



Nr postępowania: SPZOZ.DLA.2300.08.2022

Oferta do postępowania prowadzonego  
w trybie podstawowym bez możliwości negocjacji  
na podstawie art. 275 pkt. 1 ustawy Pzp pn:  
**SUKCESYWNA DOSTAWA GAZÓW MEDYCZNYCH I DZIERŻAWA ZBIORNIKÓW  
DLA SPZOZ**

**prowadzonego przez:**

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Grodzisku Wielkopolskim  
ul. Mossego 17  
62-065 Grodzisk Wielkopolski**

**NR SPRAWY: SPZOZ.DLA.2300.08.2022**

**16 grudnia 2022r**



**Zwróć butle tlenowe Linde!**

**Wspieraj szpitale!  
Tlen ratuje ludzkie życie.**

**Aby dowiedzieć się, jak zwrócić pustą butlę,  
zadzwoń na numer: +48 65 511 89 30.**



Nr postępowania: **SPZOZ.DLA.2300.08.2022**

### Adresy, telefony, kontakty

Zapraszamy do odwiedzenia naszych [stron internetowych](#):

<http://www.linde-healthcare.pl/pl/index.html>

<https://www.linde-gaz.pl/pl/index.html>

Znajdziecie tam Państwo wiele ciekawych informacji o firmie, produktach i aktualnych wydarzeniach

### Nazwa i adres Oferenta:

Linde Gaz Polska Sp. z o.o.  
ul. Prof. Michała Życzkowskiego 17  
31-864 Kraków

### Opiekun projektu:

**Marek Wronkiewicz**

Koordinator Regionu Sprzedaży – Rynek Medyczny

Tel. kom.: +48 602 631 349

e-mail: [marek.wronkiewicz@linde.com](mailto:marek.wronkiewicz@linde.com)

Linde Gaz Polska Sp. z o.o.

Oddział Szczecin, Linde Gaz Polska Sp. z o.o. ul.

Teofila Firlika 19

71-637 Szczecin



Wszelką korespondencję dotyczącą tego postępowania prosimy kierować na adres:

Linde Gaz Polska Sp. z o.o. – Dział Medyczny  
Artur Kurzawa

Linde Gaz Polska Sp. z o.o.

ul. Prof. Michała Życzkowskiego 17

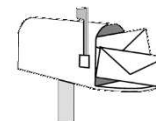
31-864 Kraków

fax +48 (012 643 93 00)

### ADRES DO WYSŁANIA UMOWY (w wersji papierowej)

Linde Gaz Polska Sp. z o.o.  
ul. Prof. Michała Życzkowskiego 17  
31-864 Kraków

na nazwisko: **lukasz Kleszcz**  
email: [lukasz.kleszcz@linde.com](mailto:lukasz.kleszcz@linde.com)



### Numer rachunku bankowego:

Bank Handlowy S.A. w Warszawie numer rachunku : 80 1030 1508 0000 0008 1548 8008

Regon : 350138990

NIP : 677 00 67 39

**Indywidualny numer konta do rozliczenia zrealizowanych zamówień zostanie wygenerowany (lub został uprzednio wygenerowany do zrealizowanych lub trwających umów) bezpośrednio dla odbiorcy i zostanie wskazany przy pierwszej fakturze.**

W przypadku wyboru oferty naszej firmy prosimy o dołączenie do Umowy dokumentów Zamawiającego:

- aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed datę podpisania Umowy,
- zaświadczenie o nadaniu nr NIP Zamawiającego,
- zaświadczenie o nadaniu nr Regon Zamawiającego,
- pełnomocnictwo osoby podpisującej umowę

Making our world more productive



Nr postępowania: **SPZOZ.DLA.2300.08.2022**



Pan **Marek Wronkiewicz** jest opiekunem handlowym Państwa jednostki.  
Kontakt Telefon: **+48 602 631 349**  
e-mail: [marek.wronkiewicz@linde.com](mailto:marek.wronkiewicz@linde.com)



Jednocześnie do Państwa dyspozycji są:

Centrum Obsługi Klienta: sprawy administracyjne – reklamacje, należności, zapytania dotyczące faktur i stanów butlowych.

Telefon: **+48 801 58 80 82** e-mail: [zapytania.pl@linde.com](mailto:zapytania.pl@linde.com)

Księgowość: rozliczenia płatności, potwierdzenia sald

e-mail: [odbiorcy.pl.pl@linde.com](mailto:odbiorcy.pl.pl@linde.com)

Duplikaty faktur:

e-mail: [duplikat.pl@linde.com](mailto:duplikat.pl@linde.com)



Zamówienia na **gazy butlowe** mogą Państwo składać drogą elektroniczną lub faxem:

e-mail: [zamowienia.lgt.pl@linde.com](mailto:zamowienia.lgt.pl@linde.com)



Zamówienia na **gazy ciekłe medyczne LOX, LOXIM, LIN, LINM** mogą Państwo składać drogą elektroniczną :

e-mail: [bulk.supply.pl@linde.com](mailto:bulk.supply.pl@linde.com)

Form 1022/20 09.20

Linde Gaz Polska Sp. z o.o.  
ul. prof. Michała Życzkowskiego 17  
31-864 Kraków  
Tel. +48 12 643 92 00  
Fax +48 12 643 93 00  
[www.linde.pl](http://www.linde.pl)

Krajowy Rejestr Sądowy  
Numer KRS: 0000024286  
Sąd Rejonowy dla Krakowa-Śródmieścia  
NIP: 677-00-67-397  
BDO: 000021076  
Bank Handlowy w Warszawie S.A., nr rachunku: 80 1030 1508 0000 0008 1548 8008

Zarząd:  
Oleksandra Tuzhylina – Prezes Zarządu

Kapitał zakładowy:  
302.719.018,46 zł

Linde Gaz Polska Sp. z o.o.  
 ul. Prof. Michała Życzkowskiego 17  
 31-864 Kraków  
 NIP: 677-00-67-397, KRS: 0000024286  
 (pieczęć adresowa firmy wykonawcy)

Miejscowość, data Łódź / 14.12.2022

**OFERTA**  
**dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej**  
**w Grodzisku Wielkopolskim**  
**ul. Mossego 17, 62-065 Grodzisk Wlkp.**

Nazwa Wykonawcy / Wykonawców (w przypadku oferty wspólnej):

Linde Gaz Polska Sp. z o.o.

adres: ul. Prof. Michała Życzkowskiego 17, 31-864 Kraków

.....

NIP [6770067397](#)  
 REGON [350138990](#)  
 Nr telefonu (w sprawie oferty: 600 060 993)  
 Nr faxu [12 643 93 00](#)  
 E:MAIL [artur.kurzawa@linde.com](mailto:artur.kurzawa@linde.com) , [przetargi@linde.com](mailto:przetargi@linde.com)  
 Konto bankowe Wykonawcy [Bank Handlowy S.A. w Warszawie 80 1030 1508 0000 0008 1548 8008](#)  
 ADRES ePUAP .....

Przystępując do postępowania prowadzonego w trybie postępowania podstawowego bez negocjacji, o którym mowa w art. 275 pkt 1 ustawy z 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych p.n. „**SUKCESYWNA DOSTAWA GAZÓW MEDYCZNYCH I DZIERŻAWA ZBIORNIKÓW DLA SPZOZ**” nr postępowania SPZOZ. DLA.2300.08.2022

**OFERUJEMY** wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

Wartość netto (bez VAT)	Stawka podatku VAT (%)	Kwota podatku VAT (w zł)	Wartość brutto	Termin płatności	Termin realizacji
<b>501 030,75 zł</b>	<b>8 i 23%</b>	<b>40 222,07 zł</b>	<b>541 252,82 zł</b>	<b>60 dni</b>	<b>2 dni robocze</b>

- zgodnie z *załącznikiem nr 2* do Specyfikacji Warunków Zamówienia.

Dostawa w/w asortymentu na koszt i ryzyko Wykonawcy.

1. **Przedmiot zamówienia:**

- a. Zrealizujemy w całości **bez udziału podwykonawców\***
- ~~b. Zrealizujemy z udziałem podwykonawców w następującym zakresie (części zamówienia)\*~~

.....

