

Zamawiający:
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny
ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa
tel i faks: 34 367-36-74; e-mail: sz@data.pl

Częstochowa, dnia 04 maja 2017 r.

Znak sprawy: DAZ.26.023.2017 r.
L. dz. 1042/2017 r.

INFORMACJA Z OTWARCIA OFERT

z dnia 02 maja 2017 r.

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na transport sanitarny dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie.

Szanowni Państwo,

1. Zamawiający na podstawie art. 86 ust. 5 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 z późn. zm.) zwanej dalej ustawą pzp przekazuje poniżej informacje, o których mowa w art. 86 ust. 3 i 4 ustawy pzp.

Zamawiający na realizację zamówienia publicznego pn. transport sanitarny dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie, zamierza przeznaczyć kwotę w wysokości **5.002.760,00 zł brutto** (słownie: pięć milionów dwa tysiące siedemset sześćdziesiąt złotych 00/100), w tym:

- Część Nr 1 - Świadczenie usług transportu sanitarnego pacjentów w pozycji leżącej/siedzącej, w kwocie **1.880.000,00 zł brutto**.
- Część Nr 2 - Świadczenie usług transportu sanitarnego materiałów do badań pomiędzy obiektami Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie oraz punktami diagnostycznymi w obrębie granic miasta, w kwocie **93.960,00 zł brutto**.
- Część Nr 3 – Świadczenie usług transportu sanitarnego pacjentów dializowanych w pozycji leżącej/siedzącej z/do miejsca ich zamieszkania z/do Ośrodka Dializ Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie, w kwocie **3.028.800,00 zł brutto**.

2. Termin realizacji zamówienia:
Część 1: 36 miesięcy od daty zawarcia umowy.
Część 2: 36 miesięcy od daty zawarcia umowy.
Część 3: 36 miesięcy. Planowany termin rozpoczęcia realizacji usługi od 01.09.2017 r.
3. Warunki płatności: zgodnie z zapisami przedstawionymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
4. Oferty złożyli:

Część Nr 1

Nr oferty	Nazwa (firma) i adres Wykonawcy	Cena oferty brutto (w zł)	Czas podstawienia samochodu zastępczego	Kryterium społeczne
1	GREGOR-TRANS Grzegorz Chudzik ul. Mickiewicza 9a 3-200 Starogard Gdański	2.360.000,00	1 minuta	Zobowiązujemy się do zatrudnienia w celu realizacji przedmiotu umowy co najmniej ... osób/osoby (liczba osób) w pełnym wymiarze dla osoby niepełnosprawnej
3	KONSORCJUM: Lider konsorcjum: LUXURY MEDICAL CARE Sp. z o.o. Sp. K ul. Słomińskiego 17/47	1.996.000,00	1 minuta	1 osobę

	00-195 Warszawa Członek konsorcjum: Agnieszka Świeboda ul. Dobrodzieja 10B 02-998 Warszawa			
4	„GREMEDIG” Sp. z o.o. ul. Tewligi 21 42-215 Częstochowa	1.752.000,00	1 minuta	1 osoba

Część 2

Nr oferty	Nazwa (firma) i adres Wykonawcy	Cena oferty brutto (w zł)	Czas podstawienia samochodu zastępczego	Kryterium społeczne Zobowiązujemy się do zatrudnienia w celu realizacji przedmiotu umowy co najmniej ... osób/osoby (liczba osób) w pełnym wymiarze dla osoby niepełnosprawnej
3	KONSORCJUM: Lider konsorcjum: LUXURY MEDICAL CARE Sp. z o.o. Sp. K ul. Słomińskiego 17/47 00-195 Warszawa Członek konsorcjum: Agnieszka Świeboda ul. Dobrodzieja 10B 02-998 Warszawa	213.840,00	1 minuta	0
4	„GREMEDIG” Sp. z o.o. ul. Tewligi 21 42-215 Częstochowa	105.300,00	1 minuta	1 osoba

Część 3

Nr oferty	Nazwa (firma) i adres Wykonawcy	Cena oferty brutto (w zł)	Czas odstawienia samochodu zastępczego	Kryterium społeczne Zobowiązujemy się do zatrudnienia w celu realizacji przedmiotu umowy co najmniej ... osób/osoby (liczba osób) w pełnym wymiarze dla osoby niepełnosprawnej
2	Kolumna Transportu Sanitarnego „TRIOMED” Sp. z o.o. ul. Diamentowa 4 20-447 Lublin	3.198.000,00	5 minut	0
3	KONSORCJUM: Lider konsorcjum: LUXURY MEDICAL CARE Sp. z o.o. Sp. K ul. Słomińskiego 17/47 00-195 Warszawa Członek konsorcjum: Agnieszka Świeboda ul. Dobrodzieja 10B 02-998 Warszawa	2.714.400,00	1 minuta	1 osoba
4	„GREMEDIG” Sp. z o.o. ul. Tewligi 21 42-215 Częstochowa	2.977.500,00	1 minuta	1 osoba

Wskazani wyżej Wykonawcy, zgodnie z art. 24 ust. 11 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych, **w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia niniejszej informacji z otwarcia ofert, zobowiązani są przekazać Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej** (wg Załącznika Nr 14 do SIWZ umieszczonego wraz z niniejszą informacją).

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

Oświadczenie stanowiące Załącznik Nr 14 do SIWZ należy złożyć w formie **oryginału** do dnia **08 maja 2017 r.** do KANCELARII Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny, ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa (p. 3.41) z dopiskiem „ZŁOŻENIE OŚWIADCZENIA - do przetargu: **DAZ.26.023.2017 r.**”.

Z poważaniem

*p.o. Dyrektor
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego
im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie*

dr n. med. Janusz Kapustecki

**Oświadczenie Wykonawcy o przynależności lub braku przynależności
do tej samej grupy kapitałowej**

Zgodnie z dyspozycją zawartą w **art. 24 ust. 11 ustawy** z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych (t.j. Dz. U. z 2015 r., poz. 2164 ze zm.) oraz w związku ze złożoną ofertą w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego **na transport sanitarny dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie**, w imieniu:

.....
(pełna nazwa Wykonawcy)

.....
(adres siedziby Wykonawcy)

Niniejszym oświadczam, iż*):

- 1) Wykonawca **nie przynależy** do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r. poz. 184, 1618 i 1634), z Wykonawcami, którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia.
- 2) Wykonawca przynależy do tej samej grupy kapitałowej łącznie z ww. Wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia**):

L.p.	Nazwa podmiotu	Siedziba

W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia niniejszą informację składa każdy z Wykonawców.

....., dnia 2017 r.

.....
*Pieczęć imienna i podpisy osób
uprawnionych do składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy*

*) *Niepotrzebne skreślić.*

**) *Wraz ze złożeniem oświadczenia o przynależności do tej samej grupy kapitałowej z Wykonawcami,*

którzy złożyli odrębne oferty, Wykonawca może przedstawić dowody wykazujące, że istniejące powiązania z ww. Wykonawcami nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia.

