

**"Techniki pozaustrojowego wspomaganie funkcji życiowych z wykorzystaniem ECMO"
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego i wdrażany w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja
Rozwój 2014-2020,
zgodnie z umową o dofinansowanie nr POWR.05.04.00-00-0160/18-00**

Poznań, dnia 04.04.2019 r.

Wszyscy Wykonawcy

INFORMACJA Z OTWARCIA OFERT

Dotyczy: PN-10/19 przetargu nieograniczonego pn. **Dostawa urządzeń medycznych.**

Zgodnie z art. 86 ust. 5 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2018 r., poz. 1986 ze zm.), Zamawiający zamieszcza informacje z otwarcia ofert w przedmiotowym postępowaniu tj.:

- I. Bezpośrednio przed otwarciem ofert zamawiający podał kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, w wysokości **1 172 160,00 zł brutto**, z podziałem na poszczególne części:

Numer części	Brutto PLN
1	15 200,00 zł
2	55 600,00 zł
3	16 400,00 zł
4	42 300,00 zł
5	156 000,00 zł
6	10 500,00 zł
7	136 000,00 zł
8	310 160,00 zł
9	30 000,00 zł
10	150 000,00 zł
11	250 000,00 zł

- II. Zamawiający przedstawia firmy, adresy Wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie:

- 1. GE Medical Systems Polska Sp. z o.o., ul. Wołoska 9, 02-583 Warszawa**
Część nr 5
 - a) Cena brutto: 139 320,00 zł
 - b) Termin realizacji zamówienia: 4 tygodnie
 - c) Okres gwarancji: 24 miesiące
 - d) Warunki płatności: zgodnie z SIWZ

- 2. Grupa Medyczna Sp. z o. o. Sp. k., ul. Strzeszyńska 35/37 lok. 8, 60-479 Poznań**
Część nr 10
 - a) Cena brutto: 169 560,00 zł
 - b) Termin realizacji zamówienia: 6 tygodni
 - c) Okres gwarancji: 36 miesięcy
 - d) Warunki płatności: zgodnie z SIWZ

3. Biameditek Sp. z o. o., ul. Elewatorska 58, 15-620 Białystok

Część nr 1

- a) Cena brutto: 13 392,00 zł
- b) Termin realizacji zamówienia: 4 tygodnie
- c) Okres gwarancji: 36 miesięcy
- d) Warunki płatności: zgodnie z SIWZ

Część nr 2

- a) Cena brutto: 49 610,88 zł
- b) Termin realizacji zamówienia: 7 tygodni
- c) Okres gwarancji: 24 miesiące
- d) Warunki płatności: zgodnie z SIWZ

4. DRG MedTek Sp. z o. o., ul. Wita Stwosza 24, 02-661 Warszawa

Część nr 9

- a) Cena brutto: 36 720,00 zł
- b) Termin realizacji zamówienia: 4 tygodnie
- c) Okres gwarancji: 36 miesięcy
- d) Warunki płatności: zgodnie z SIWZ

5. Medtronic Poland Sp. z o. o., ul. Polna 11, 00-633 Warszawa

Część nr 11

- a) Cena brutto: 299 700,00 zł
- b) Termin realizacji zamówienia: 4 tygodnie
- c) Okres gwarancji: 36 miesięcy
- d) Warunki płatności: zgodnie z SIWZ

6. MEDICAVERA Sp. z o. o. Dahlhausen Group, ul. Majowa 2, 71-374 Szczecin

Część nr 3

- a) Cena brutto: 16 762,89 zł
- b) Termin realizacji zamówienia: 4 tygodnie
- c) Okres gwarancji: 24 miesiące
- d) Warunki płatności: zgodnie z SIWZ

Część nr 6

- a) Cena brutto: 14 320,80 zł
- b) Termin realizacji zamówienia: 7 tygodni
- c) Okres gwarancji: 24 miesiące
- d) Warunki płatności: zgodnie z SIWZ

7. Abbott Medical Sp. z o. o., ul. Postępu 21b, 02-676 Warszawa

Część nr 8

- a) Cena brutto: 341 280,00 zł
- b) Termin realizacji zamówienia: 4 tygodnie
- c) Okres gwarancji: 36 miesięcy
- d) Warunki płatności: zgodnie z SIWZ

8. RESPIREA Tomasz Źądło, ul. Wyzwolenia 84, 85-790 Bydgoszcz

Część nr 4

- a) Cena brutto: 78 877,20 zł
- b) Termin realizacji zamówienia: 7 tygodni

- c) Okres gwarancji: 24 miesiące
- d) Warunki płatności: zgodnie z SIWZ

9. ADPLA Sp. z o. o.

Pliki nie zostały otwarte podczas sesji otwarcia ofert.

- III. Ponadto, Zamawiający informuje, iż zgodnie z art. 24 ust. 11 ustawy Pzp, **Wykonawcy składający ofertę, przekazują (za pośrednictwem platformy zakupowej) Zamawiającemu wypełniony załącznik nr 1 do pisma (oświadczenie o przynależności lub nie przynależności do tej samej grupy kapitałowej) w terminie 3 dni od zamieszczenia przez Zamawiającego na platformie zakupowej powyższych informacji.**

Załącznik:

- wzór Oświadczenia

*Opracowała: Barbara Głowacka
nr tel. (61) 854-60-18
e-mail: dzp@ump.edu.pl*

.....
(Nazwa i adres wykonawcy)

.....
(miejsowość, data)

Oświadczenie o przynależności do grupy kapitałowej

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego pn.: **Dostawa urządzeń medycznych (PN-10/19)**, informuję, że:

- a) * nie należę, wraz z pozostałymi Wykonawcami, którzy złożyli ofertę w niniejszym postępowaniu, do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Prawo zamówień publicznych, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. 2015 r., poz. 184 z późn. zm.)
- b) * należę, wraz z wykonawcą,(nazwa wykonawcy/Wykonawców) który złożył ofertę w niniejszym postępowaniu, do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust.1 pkt 23 ustawy Prawo zamówień publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. 2015 r., poz. 184 z późn. zm.)

*(podpisy osoby/osób uprawnionej/uprawnionych
do reprezentowania wykonawcy
i składania oświadczeń woli w jego imieniu)*

*** niepotrzebne skreślić**

Wraz ze złożeniem oświadczenia Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.