2. Do kierowania i koordynowania spraw związanych z realizacją umowy Wykonawca wyznacza następujące osoby (imię, nazwisko, telefon): [Marek Wronkiewicz /marek.wronkiewicz@linde.com / 602 631 349](#)

.....

3. **Oświadczamy**, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty związane z wykonaniem zamówienia i realizacją przyszłego świadczenia umownego, zgodnie z wymaganiami zawartymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

## SPZOZ.DLA.2300.08.2022

4. **Oświadczamy**, że zapoznaliśmy się ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia w Specyfikacji Warunków Zamówienia, nie wnosimy do niej zastrzeżeń, akceptujemy w całości wszystkie warunki w niej zawarte oraz, że ofertę przygotowaliśmy zgodnie ze specyfikacją.
5. **Oświadczamy**, że zapoznaliśmy się z postanowieniami umowy, określonymi w załączniku nr 4 do Specyfikacji Warunków Zamówienia i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, wg wzoru stanowiącego załącznik nr 4 w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
6. **Oświadczamy**, że zaoferowany przedmiot zamówienia jest dopuszczony do obrotu w Polsce i zarejestrowany zgodnie z obowiązującymi przepisami, oraz posiada odpowiednie świadectwa oraz charakterystyki produktu, które zostaną okazane na każde żądanie Zamawiającego.
7. **OŚWIADCZAMY**, że Wykonawca wypełnił obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO” wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskał w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
8. **Oświadczam/y**
- że wybór oferty **nie będzie prowadzić** do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego\*
  - ~~że wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego tj. w zakresie następujących towarów/usług: .....~~  
~~wartość podatku .....~~\*
- (UWAGA! Informacja dotyczy tzw. odwróconego VAT. \*Niewłaściwe skreślić. Wypełnić miejsca wy kropkowane tylko w przypadku konieczności zapłaty odwróconego VAT).
9. **Oświadczenie o statusie przedsiębiorstwa** (informacja potrzebna do celów statystycznych).  
WIELKOŚĆ PRZEDSIĘBIORSTWA\*\*  
~~\_\_\_\_\_~~  mikro ~~\_\_\_\_\_~~  małe ~~\_\_\_\_\_~~  średnie  duże
10. **OŚWIADCZAMY**, że na podstawie art.8 ust.3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych oraz art.11 ust.4 ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji z dnia 16 kwietnia 1993 r. z późn. zm. (Dz.U. 93.47.211.)

1\*. **NIE UTAJNIAMY** ŻADNYCH INFORMACJI ZAWARTYCH W NASZEJ OFERCIE.

~~2.\* UTAJNIAMY INFORMACJE ZAWARTE W NASZEJ OFERCIE, KTÓRE STANOWIĄ TAJEMNICĘ PRZEDSIĘBIORSTWA, W ZAKRESIE:~~

lp.	Nazwa dokumentu utajnionego
1	
2	

W związku z utajnieniem w/w dokumentów oświadczamy, że:

- 1) wymienione wyżej informacje zostały w naszej firmie objęte ochroną jako informacje nieujawnione, objęte tajemnicą przedsiębiorstwa
- 2) informacje te nie były nigdzie jawnie publikowane, nie stanowiły one części materiałów promocyjnych i podobnych, ani nie zapoznawano z nimi innych jednostek gospodarczych i administracyjnych w trybie jawnym,
- 3) zastrzeżenie niejawności w/w informacji jest nadal ważne,
- 4) informacje te nie wchodziły w zakres informacji składanych w rejestrach sądowych przez spółki i przedsiębiorstwa, nawet jeśli nasza jednostka nie jest zobowiązana do składania takich dokumentów w sądach rejestrowych.

Oświadczam, że znana jest mi odpowiedzialność karna /z art. 297 kodeksu karnego/ za zeznanie nieprawdy i zatajenie prawdy w powyższym oświadczeniu.

## SPZOZ.DLA.2300.08.2022

Deklarujemy, że wszystkie oświadczenia i informacje zamieszczone w ofercie i załącznikach są aktualne i kompletne.

.....  
Podpis wykonawcy/ osoby

uprawnionej

\* NIEPOTRZEBNE SKREŚLIĆ

\*\* W rozumieniu zalecenia Komisji 2003/361/WE z dnia 6 maja 2003r. dotyczącego definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (tekst mający znaczenie dla EOG), Dz. U. L 124 z 20.5.2003, str. 36-41:

A) Przedsiębiorstwo posiadające status mikroprzedsiębiorstwa w rozumieniu załącznika do zalecenia Komisji 2003/361/WE z dnia 6 maja 2003 r. dotyczącego definicji przedsiębiorstw mikro, małych i średnich (Dz.Urz. UE L 124z 20.05.2003, str. 36): "W kategorii MŚP, mikroprzedsiębiorstwo definiuje się jako przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 10 osób i którego obrót roczny i/lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln EUR."

B) Przedsiębiorstwo posiadające status małego przedsiębiorstwa w rozumieniu załącznika do zalecenia Komisji 2003/361/WE z dnia 6 maja 2003 r. dotyczącego definicji przedsiębiorstw mikro, małych i średnich (Dz.Urz. UE L 124 z 20.05.2003, str. 36): "W kategorii MŚP, małe przedsiębiorstwo definiuje się jako przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 50 osób i którego obrót roczny i/lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln EUR."

C) Przedsiębiorstwo posiadające status średniego przedsiębiorstwa w rozumieniu załącznika do zalecenia Komisji 2003/361/WE z dnia 6 maja 2003 r. dotyczącego definicji przedsiębiorstw mikro, małych i średnich (Dz.Urz. UE L 124 z 20.05.2003, str. 36): "W kategorii MŚP, średnie przedsiębiorstwo definiuje się jako przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 250 osób i którego obrót roczny nie przekracza 50 mln EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln EUR. - **Zaznaczyć prawidłowe**

### Załączniki do oferty:

1. Załącznik asortymentowo-ilościowo-cenowy wraz z opisem przedmiotu zamówienia;
2. *jeśli dotyczy* -pełnomocnictwo do podpisania oferty
3. ....
4. ....

Szczegółowy spis treści znajduje się na ostatniej stronie oferty

"Załącznik nr 2 do SIWZ – formularz asortymentowo-cenowy wraz z opisem przedmiotu zamówienia  
do postępowania na sukcesywną dostawę gazów medycznych i dzierżawę zbiornika do gazu ciekłego oraz butli

dla SPZOZ w

Grodzisku Wielkopolskim;

nr sprawy: SPZOZ.DLA.2300.08.2022

Zamawiający: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, ul. Mossego 17, 62-065 Grodzisk Wilkp.

Wykonawca Linde Gaz Polska Sp. z o.o. , 31-864 Kraków, ul. Prof. Michała Życzkowskiego 17"

