



D/06/2018/PL

PROTOKÓŁ Z OTWARCIA OFERT

Przedmiot zamówienia: „Dostawa wyposażenia na potrzeby Kierunku Lekarskiego w Collegium Medicum Uniwersytetu Opolskiego”

Termin otwarcia ofert: 13.04.2018 r. o godz. 10:30

Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający podał kwotę brutto, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia:

Część nr 1: 90 850,00 złotych brutto

Część nr 2: 7 000,00 złotych brutto

Część nr 3: 14 040,00 złotych brutto

Część nr 4: 650,00 złotych brutto

Część nr 5: 5 210,00 złotych brutto

Część nr 6: 3 200,00 złotych brutto

Część nr 7: 1 370,00 złotych brutto

Część nr 8: 1 500,00 złotych brutto

Część nr 9: 2 400,00 złotych brutto

Część nr 12: 26 568,00 złotych brutto

Część nr 13: 11 050,00 złotych brutto

Nr oferty	Nazwa (firma) i adres Wykonawcy	KRYTERIA	CZĘŚĆ NR 1 Dostawa sprzętu szkoleniowego do symulacji medycznej na wyposażenie Sali Opieki Pielęgniacyjnej z elementami pierwszej pomocy	CZĘŚĆ NR 2 Dostawa sprzętu medycznego na wyposażenie Sali Opieki Pielęgniacyjnej z elementami pierwszej pomocy	CZĘŚĆ NR 3 Dostawa uniwersalnych łóżek szpitalnych na wyposażenie Sali Opieki Pielęgniacyjnej z elementami pierwszej pomocy	CZĘŚĆ NR 4 Dostawa materiałów medycznych na wyposażenie Sali Opieki Pielęgniacyjnej z elementami pierwszej pomocy	CZĘŚĆ NR 5 Dostawa materiałów i sprzętu gospodarczego na wyposażenie Sali Opieki Pielęgniacyjnej z elementami pierwszej pomocy	CZĘŚĆ NR 6 Dostawa mebli gotowych na wyposażenie Sali Opieki Pielęgniacyjnej z elementami pierwszej pomocy
1.	PB TENDERS Jakub Pawulski ul. A. Grzymały Siedleckiego 4/25 85-868 Bydgoszcz	Cena złotych brutto:	-	-	-	1 426,80	2 961,84	12 177,00
		Termin dostawy - liczba dni roboczych -	-	-	-	5	5	5
		Termin gwarancji - liczba miesięcy -	-	-	-	Zgodnie z SIWZ	Zgodnie z SIWZ	Zgodnie z SIWZ
		Warunki płatności	-	-	-	Zgodnie z SIWZ	Zgodnie z SIWZ	Zgodnie z SIWZ
2.	FHU INTERSELL Waldemar Plonka ul. Jesionowa 17A 42-525 Dąbrowa Górnicza	Cena złotych brutto:	-	-	-	-	-	-
		Termin dostawy - liczba dni roboczych -	-	-	-	-	-	-
		Termin gwarancji - liczba miesięcy -	-	-	-	-	-	-
		Warunki płatności	-	-	-	-	-	-
3.	LAERDAL MEDICAL Poland Sp. z o.o. ul. Hutnicza 6 40-241 Katowice	Cena złotych brutto:	90 847,80	-	-	-	-	-
		Termin dostawy - liczba dni roboczych -	10	-	-	-	-	-
		Termin gwarancji - liczba miesięcy -	Zgodnie z SIWZ	-	-	-	-	-
		Warunki płatności	Zgodnie z SIWZ	-	-	-	-	-

