 63, 02-781 Warszawa
9	23-03-2021 09:50:22		MTES Sp. z o.o.	ul. Rakowicka 10b/4 31-511 Kraków

E. Kups

.....
podpis osoby sporządzającej protokół

Dyrektor

mgr inż. Katarzyna Kapuścińska

26.03.2021

.....
data i podpis kierownika zamawiającego lub osoby upoważnionej

**Dolnośląski Szpital Specjalistyczny
im. T. Marciniaka
Centrum Medycyny Ratunkowej**
54-049 Wrocław, ul. A. E. Fieldorfa 2
tel. 71 306 44 19, fax 71 306 48 67
Pieczęć zamawiającego

Zbiorcze zestawienie ofert złożonych w przetargu nieograniczonym na dostawy wyrobów medycznych do embolizacji

Numer Zadania	Kwoty, jakie Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia publicznego z podziałem na zadania			Numer oferty	Wartość przedmiotu zamówienia		Termin płatności	Termin ważności wyrobów	Termin dostawy
		zł	brutto						
Zadanie 1	3 246 480,00	zł	brutto	8	Netto	2 766 000,00	60 dni	12 miesięcy	do 3 dni
					Vat	221 280,00			
					Brutto	2 987 280,00			
Zadanie 2	118 800,00	zł	brutto	8	Netto	110 000,00	60 dni	12 miesięcy	do 3 dni
					Vat	8 800,00			
					Brutto	118 800,00			
Zadanie 3	25 920,00	zł	brutto	8	Netto	24 000,00	60 dni	12 miesięcy	do 3 dni
					Vat	1 920,00			
					Brutto	25 920,00			
Zadanie 4	393 984,00	zł	brutto	7	Netto	364 800,00	60 dni	12 miesięcy	do 3 dni
					Vat	29 184,00			
					Brutto	393 984,00			
Zadanie 5	10 368,00	zł	brutto	7	Netto	9 600,00	60 dni	12 miesięcy	do 3 dni
					Vat	768,00			
					Brutto	10 368,00			
Zadanie 6	62 640,00	zł	brutto	7	Netto	58 000,00	60 dni	12 miesięcy	do 3 dni
					Vat	4 640,00			
					Brutto	62 640,00			
Zadanie 7	378 806,40	zł	brutto	7	Netto	331 440,00	60 dni	12 miesięcy	do 3 dni
					Vat	26 551,20			
					Brutto	357 991,20			
Zadanie 8	1 483 920,00	zł	brutto	7	Netto	1 302 000,00	60 dni	12 miesięcy	do 3 dni
					Vat	104 150,00			
					Brutto	1 406 160,00			
Zadanie 9	149 335,20	zł	brutto	7	Netto	138 240,00	60 dni	12 miesięcy	do 3 dni
					Vat	11 095,20			
					Brutto	149 335,20			
Zadanie 10	581 040,00	zł	brutto	7	Netto	510 000,00	60 dni	12 miesięcy	do 3 dni
					Vat	40 800,00			
					Brutto	550 800,00			
Zadanie 11	6 480,00	zł	brutto	7	Netto	5 800,00	60 dni	12 miesięcy	do 3 dni
					Vat	484,00			
					Brutto	6 264,00			
Zadanie 12	76 734,00	zł	brutto	5	Netto	78 400,00	60 dni	12 miesięcy	do 3 dni
					Vat	6 272,00			
					Brutto	84 672,00			
				3	Netto	53 900,00	60 dni	12 miesięcy	do 3 dni
					Vat	4 312,00			
					Brutto	58 212,00			
Zadanie 13	51 264,00	zł	brutto	8	Netto	42 000,00	60 dni	12 miesięcy	do 3 dni
					Vat	3 360,00			
					Brutto	45 360,00			

