

Nr spr. 14/PN/18

Zabrze 29.08.2018r.

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/18 NA DOSTAWĘ WYPOSAŻENIA POMIESZCZEŃ ODDZIAŁU ANESTEZJOLOGII I INTENSYWNEJ TERAPII MEDYCZNEJ SZPITALA MIEJSKIEGO W ZABRZU SP. Z O.O.

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

OTWARCIE OFERT Z DNIA 29 SIERPNI 2018R, GODZ. 10:30

Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia wynosi: **2 117 513,57 zł** (słownie złotych: dwa miliony sześćset osiemdziesiąt siedem tysięcy siedemset siedemdziesiąt siedem 55/100)

Pakiet	wartość brutto w zł
1	6 000,00
2	28 810,00
3	64 800,00
4	1 620,00
5	31 104,00
6	5 400,00
7	200 000,00
8	89 369,57
9	561 600,00
10	195 300,00
11	728 350,00
12	2 160,00
13	51 000,00
14	120 000,00
15	6 800,00
16	6 200,00
17	9 000,00
18	10 000,00

Numer oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Nr pakietu	Cena brutto w zł	Inne	Uwagi
I.	Medicom Sp. z o.o. ul. M. Skłodowskiej-Curie 34, 41-819 Zabrze	15	6 696,00	Termin wykonania zamówienia – 15.10.2018 Termin płatności – 60 dni od otrzymania faktury	
II.	Dräger Polska sp. z o.o. ul. Sułkowskiego 18a 85-655 Bydgoszcz	11	759 881,52	Termin wykonania zamówienia – 15.10.2018 Termin płatności – 60 dni od otrzymania faktury	
III.	Akme Sp. z o.o. Sp. k. ul. Poloneza 89b 02-826 Warszawa	13	61 549,20	Termin wykonania zamówienia – 15.10.2018 Termin płatności – 60 dni od otrzymania faktury	
IV.	Baxter Polska Sp. z o.o. ul. Kruczkowskiego 8 00-380 Warszawa	3	60 480,00	Termin wykonania zamówienia – 15.10.2018 Termin płatności – 60 dni od otrzymania faktury	
V.	Aesculap Chifa Sp. z o.o. ul. Tysiąclecia 14 64-300 Nowy Tomyśl	10	212 906,88	Termin wykonania zamówienia – 15.10.2018 Termin płatności – 60 dni od otrzymania faktury	

VI.	Multimed Sp. z o.o. ul. Brukowa 6 91-341 Łódź	2	29 744,28	Termin wykonania zamówienia – 15.10.2018 Termin płatności – 60 dni od otrzymania faktury
VII.	Edwards Lifesciences Poland Sp. z o.o. Al. Jerozolimskie 94, 00-807 Warszawa	8	82 749,60	Termin wykonania zamówienia – 15.10.2018 Termin płatności – 60 dni od otrzymania faktury
VIII.	Miro Sp. z o.o. ul. Mińska 25B lok.U1 03-808 Warszawa	14	119 718,00	Termin wykonania zamówienia – 15.10.2018 Termin płatności – 60 dni od otrzymania faktury
IX.	Beryl Med. LTD 1ST FLOOR, 26 FOUBERTS PLACE, LONDYN, W1F 7PP, ANGLIA adres do korespondencji ul. Sadowa 14 05-410 Józefów	12	3 672,00	Termin wykonania zamówienia – 15.10.2018 Termin płatności – 60 dni od otrzymania faktury
X.	Biameditek Sp. z o.o. ul. Elewatorska 58 15-620 Białystok	5	23 954,40	Termin wykonania zamówienia – 15.10.2018 Termin płatności – 60 dni od otrzymania faktury
		9	510 413,40	
		13	44 820,00	
XI.	PHU Anmar sp. z o.o. Sp. k. ul. Strefowa 22, 43-100 Tychy	13	46 148,62	Termin wykonania zamówienia – 15.10.2018 Termin płatności – 60 dni od otrzymania faktury
XII.	PHU PROMEDICAL Arkadiusz Kułak Sopotnia Mała 59 34-340 Jeleśnia	17	16 200,00	Termin wykonania zamówienia – 15.10.2018 Termin płatności – 60 dni od otrzymania faktury
XIII.	REDPLUS Robert Pankowski ul. Onyksowa 9b/8 20-582 Lublin	7	199 697,40	Termin wykonania zamówienia – 15.10.2018 Termin płatności – 60 dni od otrzymania faktury
XIV.	Egerton Sp. z o.o. ul. Legnicka 21 41-811 Zabrze	2	28 850,00	Termin wykonania zamówienia – 15.10.2018 Termin płatności – 60 dni od otrzymania faktury

Zgodnie z art. 24 ust. 11 P. z. p. 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 P. z. p. 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.

CZŁONEK ZARZĄDU

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

**OŚWIADCZENIE
o braku powiązań kapitałowych/lista podmiotów powiązanych kapitałowo**

Nazwa zamówienia	PRZETARG NIEOGRANICZONY NR 14/PN/18 NA DOSTAWĘ WYPOSAŻENIA POMIESZCZEŃ ODDZIAŁU ANESTEZJOLOGII I INTENSYWNEJ TERAPII MEDYCZNEJ SZPITALA MIEJSKIEGO W ZABRZU SP. Z O.O.
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 świadczącą 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.