L.p	nazwa asortymentu	j.m.	Przewidywana ilość na 24 miesiące	Cena jednostkowa netto (zł)	VAT %	Cena jednostkowa brutto	Wartość netto ogółem (zł)	VAT %	Wartość brutto ogółem (zł)
1	Tlen medyczny	butla poj. 40 litrów	92	60,75 zł	8%	65,61 zł	5 589,00 zł	8%	6 036,12 zł
2	Tlen medyczny	butla poj. 8 litrów	120	43,00 zł	8%	46,44 zł	5 160,00 zł	8%	5 572,80 zł
3	Tlen medyczny w butlach transportowych aluminiowych o pojemności 10 litrów z zaworem zintegrowanym na stałe, umożliwiającym badanie MRI, lekkie butle aluminiowe z tlenem 200 bar, z na stałe zintegrowanym z butlą modulem wyposażonym w reduktor ciśnienia, manometr wskazujący ciśnienie tlenu w butli, przepływomierz o zakresie pracy 0,5 – 15 l/min, przepływomierz z 12 różnymi zakresami przepływu (w tym zakres startowy – 0l/min), wyjście do podłączenia maski tlenowej lub kaniuli donosowej oraz system szybkiego łączenia (Quick Connector) typu AGA do podłączenia urządzeń przenośnych wymagających dostarczenia tlenu medycznego np. respirator transportowy	butla poj. 10 litrów	3	45,00 zł	8%	48,60 zł	135,00 zł	8%	145,80 zł
4	Tlen medyczny w butlach transportowych aluminiowych o pojemności 5 litrów (1,08 m3) z zaworem zintegrowanym na stałe, umożliwiającym badanie MRI, lekkie butle aluminiowe z tlenem 200 bar, z na stałe zintegrowanym z butlą modulem wyposażonym w reduktor ciśnienia, manometr wskazujący ciśnienie tlenu w butli, przepływomierz o zakresie pracy 0,5 – 15 l/min, przepływomierz z 12 różnymi zakresami przepływu (w tym zakres startowy – 0l/min), wyjście do podłączenia maski tlenowej lub kaniuli donosowej oraz system szybkiego łączenia (Quick Connector) typu AGA do podłączenia urządzeń przenośnych wymagających dostarczenia tlenu medycznego np. respirator transportowy	butla poj. 5 litrów	40	37,00 zł	8%	39,96 zł	1 480,00 zł	8%	1 598,40 zł
5	Tlen medyczny w butlach transportowych aluminiowych o pojemności 2 litrów (0,43 m3) z zaworem zintegrowanym na stałe, umożliwiającym badanie MRI, waga pełnej butli do 4 kg - lekkie butle aluminiowe z tlenem 200 bar, z na stałe zintegrowanym z butlą modulem wyposażonym w reduktor ciśnienia, manometr wskazujący ciśnienie tlenu w butli, przepływomierz o zakresie pracy 0,5 – 15 l/min, przepływomierz z 12 różnymi zakresami przepływu (w tym zakres startowy – 0l/min), wyjście do podłączenia maski tlenowej lub kaniuli donosowej oraz system szybkiego łączenia (Quick Connector) typu AGA do podłączenia urządzeń przenośnych wymagających dostarczenia tlenu medycznego np. respirator transportowy	butla poj. 2 litrów	190	29,00 zł	8%	31,32 zł	5 510,00 zł	8%	5 950,80 zł
6	Tlen medyczny ciecz	tona	100	1 590,00 zł	8%	1 717,20 zł	159 000,00 zł	8%	171 720,00 zł
7	Laparox C	butla poj. 10 litrów	30	186,00 zł	8%	200,88 zł	5 580,00 zł	8%	6 026,40 zł

8	Entonox (mieszanina gazów N2O 50% + O2 50% (przeznaczona do leczenia krótkotrwałego bólu o łagodnym lub umiarkowanym nasileniu, kiedy pożądanym jest szybki początek i ustąpienie działania przeciwbólowego) ma być dostarczana w lekkich butlach aluminiowych z zaworem zintegrowanym wyposażonym w przepływomierz umożliwiający ustawienie przepływu - co najmniej w 12 różnych zakresach przepływu wyrażonych w l/min (w tym wartość początkowa - 0 l/min))	butla poj. 10 litrów	87	990,00 zł	8%	1 069,20 zł	86 130,00 zł	8%	93 020,40 zł
9	Podtlenek azotu	butla poj. 10 litrów	55	225,00 zł	8%	243,00 zł	12 375,00 zł	8%	13 365,00 zł
10	Jednorazowe ustniki z jednorazowym zaworem wydechowym z filtrem, niezbędnym do prawidłowego i bezpiecznego podawania pojedynczemu pacjentowi przez okres co najmniej 14 dni mieszaniny gazów N2O 50% + O2 50% (OPZ – Entonox), pakowanych w jedno fabryczne opakowanie jednostkowe	szt.	500	9,00 zł	8%	9,72 zł	4 500,00 zł	8%	4 860,00 zł
	nazwa asortymentu	okres dzierżawy	Przewidywana ilość zbiorników - butli	Cena jednostkowa netto (zł) za 1 dzień dzierżawy	VAT %	Cena jednostkowa brutto za 1 dzień dzierżawy	Wartość netto ogółem (zł)	VAT %	Wartość brutto ogółem (zł)
11	Czynsz za butle 10 l. Laparox C (dot. poz. 7)	1095 dni	5	0,55 zł	8%	0,59 zł	3 011,25 zł	8%	3 252,15 zł
12	Czynsz za butle tlen LIV 2 l. (dot. poz. 5)	1095 dni	20	1,90 zł	8%	2,05 zł	41 610,00 zł	8%	44 938,80 zł
13	Czynsz za butle tlen LIV 8 l. (dot. poz. 2)	1095 dni	30	1,90 zł	8%	2,05 zł	62 415,00 zł	8%	67 408,20 zł
14	Czynsz za butle tlen 40 l. (dot. poz. 1)	1095 dni	50	0,55 zł	8%	0,59 zł	30 112,50 zł	8%	32 521,50 zł
15	Czynsz za butle Entonox (dot. poz. 8)	1095 dni	2	1,90 zł	8%	2,05 zł	4 161,00 zł	8%	4 493,88 zł
16	Czynsz za butle N <sub>2</sub> O (dot. poz. 9)	1095 dni	15	0,55 zł	8%	0,59 zł	9 033,75 zł	8%	9 756,45 zł
14	Czynsz za butle o pojemności LIV 5 l (dot. poz. 4)	1095 dni	2	1,90 zł	8%	2,05 zł	4 161,00 zł	8%	4 493,88 zł
15	Czynsz zawór dozujący do ENTONOX-u (dot. poz. 8)	1095 dni	2	1,45 zł	8%	1,57 zł	3 175,50 zł	8%	3 429,54 zł
16	Czynsz wózek (stojak) do butli	1095 dni	1	0,85 zł	23%	1,05 zł	930,75 zł	8%	1 144,82 zł
17	Dzierżawa zbiornika na gaz ciekły (dot. poz. 6)	24 miesięcy	2	1 100,00 zł	8%	1 188,00 zł	52 800,00 zł	8%	57 024,00 zł
18	Czynsz za butle o pojemności LIV 10 l (dot. poz. 3)	1095 dni	2	1,90 zł	8%	2,05 zł	4 161,00 zł	8%	4 493,88 zł
<b>Razem</b>							<b>501 030,75 zł</b>		<b>541 252,82 zł</b>





IWSF.400.70.2021.AF.3

**DECYZJA**

Na podstawie art. 38 ust. 1 i 2 w zw. z art. 40 ustawy z dnia 6 września 2001 r. – Prawo farmaceutyczne (Dz.U. z 2021 r. poz. 974, z późn. zm.) oraz art. 104 i art. 155 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego (Dz.U. z 2021 r. poz. 735)

**GŁÓWNY INSPEKTOR FARMACEUTYCZNY**

zmienia

zezwolenie na wytwarzanie lub import produktu leczniczego nr **009/0162/15** wydane na rzecz LINDE GAZ POLSKA Sp. z o.o. z siedzibą w Krakowie decyzją znak GIF-IW-400/0162/01/556/9/15 z dn. 21.07.2015 r., następnie zm. dec. znak: GIF-IW-400/0162/01/332/27/16 z dn. 25.05.2016 r., GIF-IW-400/0162/01/598/50/16 z dn. 3.10.2016 r., GIF-IW-400/0162/01/976/82/16 z dn. 29.11.2016 r. oraz IWZJ.400.8.2018 z dn. 07.02.2018 r.

