

Wielkopolski Wojewódzki Szpital –  
 – Samodzielny Publiczny  
 Zespół Opieki Zdrowotnej w Zgorzlecu  
 Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia  
 59-900 Zgorzelec, ul. Lubarska 11-12  
 zam. publiczne, tel./fax 75/777 22 858  
 zaopatrzenie, tel./fax 75/77 50 173; tel. 75/77 22 880  
 NIP 6 999 23 119 1448 (3)  
**Pieczęć Zamawiającego**

**Zbiornicze zestawienie ofert/ ofert wstępnych\* (otwarcie ofert 15.12.2017r)**

Nr oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena oferty	Inne:
1	Globmedica Sp.z o.o. Ul. Jana Matejki 8/21, 58-530 Kowary Tel. 75 7613 484, fax: 75 64 09022	<b>5 540,40</b>	Pakiet nr 3
2	Meditech Sp. z o.o. Ul. Wirowska 6, 62-052 Komorniki Tel: 61/ 66751 85, 61/ 278 68 77 Email: endoskopia@meditech.pl	<b>6 561,00</b>	Pakiet nr 3
3	Boston Scientific Polska Sp. zo.o. Al. Jana Pawła II 22, 00-133 Warszawa Tel: 22/ 435 14 14, fax: 22/ 241 88 00 Email: tstormnowy@gmail.com	<b>814 590,00</b>	Pakiet nr 1 - 771 768,00 Pakiet nr 2 – 42 822,00

**KWOTA PRZEZNACZONA NA SFINANSOWANIE ZAMÓWIENIA: Pakiet nr 1 – 800 699,40 zł, Pakiet nr 2 – 44 118,00 zł, Pakiet nr 3 – 16 038,00 zł**

Wykonawcy, w terminie 3 dni - od dnia zamieszczenia przez Zamawiającego na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 uPzp – tj. informacji z otwarcia ofert - przekazuje zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 Uzp. (tj. grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów Dz.U. 2015r. poz. 184,1618, 1634 ze zm.) – załącznik nr 6 do SIWZ.

W przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej - 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

podpis osoby sporządzającej protokoł

data i podpis kierownika zamawiającego lub osoby upoważnionej

15.12.2017r. 2  
 Kierownik Działu Zamówień Publicznych  
 W.S. Szewczyk  
 [Podpis]  
 [Pieczęć]