



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

Telefony: Centrala: 048-361-30-00

Sekretariat: 048-361-39-00

Fax: 048-345-11-18, 345-10-43

www.wss.com.pl

Dział Zamówień Publicznych

tel. 048-361 49 69

fax. 048-361 30 23

adres e-mailowy: dzp@wss.com.pl

Znak sprawy: DZP.341.23.2018

Radom, dnia 2018-04-19

Informacja z otwarcia ofert w dniu 18.04.2018 o godz. 10.30 w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego
na dostawę materiałów eksploatacyjnych do urządzeń medycznych dla Mazowieckiego Szpitala Specjalistycznego Sp. z o.o. w Radomiu (sprawa nr DZP.341.23.2018),
w zakresie określonym w art. 86 ust. 5 ustawy Prawo zamówień publicznych

Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia brutto PLN: **297 030,36 PLN**

Część 1

Nr oferty	Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	Łączna cena brutto PLN	Termin dostaw	Warunki płatności
02	DIAGNOS Sp. z o. o. Ul. Łączyń 4 02-820 Warszawa	33 792,99	7 dni roboczych	Termin płatności 60 dni

Część 2

Nr oferty	Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	Łączna cena brutto PLN	Termin dostaw	Warunki płatności
06	PROMED S.A. Ul. Działkowa 56 02-234 Warszawa	227 083,20	7 dni roboczych	Termin płatności 60 dni
05	UNIPART Michał Grabowski Ul. Myśluborska 18/9 03-185 Warszawa	195 930,36	7 dni roboczych	Termin płatności 60 dni

Część 3

Nr oferty	Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	Łączna cena brutto PLN	Termin dostaw	Warunki płatności
05	UNIPART Michał Grabowski Ul. Myśluborska 18/9 03-185 Warszawa	36 894,96	7 dni roboczych	Termin płatności 60 dni
03	EMPIREUM Piotr Dopieralski Ul. Chotomowska 30 05-110 Jabłonna	11 124,00	6 dni roboczych	Termin płatności 60 dni

Część 4

Nr oferty	Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	Łączna cena brutto PLN	Termin dostaw	Warunki płatności
05	UNIPART Michał Grabowski Ul. Myśluborska 18/9 03-185 Warszawa	9 906,84	7 dni roboczych	Termin płatności 60 dni
03	EMPIREUM Piotr Dopieralski Ul. Chotomowska 30 05-110 Jabłonna	8 150,76	6 dni roboczych	Termin płatności 60 dni

Część 5

Nr oferty	Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	Łączna cena brutto PLN	Termin dostaw	Warunki płatności
-----------	------------------------------------	------------------------	---------------	-------------------

**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

03	EMPIREUM Piotr Dopieralski Ul. Chotomowska 30 05-110 Jabłonna	3 337,20	6 dni roboczych	Termin płatności 60 dni
----	---	----------	--------------------	-------------------------

Część 6

Nr oferty	Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	Łączna cena brutto PLN	Termin dostaw	Warunki płatności
03	EMPIREUM Piotr Dopieralski Ul. Chotomowska 30 05-110 Jabłonna	4 590,00	6 dni roboczych	Termin płatności 60 dni
01	PARAMEDICA POLSKA Sp. z o. o. Sp.k. Ul. Żoły 11 02-815 Warszawa	26 433,00	7 dni roboczych	Termin płatności 60 dni

Część 7

Nr oferty	Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy	Łączna cena brutto PLN	Termin dostaw	Warunki płatności
04	MEDTRONIC POLAND Sp. z o. o. Ul. Polna 11 00-633 Warszawa	25 017,12	2 dni robocze	Termin płatności 60 dni

UWAGA!

Działając na podstawie art. 24 ust. 11 ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz. U. 2015, poz. 2164 z późn. zm.) Zamawiający informuje, że w/w Wykonawcy w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej Zamawiającego w/w informacji tj. od dnia 19.04.2018 roku, muszą przekazać 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.

**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

OŚWIADCZENIE

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

NR SPRAWY: DZP.341.23.2018

WYKONAWCA:

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

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego na **dostawę materiałów eksploatacyjnych do urządzeń medycznych** dla Mazowieckiego Szpitala Specjalistycznego Sp. z o.o. w Radomiu

(sprawa DZP.341.23.2018),

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. 2015, poz. 184, 1618 i 1634).*

Należymy do grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16.02.2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. 2015, poz. 184, 1618 i 1634) W załączeniu składamy listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej.*

....., dnia

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

* *niepotrzebne skreślić*