**NADAJĄC MU NASTĘPUJĄCE BRZMIENIE:**

**ZEZWOLENIE NA WYTWARZANIE LUB IMPORT PRODUKTU LECZNICZEGO  
(MANUFACTURING / IMPORTATION AUTHORISATION)**

1. Numer zezwolenia / *Authorisation number*:  
009/0162/15
2. Nazwa wytwórcy lub importera / *Name of authorisation holder*:  
LINDE GAZ POLSKA Sp. z o.o.
3. Adres miejsca wytwarzania lub importu / *Address of manufacturing or importing site*:  
ul. Żwirowa 4, 33-100 Tarnów; ul. Przemysłowa 17, 64-000 Kościan; ul. Traktorowa 145, 91-204 Łódź;  
ul. LG 2, Biskupice Podgórne, 55-040 Kobierzyce; ul. Kasprowicza 132, 01-949 Warszawa;  
Al. Jerozolimskie 142 B, 02-305 Warszawa; ul. prof. Michała Życzkowskiego 17, 31-864 Kraków –  
miejsca wytwarzania
4. Adres wytwórcy lub importera / *Address of authorisation holder*:  
ul. prof. Michała Życzkowskiego 17, 31-864 Kraków
5. Zakres wytwarzania lub importu, rodzaj i postać produktów leczniczych / *Scope of authorisation and dosage forms*:  
- produkty lecznicze przeznaczone dla ludzi: aneks 1
6. Podstawa prawna / *Legal basis of authorisation*:  
- art. 38 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 6 września 2001 r. – Prawo farmaceutyczne  
(Dz.U. z 2021 r. poz. 974, z późn. zm.)

**Za zgodność  
z oryginałem**

7. Główny Inspektor Farmaceutyczny / *Name of the Chief Pharmaceutical Inspector:*  
Ewa Krajewska
8. Podpis / *Signature:*

Z. up. Głównego Inspektora Farmaceutycznego  
  
Łukasz Maliszewski  
Zastępca Dyrektora Departamentu  
Inspekcji ds. Wytwarzania

9. Data/ *Date:* 2021 -09- 1 3

#### Uzasadnienie:

Strona LINDE GAZ POLSKA Sp. z o.o. z siedzibą w Krakowie (KRS: 0000024286) pismem z dnia 16 sierpnia 2021 r., uzupełnionym pismem z wyjaśnieniami z dnia 24 sierpnia 2021 r. (data wpływu do kancelarii Głównego Inspektoratu Farmaceutycznego: 26 sierpnia 2021 r.), wniosła o wprowadzenie zmian w zezwoleniu na wytwarzanie lub import produktu leczniczego nr 009/0162/15 poprzez:

1. Wykreślenie miejsca wytwarzania zlokalizowanego w Warszawie na ul. Zgrupowania AK „Kampinos” 30.
2. Dodanie miejsca wytwarzania zlokalizowanego w Warszawie pod adresem Al. Jerozolimskie 142 B.

W myśl art. 38 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 6 września 2001 r. – Prawo farmaceutyczne podjęcie działalności gospodarczej w zakresie wytwarzania lub importu produktu leczniczego wymaga uzyskania zezwolenia na wytwarzanie lub import produktu leczniczego. Przy czym organem właściwym do wydania, odmowy wydania, stwierdzenia wygaśnięcia, cofnięcia, a także zmiany zezwolenia na wytwarzanie lub import produktu leczniczego, w drodze decyzji, jest Główny Inspektor Farmaceutyczny.

Główny Inspektor Farmaceutyczny, po rozpatrzeniu ww. wniosku strony, uznał iż dokonanie wnioskowanych przez stronę zmian zezwolenia na wytwarzanie lub import produktu leczniczego będzie zgodne z obowiązującymi przepisami ustawy z dnia 6 września 2001 r. – Prawo farmaceutyczne, a co za tym idzie zasadne było wydanie niniejszej decyzji zmieniającej w trybie art. 155 k.p.a., w której treści uwzględniono wniosek strony w całości.

Mając na uwadze powyższe, Główny Inspektor Farmaceutyczny orzekł jak w sentencji.

#### Pouczenie:

Zgodnie z art. 127 § 3 Kodeksu postępowania administracyjnego od decyzji nie służy odwołanie, jednakże strona w terminie 14 dni od doręczenia niniejszej decyzji może zwrócić się do Głównego Inspektora Farmaceutycznego z wnioskiem o ponowne rozpatrzenie sprawy.

Ponadto na podstawie art. 52 § 3 ustawy z dnia 30 sierpnia 2002 roku – Prawo o postępowaniu przed sądami administracyjnymi (Dz.U. z 2019 r. poz. 2325 ze zm.) strona może wnieść skargę na tę decyzję bez skorzystania z prawa do złożenia wniosku o ponowne rozpatrzenie sprawy. Skargę należy wnieść do Wojewódzkiego Sądu Administracyjnego w Warszawie w terminie 30 dni od dnia doręczenia decyzji za pośrednictwem Głównego Inspektora Farmaceutycznego. Wysokość wpisu od skargi wynosi 200 złotych. Strona może ubiegać się o zwolnienie od kosztów sądowych oraz przyznanie prawa pomocy na zasadach określonych w ustawie – Prawo o postępowaniu przed sądami administracyjnymi (art.239-262).

**Za zgodność  
z oryginałem**

Zgodnie z art. 127a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego w trakcie biegu terminu do wniesienia wniosku o ponowne rozpatrzenie sprawy strona może zrzec się prawa do jego wniesienia wobec organu, który wydał decyzję. Z dniem doręczenia organowi administracji publicznej oświadczenia o zrzeczeniu się prawa do wniesienia wniosku o ponowne rozpatrzenie sprawy, decyzja staje się ostateczna i prawomocna.

**Otrzymują:**

1. Strona - LINDE GAZ POLSKA Sp. z o.o., ul. prof. Michała Życzkowskiego 17, 31-864 Kraków  
reprezentowana przez Panią Dorotę Matuszak.
2. a/a

**ZAKRES WYTWARZANIA LUB IMPORTU,  
RODZAJ I POSTAĆ PRODUKTÓW LECZNICZYCH  
(SCOPE OF AUTHORISATION)**

**Nazwa i adres miejsca wytwarzania lub importu (Name and address of the site):**

LINDE GAZ POLSKA Sp. z o.o.  
Oddział w Tarnowie  
ul. Żwirowa 4, 33-100 Tarnów

<input checked="" type="checkbox"/> <b>Produkty lecznicze przeznaczone dla ludzi (Human Medicinal Products)</b> <input type="checkbox"/> <b>Produkty lecznicze weterynaryjne (Veterinary Medicinal Products)</b>
<b>ZAKRES OBJĘTY ZEZWOLENIEM (AUTHORISED OPERATIONS)</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Wytwarzanie produktu leczniczego (Manufacturing Operations)</b> <input type="checkbox"/> <b>Import produktu leczniczego (Importation of Medicinal Products)</b>

<b>CZĘŚĆ 1: Operacje wytwórcze (Manufacturing Operations)</b>
---

<b>1.2</b>	<b>Produkty niesterylne (Non-sterile products)</b>
	1.2.1 Produkty niesterylne (Non-sterile products) 1.2.1.7 Gazy medyczne (Medicinal gases)
	1.2.2 Certyfikacja serii (Batch Certification)
<b>1.5</b>	<b>Pakowanie (Packaging)</b>
	1.5.1 Pakowanie w opakowania bezpośrednie (Primary packing) 1.5.1.7 Gazy medyczne (Medicinal gases)
<b>1.6</b>	<b>Badania w kontroli jakości (Quality control testing)</b>
	1.6.3 Badania fizykochemiczne (Chemical / Physical)

Za zgodność  
z oryginałem

**Nazwa i adres miejsca wytwarzania lub importu (Name and address of the site):**

LINDE GAZ POLSKA Sp. z o.o.

Oddział w Kościanie

ul. Przemysłowa 17, 64-000 Kościan

**Produkty lecznicze przeznaczone dla ludzi (Human Medicinal Products)**

**Produkty lecznicze weterynaryjne (Veterinary Medicinal Products)**

**ZAKRES OBJĘTY ZEZWOLENIEM (AUTHORISED OPERATIONS)**

**Wytwarzanie produktu leczniczego (Manufacturing Operations)**

**Import produktu leczniczego (Importation of Medicinal Products)**

**CZĘŚĆ 1: Operacje wytwórcze (Manufacturing Operations)**

<b>1.2</b>	<b>Produkty niesterylne (Non-sterile products)</b>
	1.2.1 Produkty niesterylne (Non-sterile products) 1.2.1.7 Gazy medyczne (Medicinal gases)
	1.2.2. Certyfikacja serii (Batch Certification)
<b>1.5</b>	<b>Pakowanie (Packaging)</b>
	1.5.1 Pakowanie w opakowania bezpośrednie (Primary packing) 1.5.1.7 Gazy medyczne (Medicinal gases)
<b>1.6</b>	<b>Badania w kontroli jakości (Quality control testing)</b>
	1.6.3 Badania fizykochemiczne (Chemical / Physical)

**Za zgodność  
z oryginałem**

Nazwa i adres miejsca wytwarzania lub importu (Name and address of the site):

LINDE GAZ POLSKA Sp. z o.o.

