



SZPITAL MIEJSKI W ZABRZU

Nr spr. 14/PN/17

Zabrze 11/07/2017r

SZPITAL MIEJSKI W ZABRZU SP Z O.O.
UL. ZAMKOWA 4, 41-803 ZABRZE
tel. sekretariat (32) 277-61-00
tel./fax Dział Administracji Zamówień i Logistyki (32) 277-62-12

PRZETARG NIEOGRANICZONY NR 14/PN/17 NA DOSTAWY ENDOPROTEZ I IMPLANTÓW ZESPALAJĄCYCH

Zgodnie z art. 86 ust. 5 ustawy Pzp, Zamawiający podaje informacje z otwarcia ofert na przedmiotowe zamówienie.

OTWARCIE OFERT Z DNIA 11/07/2017 roku, GODZ. 10:30

Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na realizację zamówienia: **354 372,84 zł** (słownie: **trzysta pięćdziesiąt cztery tysiące trzysta siedemdziesiąt dwa zł 84/100**) w tym:

Pakiet nr 1 - o wartości 273 996,00 zł brutto
Pakiet nr 2 - o wartości 14 928,84 zł brutto
Pakiet nr 3 - o wartości 11 599,20 zł brutto
Pakiet nr 4 - o wartości 53 848,80 zł brutto

Numer oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Pakiet nr	Cena brutto	Termin wykonania zamówienia/ realizacji zamówień jednostkowych	Okres gwarancji	Warunki płatności
1	Smith & Nephew Sp. z o.o. ul. Osmańska 12 02-823 Warszawa	1	291 016,80	12 miesięcy od daty zawarcia umowy/ 24 godz. od daty otrzymania zamówienia nadesłanego faxem	-----	60 dni od otrzymania faktury VAT
		4	55 242,00	12 miesięcy od daty zawarcia umowy/ 24 godz. od daty otrzymania zamówienia nadesłanego faxem	-----	60 dni od otrzymania faktury VAT
2	Johnson & Johnson Poland Sp. z o.o. ul. Iłżecka 24 02-135 Warszawa	2	10 544,04	12 miesięcy od daty zawarcia umowy/ 24 godz. od daty otrzymania zamówienia nadesłanego faxem	-----	60 dni od otrzymania faktury VAT

Zgodnie z art. 24 ust. 11 Pzp wykonawca, w terminie 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej informacji z otwarcia ofert, o której mowa w art. 86 ust 5 ustawy PZP, przekazuje zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 Pzp. Wraz ze złożeniem oświadczenia, wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

W załączeniu wzór oświadczenia

ZASTĘPCA PREZESA

Piotr Trybański
Piotr Trybański

Zarząd Szpitala Miejskiego w Zabrze Sp. z o.o.

Dział Administracji Zamówień i Logistyki

KIEROWNI

Katarzyna Poprawa
mgr Katarzyna Poprawa

M. Kala

OŚWIADCZENIE
o braku powiązań kapitałowych/lista podmiotów powiązanych kapitałowo

Nazwa zamówienia	PRZETARG NIEOGRANICZONY NR 14/PN/17 NA DOSTAWY ENDOPROTEZ I IMPLANTÓW ZESPALAJĄCYCH
Nazwa Wykonawcy	
Adres Wykonawcy	

Oświadczam, że*:

1. Nie należę do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U nr 50, poz. 331 z póź. zm.), z żadnym z wykonawców składających oferty w niniejszym postępowaniu.
Albo*
2. Należę do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U nr 50, poz. 331 z póź. zm.) z następującymi wykonawcami składający oferty w niniejszym postępowaniu:

.....
.....

Jednocześnie przedstawiam dowody, że powiązania z ww. wykonawcami nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w niniejszym postępowaniu.

.....
.....

.....dnia,
data i czytelny podpis lub podpis na pieczęci imiennej wykonawcy

UWAGA - Definicje dotyczące grup kapitałowych, o których mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. z 2007 nr 50 poz. 331 z późn. zm.), zwanej dalej „uokik”:

1. **grupa kapitałowa (art.4 pkt. 14 uokik)** – rozumie się przez to wszystkich przedsiębiorców, którzy są kontrolowani w sposób bezpośredni lub pośredni przez jednego przedsiębiorcę, w tym również przez tego przedsiębiorcę;
2. **przedsiębiorca (art. 4 pkt.1 uokik)** – rozumie się przez to przedsiębiorcę w rozumieniu przepisów o swobodzie działalności gospodarczej, a także:
 - o osobę fizyczną, osobę prawną, a także jednostkę organizacyjną niemającą osobowości prawnej, której ustawa przyznaje zdolność prawną, organizującą lub świadcząca usługi o charakterze użyteczności publicznej, które nie są działalnością gospodarczą w rozumieniu przepisów o swobodzie działalności gospodarczej,
 - o osobę fizyczną wykonującą zawód we własnym imieniu i na własny rachunek lub prowadzącą działalność w ramach wykonywania takiego zawodu,
 - o osobę fizyczną, która posiada kontrolę, w rozumieniu pkt 4, nad co najmniej jednym przedsiębiorcą, choćby nie prowadziła działalności gospodarczej w rozumieniu przepisów o swobodzie działalności gospodarczej, jeżeli podejmuje dalsze działania podlegające kontroli koncentracji, o której mowa w art. 13,
 - o związek przedsiębiorców w rozumieniu pkt 2 – na potrzeby przepisów dotyczących praktyk ograniczających konkurencję oraz praktyk naruszających zbiorowe interesy konsumentów,
3. **przejęcie kontroli (art. 4 pkt. 4 uokik)** – rozumie się przez to wszelkie formy bezpośredniego lub pośredniego uzyskania przez przedsiębiorcę uprawnień, które osobno albo łącznie, przy uwzględnieniu wszystkich okoliczności prawnych lub faktycznych, umożliwiają wywieranie decydującego wpływu na innego przedsiębiorcę lub przedsiębiorców; uprawnienia takie tworzą w szczególności:
 - a. dysponowanie bezpośrednio lub pośrednio większością głosów na zgromadzeniu wspólników albo na walnym zgromadzeniu, także jako zastawnik albo użytkownik, bądź w zarządzie innego przedsiębiorcy (przedsiębiorcy zależnego), także na podstawie porozumień z innymi osobami,
 - b. uprawnienie do powoływania lub odwoływania większości członków zarządu lub rady nadzorczej innego przedsiębiorcy (przedsiębiorcy zależnego), także na podstawie porozumień z innymi osobami,
 - c. członkowie jego zarządu lub rady nadzorczej stanowią więcej niż połowę członków zarządu innego przedsiębiorcy (przedsiębiorcy zależnego),
 - d. dysponowanie bezpośrednio lub pośrednio większością głosów w spółce osobowej zależnej albo na walnym zgromadzeniu spółdzielni zależnej, także na podstawie porozumień z innymi osobami,
 - e. prawo do całego albo do części mienia innego przedsiębiorcy (przedsiębiorcy zależnego),
 - f. umowa przewidująca zarządzanie innym przedsiębiorcą (przedsiębiorcą zależnym) lub przekazywanie zysku przez takiego przedsiębiorcę.

.....dnia,
data i czytelny podpis lub podpis na pieczęci imiennej wykonawcy

* Niepotrzebne skreślić.