



Projekt pn.: „Wdrożenie Programu Rozwojowego w oparciu o Wieloprofilowe Centrum Symulacji Medycznej Uniwersytetu Opolskiego”,  
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego  
Umowa nr: POWR.05.03.00-00-0003/18-00 z dnia 24.04.2019 r.,  
okres realizacji od: 2018-11-02 do: 2023-06-30

**D/39/2020**

**PROTOKÓŁ Z OTWARCIA OFERT**

Przedmiot zamówienia: „Zakup drobnego sprzętu medycznego, trenażerów oraz aparatury medycznej dla celów prowadzenia zajęć dydaktycznych na Kierunku Lekarskim UO”.

Termin otwarcia ofert: **17.11.2020 r. godz. 11:00**

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

część nr 1: **6 000 złotych**, część nr 2: **57 025,95 złotych**, część nr 3: **5 412 złotych**, część nr 4: **1 000 złotych**, część nr 5: **800 złotych**.

Nr oferty		1	2	3	4	5
Nazwa części	Nazwa (firma) i adres Wykonawcy	CZARMED Łukasz Czarnecki ul. Jabłoniowa 7 95-020 Stróża	DIAGNOSIS S.A. ul. Gen. Władysława Andersa 38A 15-113 Białystok	KLASTMED Grzegorz Żuchnik ul. Pogodna 50A lok.7 20-337 Lublin	SIMEDU Sp. z o.o. ul. Żeromskiego 10/4 65-066 Zielona Góra	Elektro Med. Grzegorz Pałkowski ul. Zabierzowska 11 32-005 Niepołomice
	Kryteria oceny ofert					
część nr 1: Zakup termometrów	Cena (ryczałtowe wynagrodzenie złotych brutto)	3 268,08	3 268,08	5 691,60		
	Termin wykonania przedmiotu zamówienia (dni kalendarzowe)	7	7	21		
	Warunki płatności i okres gwarancji	Wskazano w SIWZ	Wskazano w SIWZ	Wskazano w SIWZ	Wskazano w SIWZ	Wskazano w SIWZ
część nr 2: Zakup drobnego sprzętu medycznego	Cena (ryczałtowe wynagrodzenie złotych brutto)			56 812,11		
	Termin wykonania przedmiotu zamówienia (dni kalendarzowe)			21		
	Warunki płatności i okres gwarancji	Wskazano w SIWZ	Wskazano w SIWZ	Wskazano w SIWZ	Wskazano w SIWZ	Wskazano w SIWZ
część nr 3: Zakup trenażerów	Cena (ryczałtowe wynagrodzenie złotych brutto)				48 703,08	
	Termin wykonania przedmiotu zamówienia (dni kalendarzowe)				30	
	Okres gwarancji na przedmiot zamówienia				24	
	Warunki płatności	Wskazano w SIWZ	Wskazano w SIWZ	Wskazano w SIWZ	Wskazano w SIWZ	Wskazano w SIWZ
część nr 4: Zakup palników gazowych Bunsena	Cena (ryczałtowe wynagrodzenie złotych brutto)					
	Termin wykonania przedmiotu zamówienia (dni kalendarzowe)					
	Warunki płatności i okres gwarancji	Wskazano w SIWZ	Wskazano w SIWZ	Wskazano w SIWZ	Wskazano w SIWZ	Wskazano w SIWZ
część nr 5: Zakup wagi dla celów dydaktycznych dla Zakładu Patologii	Cena (ryczałtowe wynagrodzenie złotych brutto)					999,99
	Termin wykonania przedmiotu zamówienia (dni kalendarzowe)					14
	Okres gwarancji na przedmiot zamówienia					24
	Warunki płatności	Wskazano w SIWZ	Wskazano w SIWZ	Wskazano w SIWZ	Wskazano w SIWZ	Wskazano w SIWZ



Projekt pn.: „*Wdrożenie Programu Rozwojowego w oparciu o Wieloprofilowe Centrum Symulacji Medycznej Uniwersytetu Opolskiego*”,  
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego  
Umowa nr: POWR.05.03.00-00-0003/18-00 z dnia 24.04.2019 r.,  
okres realizacji od: 2018-11-02 do: 2023-06-30

**UWAGA!** Wykonawca, **w terminie trzech [ 3 ] dni** od dnia przekazania informacji<sup>1</sup>, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy<sup>2</sup> (tj.. Protokołu z otwarcia ofert), zobowiązany jest przekazać Zamawiającemu, zgodnie z art. 24 ust. 11 ustawy<sup>2</sup>, **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 ustawy<sup>2</sup>. 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.*

17.11.2020 r.  
**Specjalista**  
ds. Zamówień Publicznych

*mgr Paweł Starczewski*

---

<sup>1</sup> 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 warunki płatności zawarte w ofertach

– wskazano w niniejszym protokole lub SIWZ.

<sup>2</sup> Ustawa z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1843).



Projekt pn.: „Wdrożenie Programu Rozwojowego w oparciu o Wieloprofilowe Centrum Symulacji Medycznej Uniwersytetu Opolskiego”,  
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego  
Umowa nr: POWR.05.03.00-00-0003/18-00 z dnia 24.04.2019 r.,  
okres realizacji od: 2018-11-02 do: 2023-06-30

D/39/2020

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 2019 r. poz. 369)

### **O PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ**

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego pn.: „Zakup drobnego sprzętu medycznego, trenażerów oraz aparatury medycznej dla celów prowadzenia zajęć dydaktycznych na Kierunku Lekarskim UO”.

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 2019 r. poz. 1843).

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.