Oddział w Łodzi

ul. Traktorowa 145, 91-204 Łódź

<input checked="" type="checkbox"/> Produkty lecznicze przeznaczone dla ludzi (Human Medicinal Products)
<input type="checkbox"/> Produkty lecznicze weterynaryjne (Veterinary Medicinal Products)
<b>ZAKRES OBJĘTY ZEZWOLENIEM (AUTHORISED OPERATIONS)</b>
<input checked="" type="checkbox"/> Wytwarzanie produktu leczniczego (Manufacturing Operations)
<input type="checkbox"/> Import produktu leczniczego (Importation of Medicinal Products)

<b>CZĘŚĆ 1: Operacje wytwórcze (Manufacturing Operations)</b>
---

<b>1.2</b>	<b>Produkty niesterylne (Non-sterile products)</b>
	1.2.1 Produkty niesterylne (Non-sterile products)
	1.2.1.7 Gazy medyczne (Medicinal gases)
	1.2.2. Certyfikacja serii (Batch Certification)
<b>1.5</b>	<b>Pakowanie (Packaging)</b>
	1.5.1 Pakowanie w opakowania bezpośrednie (Primary packing)
	1.5.1.7 Gazy medyczne (Medicinal gases)
<b>1.6</b>	<b>Badania w kontroli jakości (Quality control testing)</b>
	1.6.3 Badania fizykochemiczne (Chemical / Physical)

Za zgodność  
z oryginałem

Nazwa i adres miejsca wytwarzania lub importu (Name and address of the site):

LINDE GAZ POLSKA Sp. z o.o.

Oddział w Biskupicach Podgórnym

ul. LG 2, Biskupice Podgórne, 55-040 Kobierzyce

Produkty lecznicze przeznaczone dla ludzi (Human Medicinal Products)

Produkty lecznicze weterynaryjne (Veterinary Medicinal Products)

ZAKRES OBJĘTY ZEZWOLENIEM (AUTHORISED OPERATIONS)

Wytwarzanie produktu leczniczego (Manufacturing Operations)

Import produktu leczniczego (Importation of Medicinal Products)

**CZĘŚĆ 1: Operacje wytwórcze (Manufacturing Operations)**

<b>1.2</b>	<b>Produkty niesterylne (Non-sterile products)</b>
	1.2.1 Produkty niesterylne (Non-sterile products) 1.2.1.7 Gazy medyczne (Medicinal gases)
	1.2.2. Certyfikacja serii (Batch Certification)
<b>1.5</b>	<b>Pakowanie (Packaging)</b>
	1.5.1 Pakowanie w opakowania bezpośrednie (Primary packing) 1.5.1.7 Gazy medyczne (Medicinal gases)
<b>1.6</b>	<b>Badania w kontroli jakości (Quality control testing)</b>
	1.6.3 Badania fizykochemiczne (Chemical / Physical)

Za zgodność  
z oryginałem

**Nazwa i adres miejsca wytwarzania lub importu (Name and address of the site):**

LINDE GAZ POLSKA Sp. z o.o.

Oddział w Warszawie

ul. Kasprzowicza 132, 01-949 Warszawa

**Produkty lecznicze przeznaczone dla ludzi (Human Medicinal Products)**

**Produkty lecznicze weterynaryjne (Veterinary Medicinal Products)**

**ZAKRES OBJĘTY ZEZWOLENIEM (AUTHORISED OPERATIONS)**

**Wytwarzanie produktu leczniczego (Manufacturing Operations)**

**Import produktu leczniczego (Importation of Medicinal Products)**

**CZĘŚĆ 1: Operacje wytwórcze (Manufacturing Operations)**

<b>1.2</b>	<b>Produkty niesterylne (Non-sterile products)</b>
	1.2.1 Produkty niesterylne (Non-sterile products) 1.2.1.7 Gazy medyczne (Medicinal gases)
	1.2.2. Certyfikacja serii (Batch Certification)
<b>1.5</b>	<b>Pakowanie (Packaging)</b>
	1.5.1 Pakowanie w opakowania bezpośrednie (Primary packing) 1.5.1.7 Gazy medyczne (Medicinal gases)
<b>1.6</b>	<b>Badania w kontroli jakości (Quality control testing)</b>
	1.6.3 Badania fizykochemiczne (Chemical / Physical)

**Za zgodność  
z oryginałem**



Nazwa i adres miejsca wytwarzania lub importu (Name and address of the site):

LINDE GAZ POLSKA Sp. z o.o.

Al. Jerozolimskie 142 B, 02-305 Warszawa

Produkty lecznicze przeznaczone dla ludzi (Human Medicinal Products)

Produkty lecznicze weterynaryjne (Veterinary Medicinal Products)

ZAKRES OBJĘTY ZEZWOLENIEM (AUTHORISED OPERATIONS)

Wytwarzanie produktu leczniczego (Manufacturing Operations)

Import produktu leczniczego (Importation of Medicinal Products)

CZĘŚĆ 1: Operacje wytwórcze (Manufacturing Operations)

1.2	Produkty niesterylne (Non-sterile products)
	1.2.2. Certyfikacja serii (Batch Certification)

Nazwa i adres miejsca wytwarzania lub importu (Name and address of the site):

LINDE GAZ POLSKA Sp. z o.o.

ul. prof. Michała Życzkowskiego 17, 31-864 Kraków

Produkty lecznicze przeznaczone dla ludzi (Human Medicinal Products)

Produkty lecznicze weterynaryjne (Veterinary Medicinal Products)

ZAKRES OBJĘTY ZEZWOLENIEM (AUTHORISED OPERATIONS)

Wytwarzanie produktu leczniczego (Manufacturing Operations)

Import produktu leczniczego (Importation of Medicinal Products)

**CZĘŚĆ 1: Operacje wytwórcze (Manufacturing Operations)**

1.2	Produkty niesterylne (Non-sterile products)
	1.2.2 Certyfikacja serii (Batch Certification)
1.4	Inne produkty lub operacje wytwórcze (Other products or manufacturing activity)
	1.4.3 Inne: Nabywanie materiałów, dystrybucja gazów medycznych (Other: Purchase of materials; Medicinal gases distribution)

Za zgodność  
z oryginałem



Główny Inspektor Farmaceutyczny

Warszawa, dnia

29 MAR. 2018

NOH.5100.13.2018.1106.MP.3

**DECYZJA**

Na podstawie art. 74 ust. 1 i 2 w związku z art. 72 ust. 1 ustawy z dnia 6 września 2001 r. – Prawo farmaceutyczne (Dz. U. z 2017 r., poz. 2211 t.j.) i art. 104 § 1 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego (Dz.U. z 2017 r. poz. 1257 t.j.)