Nr oferty	Nazwa (firma) i adres Wykonawcy	KRYTERIA	CZĘŚĆ NR 1	CZĘŚĆ NR 2	CZĘŚĆ NR 3	CZĘŚĆ NR 4	CZĘŚĆ NR 5	CZĘŚĆ NR 6
4.	KONKRET Dagmara Fik Marcin Mazurkiewicz Spółka Jawna ul. Dworcowa 15A 86-200 Chełmno	Cena <i>złotych brutto:</i>	-	-	16 899,84	-	-	-
		Termin dostawy <i>- liczba dni roboczych -</i>	-	-	10	-	-	-
		Termin gwarancji <i>- liczba miesięcy -</i>	-	-	Zgodnie z SIWZ	-	-	-
		Warunki płatności	-	-	Zgodnie z SIWZ	-	-	-
5.	Przedsiębiorstwo Zaopatrzenia Lecznictwa CEZAL Lublin Sp. z o.o. Al. Spółdzielczości Pracy 38 20-147 Lublin	Cena <i>złotych brutto:</i>	-	7 560,00	-	-	-	-
		Termin dostawy <i>- liczba dni roboczych -</i>	-	10	-	-	-	-
		Termin gwarancji <i>- liczba miesięcy -</i>	-	Zgodnie z SIWZ	-	-	-	-
		Warunki płatności	-	Zgodnie z SIWZ	-	-	-	-
6.	SIGMA Sp. z o. o. ul. Niemodlińska 87 45-864 Opole	Cena <i>złotych brutto:</i>	-	-	-	-	-	9 230,00
		Termin dostawy <i>- liczba dni roboczych -</i>	-	-	-	-	-	10
		Termin gwarancji <i>- liczba miesięcy -</i>	-	-	-	-	-	Zgodnie z SIWZ
		Warunki płatności	-	-	-	-	-	Zgodnie z SIWZ
7.	MERIDA Sp. z o.o. Oddział w Opolu ul. Budowlanych 46 B 45-123 Opole	Cena <i>złotych brutto:</i>	-	-	-	-	2 499,81	-
		Termin dostawy <i>- liczba dni roboczych -</i>	-	-	-	-	5	-
		Termin gwarancji <i>- liczba miesięcy -</i>	-	-	-	-	Zgodnie z SIWZ	-
		Warunki płatności	-	-	-	-	Zgodnie z SIWZ	-



Nr oferty	Nazwa (firma) i adres Wykonawcy	KRYTERIA	CZĘŚĆ NR 7 Dostawa tablic mobilnych wraz z akcesoriami na wyposażenie Sali Opieki Pielęgnacyjnej z elementami pierwszej pomocy	CZĘŚĆ NR 8 Dostawa sprzętu multimedialnego na wyposażenie Sali Opieki Pielęgnacyjnej z elementami pierwszej pomocy	CZĘŚĆ NR 9 Dostawa laptopów na wyposażenie Sali Opieki Pielęgnacyjnej z elementami pierwszej pomocy	CZĘŚĆ NR 12 Dostawa komputerów stacjonarnych na wyposażenie II piętra w segmencie E	CZĘŚĆ NR 13 Dostawa sprzętu medycznego na wyposażenie Pracowni Fizjologii Układu Krążenia Zakładu Fizjologii
1.	PB TENDERS Jakub Pawulski ul. Adama Grzymały Siedleckiego 4/25 85-868 Bydgoszcz	Cena złotych brutto:	4 008,57	10 355,37	17 527,50	36 585,12	12 135,18
		Termin dostawy - liczba dni roboczych -	5	5	5	5	5
		Termin gwarancji - liczba miesięcy -	Zgodnie z SIWZ	Zgodnie z SIWZ	Zgodnie z SIWZ	Zgodnie z SIWZ	Zgodnie z SIWZ
		Warunki płatności	Zgodnie z SIWZ	Zgodnie z SIWZ	Zgodnie z SIWZ	Zgodnie z SIWZ	Zgodnie z SIWZ
2.	FHU INTERSELL Waldemar Plonka ul. Jesionowa 17A 42-525 Dąbrowa Górnicza	Cena złotych brutto:	-	36 938,13	10 896,57	-	-
		Termin dostawy - liczba dni roboczych -	-	5	5	-	-
		Termin gwarancji - liczba miesięcy -	-	Zgodnie z SIWZ	Zgodnie z SIWZ	-	-
		Warunki płatności	-	Zgodnie z SIWZ	Zgodnie z SIWZ	-	-
3.	LAERDAL MEDICAL Poland Sp. z o.o. ul. Hutnicza 6 40-241 Katowice	Cena złotych brutto:	-	-	-	-	-
		Termin dostawy - liczba dni roboczych -	-	-	-	-	-
		Termin gwarancji - liczba miesięcy -	-	-	-	-	-
		Warunki płatności	-	-	-	-	-
4.	KONKRET Dagmara Fik Marcin Mazurkiewicz Spółka Jawna ul. Dworcowa 15A 86-200 Chełmno	Cena złotych brutto:	-	-	-	-	-
		Termin dostawy - liczba dni roboczych -	-	-	-	-	-
		Termin gwarancji - liczba miesięcy -	-	-	-	-	-
		Warunki płatności	-	-	-	-	-