E. Kups

.....
podpis osoby sporządzającej protokół

Dyrektor

mgr inż. Katarzyna Kapuścińska

26.03.2021

.....
data i podpis kierownika zamawiającego lub osoby upoważnionej

Numer Zadania	Kwoty, jakie Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia publicznego z podziałem na zadania		Numer oferty	Wartość przedmiotu zamówienia		Termin płatności	Termin ważności wyrobów	Termin dostawy	
	zł	brutto		Netto	Brutto				
Zadanie 14	97 524,00	zł	brutto	3	Netto	85 050,00	60 dni	12 miesięcy	do 3 dni
					Vat	6 804,00			
					Brutto	91 854,00			
Zadanie 15	55 728,00	zł	brutto	3	Netto	36 360,00	60 dni	12 miesięcy	do 3 dni
					Vat	2 908,80			
					Brutto	39 268,80			
Zadanie 16	57 024,00	zł	brutto	BRAK OFERT					
Zadanie 17	7 290,00	zł	brutto	9	Netto	7 500,00	60 dni	12 miesięcy	do 3 dni
					Vat	600,00			
					Brutto	8 100,00			
Zadanie 18	13 608,00	zł	brutto	2	Netto	12 600,00	60 dni	12 miesięcy	do 3 dni
					Vat	1 008,00			
					Brutto	13 608,00			
				6	Netto	8 890,00			
					Vat	714,00			
					Brutto	9 604,00			
				9	Netto	9 800,00			
					Vat	784,00			
					Brutto	10 584,00			
Zadanie 19	1 684,80	zł	brutto	2	Netto	1 440,00	60 dni	12 miesięcy	do 3 dni
					Vat	115,20			
					Brutto	1 555,20			
Zadanie 20	83 592,00	zł	brutto	4	Netto	76 200,00	60 dni	12 miesięcy	do 3 dni
					Vat	6 096,00			
					Brutto	82 296,00			
Zadanie 21	19 440,00	zł	brutto	BRAK OFERT					
Zadanie 22	51 408,00	zł	brutto	9	Netto	33 320,00	60 dni	12 miesięcy	do 3 dni
					Vat	2 665,60			
					Brutto	35 985,60			
Zadanie 23	1 944,00	zł	brutto	BRAK OFERT					
Zadanie 24	216,00	zł	brutto	2	Netto	300,00	60 dni	12 miesięcy	do 3 dni
					Vat	24,00			
					Brutto	324,00			
Zadanie 25	54 432,00	zł	brutto	BRAK OFERT					
Zadanie 26	257 040,00	zł	brutto	BRAK OFERT					
Zadanie 27	211 341,60	zł	brutto	1	Netto	190 024,00	60 dni	12 miesięcy	do 3 dni
					Vat	0,00			
					Brutto	190 024,00			
				7	Netto	135 400,00			
					Vat	10 850,00			
					Brutto	146 250,00			
Zadanie 28	21 600,00	zł	brutto	7	Netto	19 500,00	60 dni	12 miesięcy	do 3 dni
					Vat	1 560,00			
					Brutto	21 060,00			

E. Kupis

.....
podpis osoby sporządzającej protokół

Dyrektor

mgr inż. Katarzyna Kapuścińska

26.03.2021

.....
data i podpis kierownika zamawiającego lub osoby upoważnionej

Numer Zadania	Kwoty, jakie Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia publicznego z podziałem na zadania			Numer oferty	Wartość przedmiotu zamówienia	Termin płatności	Termin ważności wyrobów	Termin dostawy						
Zadanie 29	172 800,00	zł	brutto	BRAK OFERT										
Zadanie 30	123 120,00	zł	brutto	7	<table border="1"> <tr> <td>Netto</td> <td>114 000,00</td> </tr> <tr> <td>Vat</td> <td>9 120,00</td> </tr> <tr> <td>Brutto</td> <td>123 120,00</td> </tr> </table>	Netto	114 000,00	Vat	9 120,00	Brutto	123 120,00	60 dni	12 miesięcy	do 3 dni
Netto	114 000,00													
Vat	9 120,00													
Brutto	123 120,00													
Zadanie 31	25 272,00	zł	brutto	BRAK OFERT										
Łącznie:	7 840 836,00	x	x	x	x	x	x	x						

E. Kups

.....
 podpis osoby sporządzającej protokół

26.03.2021

.....
 data i podpis kierownika zamawiającego lub osoby upoważnionej

Dyrektor
 mgr inż.  Małgorzata Kapuścińska