**GŁÓWNY INSPEKTOR FARMACEUTYCZNY**

**udziela**

**ZEZWOLENIA NA PROWADZENIE HURTOWNI FARMACEUTYCZNEJ**

***WHOLESALE DISTRIBUTION AUTHORISATION***

1. Numer zezwolenia/ *Authorisation number*  
NOH.5100.13.2018.1106.MP.3
2. Nazwa przedsiębiorcy/ *Name of authorisation holder*  
Linde Gaz Polska spółka z ograniczoną odpowiedzialnością  
KRS: 0000024286 Regon: 350138990
3. Adres siedziby przedsiębiorcy/ *Legally registered address of authorization holder*  
ul. prof. Michała Życzkowskiego 17, 31-864 Kraków
4. Adres hurtowni farmaceutycznej/ *Adress of site*  
ul. Przemysłowa 17, 64-000 Kościan
5. Zakres zezwolenia/ *Scope of authorisation*  
produkty lecznicze przeznaczone dla ludzi: aneks 1
6. Podstawa prawna/ *Legal basis of authorisation*  
art. 74 ust. 1 i 2 w związku z art. 72 ust. 1 ustawy z dnia 6 września 2001 r.  
- Prawo farmaceutyczne (t.j. Dz.U. z 2017 r., poz. 2211)
7. Główny Inspektor Farmaceutyczny/ *Name of Main Pharmaceutical Inspector*  
Zbigniew Niewójt
8. Podpis/ *Signature*

*Z. Niewójt*

9. Data/ *Date*

*29. 03. 2018*

**ZA ZGODNOŚĆ  
Z ORYGINAŁEM**

- I. Podstawowe warunki prowadzenia hurtowni farmaceutycznej oraz obowiązki nałożone na przedsiębiorcę w związku z prowadzeniem hurtowni farmaceutycznej:
  1. Podjęcie działalności określonej w zezwoleniu i jej prowadzenie musi być zgodne z ustawą z dnia 6 września 2001 r. – Prawo farmaceutyczne (Dz. U. z 2017 r., poz. 2211 t.j.) i innymi przepisami, w szczególności przedsiębiorca ma obowiązek:
    - zaopatrywać się w produkty lecznicze wyłącznie od podmiotu odpowiedzialnego, przedsiębiorcy posiadającego zezwolenie na wytwarzanie lub import produktów leczniczych lub przedsiębiorcy prowadzącego działalność gospodarczą polegającą na prowadzeniu obrotu hurtowego, po sprawdzeniu ważności odpowiedniego zezwolenia;
    - posiadać, w tym przechowywać jedynie produkty lecznicze uzyskiwane od podmiotów uprawnionych do ich dostarczania;
    - dostarczać produkty lecznicze wyłącznie podmiotom uprawnionym;
    - przestrzegać Dobrej Praktyki Dystrybucyjnej.
  2. W przypadku, gdy przedsiębiorca nie uruchomi hurtowni farmaceutycznej w ciągu 4 miesięcy od dnia uzyskania zezwolenia lub nie będzie prowadził działalności objętej zezwoleniem przez okres co najmniej sześciu miesięcy, zezwolenie może zostać cofnięte – zgodnie z art. 81 ust. 2 pkt 3 ustawy z dnia 6 września 2001 r. – Prawo farmaceutyczne.
- II. Zezwolenie jest ważne na czas nieokreślony.
- III. Zezwolenie nie obejmuje prowadzenia obrotu w zakresie określonym w ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz. U. z 2017 r. poz. 783 t.j.).

#### Uzasadnienie:

Zgodnie z art. 107 § 4 Kodeksu postępowania administracyjnego Główny Inspektor Farmaceutyczny odstąpił od uzasadnienia niniejszej decyzji, gdyż uwzględniła ona w całości żądanie strony.

#### Pouczenie:

Zgodnie z art. 127 § 3 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (dalej: kpa) od decyzji nie służy odwołanie, jednakże strona w terminie 14 dni od doręczenia niniejszej decyzji może zwrócić się do Głównego Inspektora Farmaceutycznego z wnioskiem o ponowne rozpatrzenie sprawy.

Ponadto na podstawie art. 52 § 3 ustawy z dnia 30 sierpnia 2002 roku – Prawo o postępowaniu przed sądami administracyjnymi, strona może wnieść skargę na tę decyzję bez skorzystania z prawa złożenia wniosku o ponowne rozpatrzenie sprawy - skargę należy wnieść do Wojewódzkiego Sądu Administracyjnego w Warszawie w terminie 30 dni od dnia doręczenia decyzji za pośrednictwem Głównego Inspektora Farmaceutycznego. Wysokość wpisu od skargi wynosi 3000 złotych. Strona może ubiegać się o zwolnienie od kosztów sądowych oraz przyznanie prawa pomocy na zasadach określonych w ustawie – Prawo o postępowaniu przed sądami administracyjnymi (art.239-262).

Zgodnie z art. 127a § 1 kpa strona w trakcie biegu terminu do wniesienia wniosku o ponowne rozpatrzenie sprawy może zrzec się prawa do jego wniesienia wobec organu, który wydał decyzję. Z dniem doręczenia organowi administracji publicznej oświadczenia o zrzeczeniu się prawa do wniesienia wniosku o ponowne rozpatrzenie sprawy decyzja staje się ostateczna i prawomocna.

**ZA ZGODNOŚĆ  
Z ORYGINAŁEM**



Główny Inspektor Farmaceutyczny  
Barbara Pakulczyk  
Dyrektor Departamentu Nadzoru

**ZAKRES ZEZWOLENIA NA PROWADZENIE HURTOWNI FARMACEUTYCZNEJ**

NOH.5100.13.2018.1106.MP.3

(Scope Of Wholesale Distribution Authorization)

**1. PRODUKTY LECZNICZE (MEDICINAL PRODUCTS)**

1.1 przeznaczone do obrotu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (with a Marketing Authorisation in EEA country)

**2. ZAKRES OBJĘTY ZEZWOLENIEM (AUTHORISED WHOLESALE DISTRIBUTION OPERATIONS)**

2.1 zakup i sprzedaż produktów leczniczych (Procurement)

2.2 przechowywanie i dostarczanie własnych produktów leczniczych (Holding)

**3. PRODUKTY LECZNICZE O WYMAGANIACH DODATKOWYCH**

(Medicinal products with additional requirements)

3.2 gazy medyczne (Medicinal gases)

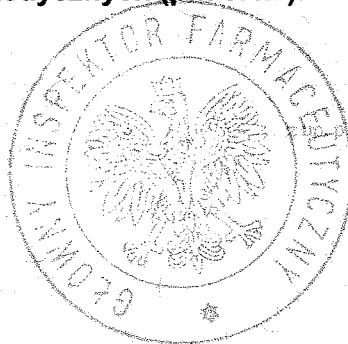
3.4 inne: wymienić (Other: (please specify))

3.4.6 artykuły określone w art. 72 ust. 5 ustawy z dnia 6 września 2001 r. – Prawo farmaceutyczne (Goods defined in art. 72 ust. 5 Act of 6 September 2001 – Pharmaceutical Law)

3.4.7 środki określone w art. 72 ust. 6 ustawy z dnia 6 września 2001 r. - Prawo farmaceutyczne (Goods defined in art. 72 ust. 6 Act of 6 September 2001 - Pharmaceutical Law)

Zastrzeżenia dotyczące zakresu działalności lub ograniczenia asortymentu (Any restrictions or clarifying remarks related to the scope of these wholesaling operations):

**Obrót gazami medycznymi w zakresie produktów leczniczych (pkt 3.2), wyrobów medycznych (pkt 3.4.6) oraz akcesoriów do gazów medycznych (pkt 3.4.7).**



Barbara Walenciak

Dyrektor Departamentu Nadzoru

**ZA ZGODNOŚĆ**

**Z ORYGINAŁEM**

Otrzymują:

1. LINDE GAZ POLSKA Sp. z o.o. , Ul. Prof. Michała Życzkowskiego 17, 31-864 Kraków,
2. aa.

Linde Gaz Polska Sp. z o.o.  
 ul. Prof. Michała Życzkowskiego 17  
 31-864 Kraków  
 NIP: 677-00-67-397, KRS: 0000024286

(Nazwa i adres wykonawcy)

### WYKAZ WYKONANYCH DOSTAW

W związku ze złożeniem oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn:

### „SUKCESYWNA DOSTAWA GAZÓW MEDYCZNYCH I DZIERŻAWA ZBIORNIKÓW DLA SPZOZ” nr postępowania SPZOZ. DLA.2300.08.2022

prowadzonego przez SPZOZ w Grodzisku Wlkp. oświadczam, co następuje:

