



Dolnośląski Szpital Specjalistyczny
im. T. Marciniaka
Centrum Medycyny Ratunkowej

EZ.272.003.2020

EZ/460/20

Wrocław, dnia 01.06.2020 r.

Dotyczy: przetargu nieograniczonego na usługi kompleksowego prania oraz odbioru i dostawy bielizny szpitalnej, odzieży roboczej, mopów oraz prania i dezynfekcji materacy i poduszek (sygnatura sprawy EZ/060/NT/20).

Dyrekcja Dolnośląskiego Szpitala Specjalistycznego im. T. Marciniaka – Centrum Medycyny Ratunkowej, informuje, iż dnia 28.05.2020r o godz. 12:15 odbyło się otwarcie ofert w przetargu nieograniczonym na usługi jw. W załączeniu zbiorcze zestawienie ofert złożonych w niniejszym postępowaniu.

Zamawiający przypomina, iż zgodnie z art. 24 ust. 11 ustawy Prawo zamówień publicznych Wykonawca w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w przepisie art. 86 ust. 5 ustawy przekazuje Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej (zgodnie ze wzorem Zamawiającego – wzór w załączeniu), o której mowa w przepisie art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy. Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

p.o. Zastępcy Dyrektora
ds. Ekonomiczno-Eksploatacyjnych
Anna Karlińska
mgr Anna Karlińska



**DOLNY
ŚLĄSK**

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny
im. T. Marciniaka –
Centrum Medycyny Ratunkowej
ul. Gen. Augusta Emila Fieldorfa 2, 54-049 Wrocław
e-mail: szpital_marciniaka@pro.onet.pl
www.szpital-marciniak.wroclaw.pl

Sporzadziła: Marta Pasek-Zarzycka ✓
Sprawdziła:

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka
- Centrum Medycyny Ratunkowej
ul. gen. Augusta Emila Fieldorfa 2
54-049 Wrocław
NIP: 8992228560, REGON: 006320384
Pieczęć zamawiającego

Zbiorcze zestawienie ofert złożonych w przetargu nieograniczonym na usługi kompleksowego prania oraz odbioru i dostawy bielizny szpitalnej, odzieży roboczej, mopów oraz prania i dezynfekcji materacy i poduszek

Numer oferty	Data złożenia oferty	Godzina złożenia oferty	Nazwa (firma) Wykonawcy	Adres (siedziba) Wykonawcy
1	27-05-2020	14:28	HOLLYWOOD TEXTILE SERVICE SP. Z O.O. – Oddział w Pepowie - MEDIJ	ul. Bojanowska 2a, 09-200 SIERPC
2	28-05-2020	8:17	Pralmag Sewis Andrzej Ceglarski Przedsiębiorstwo Wielobranżowe	ul. Boja-Zeleńskiego 108C, 40-750 Katowice

Dział Zamówień Publicznych
specjalista

Marta Pasek-Zarzycka

.....
podpis osoby sporządzającej protokół

p.o. Zastępcy Dyrektora
ds. Ekonomiczno-Eksploatacyjnych

mgr Anna Karlińska
abekinska

.....
data i podpis kierownika zamawiającego lub osoby upoważnionej

Zakład Specjalistyczny w Szpitalu im. J. Śniadeckiego
 - Oddział Medycyny Ratunkowej
 ul. gen. Jędrusa Śniadeckiego 2
 51-600 Wrocław
 tel. 71 73 51 111, fax 71 73 51 110
 e-mail: biuro@szpital.wroclaw.pl
 Pieczęć zamawiającego

Zbiornicze zestawienie ofert złożonych w przetargu nieograniczonym na usługi kompleksowego prania oraz odbioru i dostawy bielizny szpitalnej, odzieży roboczej, mopów oraz prania i dezynfekcji materacy i poduszek

Kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia publicznego			Numer nadany zgodnie z datą złożenia oferty	Wartość przedmiotu zamówienia bez prawa opcji		Termin płatności	Certyfikat potwierdzający funkcjonowanie pralni zgodnie z wymogami Normy PN-EN 14065/RABC
Wartość zamówienia bez prawa opcji	2 292 200,25	zł	1	Netto	1 541 367,52	60 dni	TAK
				VAT	354 519,13		
				Brutto	1 895 906,65		
Wartość zamówienia - prawo opcji	458 355,88	brutto	2	Netto	1 436 630,40	60 dni	TAK
				VAT	330 424,99		
				Brutto	1 767 055,39		
			3	Netto	1 332 664,00	60 dni	TAK
				VAT	306 517,32		
				Brutto	1 639 201,32		

Dział Zamówień Publicznych
specjalista

Magdalena Ryzak Zarządczyni

.....
podpis osoby sporządzającej protokół

o.p.o. Zastępcy Dyrektora
do Ekonomiki i Administracji Szpitalnych

mgr *Alina Kraso*

.....
data i podpis kierownika zamawiającego lub osoby upoważnionej

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY *
O PRZYNALEŻNOŚCI LUB BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI
DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ
w odniesieniu do art. 24 ust. 11 ustawy Prawo zamówień publicznych

.....
(Nazwa Wykonawcy)

.....
(Adres Wykonawcy)

Numer telefonu: Numer faxu:

Regon: NIP:

Na potrzeby postępowania o zamówienie publiczne (sygnatura sprawy), w imieniu Wykonawcy, którego reprezentuję oświadczam, że **należę** / nie należę** do tej samej grupy kapitałowej** o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp z **Wykonawcami, którzy złożyli oferty w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia.**

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 kodeksu karnego.

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w niniejszym oświadczeniu są aktualne na dzień składania ofert i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji.

..... (miejsowość), dnia

.....
(podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)

* Niniejsze oświadczenie Wykonawca przekazuje Zamawiającemu, w terminie 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Pzp. Wraz ze złożeniem oświadczenia, wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

** Niepotrzebne skreślić