



Mazowiecki Szpital Specjalistyczny Sp. z o.o.
26-617 Radom , ul. Juliana Aleksandrowicza 5

www.wss.com.pl szpital@wss.com.pl

Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie XIV Wydział Gospodarczy KRS 0000490819

Kapitał Zakładowy – 81 800 000,00 zł NIP 7962963679, REGON 670209356

Konto: BANK PKO S.A. Oddział w Radomiu nr: 85 1240 5703 1111 0000 4903 1548

tel. centrala: 48 361 30 00

tel. sekretariat: 48 361 39 00

fax: 48 345 11 18, 345 10 43

Dział Zamówień Publicznych

tel. 48 361 49 69

fax. 48 361 30 23

e-mail: dzp@wss.com.pl

Znak: DZP.341.16.2018r.

Radom, 13.04.2018r

Informacja z otwarcia ofert w dniu 13.04.2018 o godz. 10.30 w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę materiałów do zabiegów chirurgicznych dla Mazowieckiego Szpitala Specjalistycznego Sp. z o.o. w Radomiu (sprawa DZP.341.16.2018) w zakresie określonym w art. 86 ust. 5 ustawy Pzp

Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia brutto PLN: 797.574,47

Część 1					
Nr oferty	Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	Cena brutto PLN	Termin wykonania zamówienia	Termin dostaw	Warunki płatności
01	Medtronic Poland Sp. z o.o., ul. Polna 11, 00-633 Warszawa	14 688,00	12 miesięcy	2 dni robocze	60 dni
02	CoviMed Sp. z o.o. Ul. Przelot 10 04-622 Warszawa	10.886,40	12 miesięcy	3 dni	60 dni
06	Beryl Med Ltd 1ST FLOOR, 26 FOUBERTS PLACE, Londyn, Anglia, W1F 7PP	7. 603,20	12 miesięcy	3 dni	60 dni
Część 2					
Nr oferty	Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	Cena brutto PLN	Termin wykonania zamówienia	Termin dostaw	Warunki płatności
06	Beryl Med Ltd 1ST FLOOR, 26 FOUBERTS PLACE, Londyn, Anglia, W1F 7PP	36.849,60	12 miesięcy	3 dni	60 dni
Część 3					
Nr oferty	Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	Cena brutto PLN	Termin wykonania zamówienia	Termin dostaw	Warunki płatności
04	Aesculap Chifa Sp. z o.o. Ul. Tysiąclecia 14 64-300 Nowy Tomyśl	35.927,28	12 miesięcy	3 dni robocze	60 dni
Część 4					
Nr oferty	Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	Cena brutto PLN	Termin wykonania zamówienia	Termin dostaw	Warunki płatności
04	Aesculap Chifa Sp. z o.o. Ul. Tysiąclecia 14 64-300 Nowy Tomyśl	27.453,60	12 miesięcy	3 dni robocze	60 dni

**Mazowiecki Szpital Specjalistyczny Sp. z o.o.
26-617 Radom , ul. Juliana Aleksandrowicza 5**

www.wss.com.pl szpital@wss.com.pl

Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie XIV Wydział Gospodarczy KRS 0000490819

Kapitał Zakładowy – 81 800 000,00 zł NIP 7962963679, REGON 670209356

Konto: BANK PKO S.A. Oddział w Radomiu nr: 85 1240 5703 1111 0000 4903 1548

Część 5					
Nr oferty	Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	Cena brutto PLN	Termin wykonania zamówienia	Termin dostaw	Warunki płatności
01	Medtronic Poland Sp. z o.o., ul. Polna 11, 00-633 Warszawa	533.520,00	12 miesięcy	3 dni robocze	60 dni
Część 6					
Nr oferty	Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	Cena brutto PLN	Termin wykonania zamówienia	Termin dostaw	Warunki płatności
03	3M Poland Sp. z o.o. Al. Katowicka 117 Kajetany, 05-830 Nadarzyn	30.116,88	12 miesięcy	3 dni	60 dni
05	Zarys International Group Sp. z o.o. Sp. K. Ul. Pod Borem 18 41-808 Zabrze	22.723,96	12 miesięcy	3 dni	60 dni
Część 7					
Nr oferty	Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	Cena brutto PLN	Termin wykonania zamówienia	Termin dostaw	Warunki płatności
X	X	X	X	X	X
Część 8					
Nr oferty	Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	Cena brutto PLN	Termin wykonania zamówienia	Termin dostaw	Warunki płatności
01	Medtronic Poland Sp. z o.o., ul. Polna 11, 00-633 Warszawa	14.904,00	12 miesięcy	3 dni robocze	60 dni
04	Aesculap Chifa Sp. z o.o. Ul. Tysiąclecia 14 64-300 Nowy Tomyśl	10.692,00	12 miesięcy	3 dni robocze	60 dni
05	Zarys International Group Sp. z o.o. Sp. K. Ul. Pod Borem 18 41-808 Zabrze	9.180,00	12 miesięcy	3 dni	60 dni
06	Beryl Med Ltd 1ST FLOOR, 26 FOUBERTS PLACE, Londyn, Anglia, W1F 7PP	9.383,04	12 miesięcy	3 dni	60 dni
07	Teleflex Polska Sp. z o.o. Ul. Hżeczka 26/104, 02-135 Warszawa	7.874,28	12 miesięcy	3 dni robocze	60 dni

UWAGA!

Działając na podstawie art. 24 ust. 11 ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz. U. 2017 r., poz. 1579) Zamawiający informuję, że w/w Wykonawcy w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej Zamawiającego w/w informacji tj. od dnia 13.04.2018 roku, muszą przekazać

**Mazowiecki Szpital Specjalistyczny Sp. z o.o.
26-617 Radom , ul. Juliana Aleksandrowicza 5**

www.wss.com.pl szpital@wss.com.pl

Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie XIV Wydział Gospodarczy KRS 0000490819

Kapitał Zakładowy – 81 800 000,00 zł NIP 7962963679, REGON 670209356

Konto: BANK PKO S.A. Oddział w Radomiu nr: 85 1240 5703 1111 0000 4903 1548

Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy Prawo zamówień publicznych.

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 posłużyć się poniższym wzorem oświadczenia.

OŚWIADCZENIE

**Wykonawcy o przynależności do grupy kapitałowej,
o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Prawo zamówień publicznych**

NR SPRAWY: DZP.341.16.2018

WYKONAWCA:

.....
(Nazwa i adres Wykonawcy lub jego pieczęć firmowa, adresowa)

**Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego na dostawę
materiałów do zabiegów chirurgicznych
dla Mazowieckiego Szpitala Specjalistycznego Sp. z o.o. z siedzibą w Radomiu,
ul. Juliana Aleksandrowicza 5**

OŚWIADCZAMY, ŻE :

Nie należymy do grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16.02.2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2017 r. poz. 229, 1089 i 1132).*

Należymy do grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16.02.2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2017 r. poz. 229, 1089 i 1132). W załączeniu składamy listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej.*

....., dnia

.....
*Podpisy przedstawicieli Wykonawcy
upoważnionych do jego reprezentowania*

* niepotrzebne skreślić