Ja niżej podpisany [Artur Kurzawa \(upoważniony na podstawie pełnomocnictwa\)](#)

działając w imieniu i na rzecz (Nazwa i adres wykonawcy/-ów) \_\_\_\_\_

Linde Gaz Polska Sp. z o.o.  
 ul. Prof. Michała Życzkowskiego 17  
 31-864 Kraków  
 NIP: 677-00-67-397, KRS: 0000024286

oświadczam, że Wykonawca którego reprezentuję, w okresie ostatnich 3 lat od dnia upływu terminu składania ofert (a jeżeli okres działalności jest krótszy – w tym okresie) wykonał następujące dostawy:

Lp.	Podmiot, na rzecz którego dostawa została wykonana (nazwa, siedziba)	Termin wykonania dostawy (podać dzień, miesiąc i rok rozpoczęcia i zakończenia)	Przedmiot (rodzaj) wykonanych dostaw potwierdzający spełnienie warunków uczestnictwa	Wartość brutto wykonanych dostaw
1	<b>1.1.) Nazwa zamawiającego:</b> Podkarpacka Stacja Pogotowia Ratunkowego w Mielcu <b>Krajowy Numer Identyfikacyjny:</b> REGON 831364262 <b>Adres zamawiającego</b> <b>Ulica:</b> ul. Żeromskiego 22 <b>Miejscowość:</b> Mielec <b>Kod pocztowy:</b> 39-300	2021-07-12 2022-07-12	Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa tlenu dla celów medycznych wraz z dzierżawą i serwisem butli dla Powiatowej Stacji Pogotowia Ratunkowego Samodzielnego Publicznego Zakładu w Mielcu, obejmująca: sukcesywną dostawę tlenu dla celów medycznych, dzierżawę butli na tlen medyczny oraz transport i serwis butli	Łączna wartość wynagrodzenia wypłacona z tytułu zrealizowanej umowy: 222 116,49 PLN
2	<b>Nazwa zamawiającego:</b> SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ MINISTERSTWA SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI W GDAŃSKU <b>Krajowy Numer Identyfikacyjny:</b> REGON 190306013 <b>Adres zamawiającego</b> <b>Ulica:</b> ul. Kartuska 4/6	2021-03-24 2022-03-24	Sukcesywna dostawa gazów medycznych w okresie 12 miesięcy	Łączna wartość wynagrodzenia wypłacona z tytułu zrealizowanej umowy: 181 820,5 PLN

	<b>Miejscowość:</b> Gdańsk <b>Kod pocztowy:</b> 80-104			
	<b>Nazwa zamawiającego:</b> Szpital Specjalistyczny w Jaśle <b>Krajowy Numer Identyfikacyjny:</b> REGON 370444486 <b>Adres zamawiającego</b> <b>Ulica:</b> ul. Lwowska 22 <b>Miejscowość:</b> Jasło <b>Kod pocztowy:</b> 38-200	2021-04-02 2022-04-02	Dostawa gazów medycznych i technicznych z dzierżawą butli i zbiornika na ciekły tlen medyczny dla Szpitala Specjalistycznego w Jaśle	Łączna wartość wynagrodzenia wypłacona z tytułu zrealizowanej umowy: 429 125,73 PLN

**Uwaga:** Do wykazu należy dołączyć dowody, że dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie np. referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmioty, na rzecz których dostawy były wykonywane.

**Uwaga!**

**Dokument winien być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym**

**Ogłoszenie o wykonaniu umowy  
Dostawy**

**Sukcesywna dostawa tlenu dla celów medycznych wraz z dzierżawą i serwisem butli dla Powiatowej Stacji Pogotowia Ratunkowego Samodzielnego Publicznego Zakładu w Mielcu**

**SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY**

1.1.) **Nazwa zamawiającego:** Podkarpacka Stacja Pogotowia Ratunkowego w Mielcu

1.3.) **Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 831364262

1.4.) **Adres zamawiającego**

1.4.1.) **Ulica:** ul. Żeromskiego 22

1.4.2.) **Miejscowość:** Mielec

1.4.3.) **Kod pocztowy:** 39-300

1.4.4.) **Województwo:** podkarpackie

1.4.5.) **Kraj:** Polska

1.4.6.) **Lokalizacja NUTS 3:** PL824 - Tarnobrzeski

1.4.7.) **Numer telefonu:** +48 177736301

1.4.8.) **Numer faksu:** +48 177800552

1.4.9.) **Adres poczty elektronicznej:** przetargi@pogotowie-mielec.pl

1.4.10.) **Adres strony internetowej zamawiającego:** www.pogotowie-mielec.pl

1.5.) **Rodzaj zamawiającego:** Zamawiający publiczny - jednostka sektora finansów publicznych - samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej

**SEKCJA II – INFORMACJE PODSTAWOWE**

2.1.) **Identyfikator postępowania:** ocids-148610-c4d780f0-ced7-11eb-911f-9ad5f74c2a25

2.2.) **Numer ogłoszenia:** 2022/BZP 00316786

2.3.) **Wersja ogłoszenia:** 01

2.4.) **Data ogłoszenia:** 2022-08-23

**SEKCJA III – PODSTAWOWE INFORMACJE O POSTĘPOWANIU W WYNIKU KTÓREGO ZOSTAŁA ZAWARTA UMOWA**

3.1.) **Charakter zamówienia:**

Zamówienie klasyczne - od 130 000 zł, ale o wartości mniejszej niż progi unijne

3.2.) **Zamówienie było poprzedzone ogłoszeniem o zamówieniu albo ogłoszeniem o zamiarze zawarcia umowy w BZP lub Dz. Urz. UE:** Tak

3.2.1.) **Numer ogłoszenia w BZP lub Dz. Urz. UE:** 2021/BZP 00087026/01

3.3.) **Czy zamówienie albo umowa ramowa dotyczy projektu lub programu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej:**

Nie

3.5.) **Tryb udzielenia zamówienia wraz z podstawą prawną:**

Zamówienie udzielane jest w trybie podstawowym na podstawie: art. 275 pkt 1 ustawy

3.6.) **Rodzaj zamówienia:**

Dostawy

*za zgodność z oryginałem*

3.7.) **Nazwa zamówienia albo umowy ramowej:**

Sukcesywna dostawa tlenu dla celów medycznych wraz z dzierżawą i serwisem butli dla Powiatowej Stacji Pogotowia



Ratunkowego Samodzielnego Publicznego Zakładu w Mielcu

### 3.8.) Krótki opis przedmiotu zamówienia:

1. Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa tlenu dla celów medycznych wraz z dzierżawą i serwisem butli dla Powiatowej Stacji Pogotowia Ratunkowego Samodzielnego Publicznego Zakładu w Mielcu, obejmująca: sukcesywną dostawę tlenu dla celów medycznych, dzierżawę butli na tlen medyczny oraz transport i serwis butli w rodzajach i ilościach wyszczególnionych w Załączniku Nr 2 do SWZ.
2. Jednostkowe zamówienia zgodnie z potrzebami Zamawiającego dostarczane będą do następujących lokalizacji:
  - 2.1. Grupa 1:
    - Szpital Specjalistyczny im. Edmunda Biernackiego w Mielcu, ul. Żeromskiego 22-MAGAZYN TLEOWNIA,
    - Powiatowy Szpital Specjalistyczny w Stalowej Woli, ul. Stanisława Staszica 4,
    - Wojewódzki Szpital im. Zofii z Zamoyskich Tarnowskiej w Tarnobrzegu, ul. Szpitalna 1,
    - Szpital Powiatowy w Nowej Dębie, ul. Marii Skłodowskiej Curie 1 A,
    - Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II w Kolbuszowej, ul. Grunwaldzka 4,
    - Szpital Powiatowy ZOZ w Dębicy, ul. Krakowska 91,
  - 2.2. Grupa 2:
    - Szpital Specjalistyczny im. Edmunda Biernackiego w Mielcu, ul. Żeromskiego 22-MAGAZYN TLEOWNIA.
3. Dostarczany tlen medyczny winien posiadać pozwolenie na dopuszczenie do obrotu na terenie Polski zgodnie z ustawą z dnia 6 września 2001 r. prawo farmaceutyczne (t.j. Dz.U. z 2020 r. poz. 944) i zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (t.j. Dz.U. z 2020 r. poz. 186).
4. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik nr 2 do SWZ – Formularz cenowy oraz Załącznik Nr 4 do SWZ – Projekt umowy.