Nr oferty	Nazwa (firma) i adres Wykonawcy	KRYTERIA	CZĘŚĆ NR 7	CZĘŚĆ NR 8	CZĘŚĆ NR 9	CZĘŚĆ NR 12	CZĘŚĆ NR 13
5.	Przedsiębiorstwo Zaopatrzenia Lecznictwa CEZAL Lublin Sp. z o.o. Al. Spółdzielczości Pracy 38 20-147 Lublin	Cena złotych brutto:	-	-	-	-	-
		Termin dostawy - liczba dni roboczych -	-	-	-	-	-
		Termin gwarancji - liczba miesięcy -	-	-	-	-	-
		Warunki płatności	-	-	-	-	-
6.	SIGMA Sp. z o. o. ul. Niemodlińska 87 45-864 Opole	Cena złotych brutto:	-	-	-	-	-
		Termin dostawy - liczba dni roboczych -	-	-	-	-	-
		Termin gwarancji - liczba miesięcy -	-	-	-	-	-
		Warunki płatności	-	-	-	-	-
7.	MERIDA Sp. z o.o. Oddział w Opolu ul. Budowlanych 46 B 45-123 Opole	Cena złotych brutto:	-	-	-	-	-
		Termin dostawy - liczba dni roboczych -	-	-	-	-	-
		Termin gwarancji - liczba miesięcy -	-	-	-	-	-
		Warunki płatności	-	-	-	-	-

UWAGA!

Wykonawca, **w terminie trzech [3] dni** od dnia przekazania informacji¹, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy² (tj. Protokołu z otwarcia ofert), zobowiązany jest przekazać Zamawiającemu, zgodnie z art. 24 ust. 11 ustawy², **oświadczenie o przynależności albo braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej** (którego wzór w załączeniu), o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23) ustawy². Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

ZAŁĄCZNIK:

Wzór oświadczenia Wykonawcy o przynależności do grupy kapitałowej.

13.04.2018 r.

**Samodzielny Referent
ds. Zamówień Publicznych**

mgr inż. Emil Szykowski

¹ Informacji dotyczącej:

- a) Kwoty, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
 - b) Firm oraz adresów Wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie.
 - c) Ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach.
- Uwaga: Ceny, termin wykonania zamówienia, okres gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach – wskazano w niniejszym protokole lub SIWZ.

² Ustawa z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 ze zm.).



D/06/2018/PL

Wykonawca:

(pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)

reprezentowany przez:

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Zamawiający:

Uniwersytet Opolski
Pl. Kopernika 11A
45-040 Opole

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2017 r. poz. 229 ze zm.)

O PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego pn.: „Dostawa wyposażenia na potrzeby Kierunku Lekarskiego w Collegium Medicum Uniwersytetu Opolskiego”.

Ja (imię i nazwisko), _____

reprezentując firmę (nazwa firmy) _____

w imieniu reprezentowanego przeze mnie Wykonawcy oświadczam, że:

nie należę do grupy kapitałowej*
należę do grupy kapitałowej*

W przypadku gdy Wykonawca należy do grupy kapitałowej może złożyć wraz z oświadczeniem dokumenty bądź informacje potwierdzające, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23) ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 ze zm.).

Nadto oświadczam, że znany mi jest art. 233 ust. 1 Kodeksu karnego.

Miejscowość, data

Podpis (imię i nazwisko) Wykonawcy lub podpis (imię i nazwisko)
uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy

UWAGA:

W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (np. spółka cywilna, konsorcjum) powyższe oświadczenie składa każdy z Wykonawców osobno.

***Niewłaściwe skreślić lub zaznaczyć właściwe**