3.9.) Główny kod CPV: 24111500-0 - Gazy medyczne

## SEKCJA IV – PODSTAWOWE INFORMACJE O ZAWARTEJ UMOWIE

4.1.) Data zawarcia umowy: 2021-07-12

4.2.) Okres realizacji zamówienia albo umowy ramowej:  
12 miesiące

4.3.) Dane wykonawcy, z którym zawarto umowę:

4.3.1.) Nazwa (firma) wykonawcy, któremu udzielono zamówienia (w przypadku wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia – dotyczy pełnomocnika, o którym mowa w art. 58 ust. 2 ustawy): Linde Gaz Polska Spółka z Ograniczoną Odpowiedzialnością

4.3.2.) Krajowy Numer Identyfikacyjny: NIP: 6770067397

4.3.3.) Ulica: ul. Prof. Michała Życzkowskiego 17

4.3.4.) Miejscowość: Kraków

4.3.5.) Kod pocztowy: 31-864

4.3.6.) Województwo: małopolskie

4.3.7.) Kraj: Polska

4.4.) Wartość umowy: 180215,28 PLN

4.5.) Numer ogłoszenia o wyniku postępowania w BZP lub Dz. Urz. UE: 2021/BZP 00140240/01

## SEKCJA V PRZEBIEG REALIZACJI UMOWY

5.1.) Czy umowa została wykonana: Tak

5.2.) Termin wykonania umowy: 2022-07-12

5.3.) Czy umowę wykonano w pierwotnie określonym terminie: Nie

5.4.) Informacje o zmianach umowy

5.4.1.) Liczba zmian: 1

5.4.2.) Numer zmiany: 1

5.4.3.) Podstawa prawna zmiany:

art. 455 ust. 1 pkt 4 ustawy

za zgodność z oryginałem

**5.4.4.) Przyczyny dokonania zmian:**

Konieczność zmiany umowy spowodowana była okolicznościami, których Zamawiający działając z należytą starannością nie mógł przewidzieć.

**5.4.5.) Krótki opis zamówienia po zmianie:**

Zmieniono komparycję umowy w części dotyczącej danych Zamawiającego; wydłużono termin realizacji umowy do dnia 25.07.2022 r. oraz zwiększono maksymalną wartość zobowiązania wynikającą z umowy do kwoty 230 000,00 zł brutto. Zmianie nie uległy ceny jednostkowe.

**5.4.6.) Wartość zmiany:** 49784,72

**5.4.7.) Kod waluty:** PLN

**5.4.8.) Wzrost ceny w związku ze zmianą umowy/umowy ramowej:** Nie

**5.5.) Łączna wartość wynagrodzenia wypłacona z tytułu zrealizowanej umowy:** 222116,49 PLN

**5.6.) Czy umowa została wykonana należycie:** Tak

**5.7.) Podczas realizacji zamówienia zamawiający kontrolował przewidziane w zawartej umowie wymagania:**

nie dotyczy

za zgodność z oryginałem

**Ogłoszenie o wykonaniu umowy  
Dostawy  
Dostawa gazów medycznych**

**SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY**

**1.1.) Nazwa zamawiającego:** SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ MINISTERSTWA SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI W GDAŃSKU

**1.3.) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 190306013

**1.4.) Adres zamawiającego**

**1.4.1.) Ulica:** ul. Kartuska 4/6

**1.4.2.) Miejscowość:** Gdańsk

**1.4.3.) Kod pocztowy:** 80-104

**1.4.4.) Województwo:** pomorskie

**1.4.5.) Kraj:** Polska

**1.4.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL633 - Trójmiejski

**1.4.7.) Numer telefonu:** 58 309 82 84

**1.4.9.) Adres poczty elektronicznej:** dzp@zozmswia.gda.pl

**1.4.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** zozmswia.gda.pl

**1.5.) Rodzaj zamawiającego:** Zamawiający publiczny - inna państwowa jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej

**SEKCJA II – INFORMACJE PODSTAWOWE**

**2.1.) Identyfikator postępowania:** ocds-148610-3e997a6f-80ba-11eb-86b1-a64936a8669f

**2.2.) Numer ogłoszenia:** 2022/BZP 00099936

**2.3.) Wersja ogłoszenia:** 01

**2.4.) Data ogłoszenia:** 2022-03-28

**SEKCJA III – PODSTAWOWE INFORMACJE O POSTĘPOWANIU W WYNIKU KTÓREGO ZOSTAŁA ZAWARTA UMOWA**

**3.1.) Charakter zamówienia:**

Zamówienie klasyczne - od 130 000 zł, ale o wartości mniejszej niż progi unijne

**3.2.) Zamówienie/umowa ramowa było poprzedzone ogłoszeniem o zamówieniu/ogłoszeniem o zamiarze zawarcia umowy:**  
Nie

**3.3.) Czy zamówienie albo umowa ramowa dotyczy projektu lub programu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej:**

Nie

**3.5.) Tryb udzielenia zamówienia wraz z podstawą prawną:**

Zamówienie udzielane jest w trybie podstawowym na podstawie: art. 275 pkt 1 ustawy

**3.6.) Rodzaj zamówienia:**

Dostawy

**3.7.) Nazwa zamówienia albo umowy ramowej:**

Dostawa gazów medycznych

**3.8.) Krótki opis przedmiotu zamówienia:**

za zgodność z oryginałem

Sukcesywna dostawa gazów medycznych w okresie 12 miesięcy

**3.9.) Główny kod CPV:** 24111500-0 - Gazy medyczne

#### **SEKCJA IV – PODSTAWOWE INFORMACJE O ZAWARTEJ UMOWIE**

**4.1.) Data zawarcia umowy:** 2021-03-24

**4.2.) Okres realizacji zamówienia albo umowy ramowej:**  
od 2021-03-25 do 2022-03-24

**4.3.) Dane wykonawcy, z którym zawarto umowę:**

**4.3.1.) Nazwa (firma) wykonawcy, któremu udzielono zamówienia (w przypadku wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia – dotyczy pełnomocnika, o którym mowa w art. 58 ust. 2 ustawy):** Linde Gaz Polska Sp. z o.o.

**4.3.3.) Ulica:** ul. Prof. Michała Życzkowskiego 17

**4.3.4.) Miejscowość:** Kraków

**4.3.5.) Kod pocztowy:** 31-682

**4.3.6.) Województwo:** małopolskie

**4.3.7.) Kraj:** Polska

**4.4.) Wartość umowy:** 270712,80 PLN

**4.5.) Numer ogłoszenia o wyniku postępowania w BZP lub Dz. Urz. UE:** 2021/BZP 00025999/01

#### **SEKCJA V PRZEBIEG REALIZACJI UMOWY**

**5.1.) Czy umowa została wykonana:** Tak

**5.2.) Termin wykonania umowy:** 2022-03-24

**5.3.) Czy umowę wykonano w pierwotnie określonym terminie:** Tak

**5.4.) Informacje o zmianach umowy**

**5.4.1.) Liczba zmian:** 0

**5.5.) Łączna wartość wynagrodzenia wypłacona z tytułu zrealizowanej umowy:** 181820,5 PLN

**5.6.) Czy umowa została wykonana należycie:** Tak

**5.7.) Podczas realizacji zamówienia zamawiający kontrolował przewidziane w zawartej umowie wymagania:**

nie dotyczy

za zgodność z oryginałem

**Ogłoszenie o wykonaniu umowy**  
**Dostawy**  
**Dostawa gazów medycznych i technicznych z dzierżawą butli i zbiornika na ciekły tlen medyczny dla Szpitala**  
**Specjalistycznego w Jaśle**

**SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY**

- 1.1.) **Nazwa zamawiającego:** Szpital Specjalistyczny w Jaśle
- 1.3.) **Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 370444486
- 1.4.) **Adres zamawiającego**
- 1.4.1.) **Ulica:** ul. Lwowska 22
- 1.4.2.) **Miejscowość:** Jasło
- 1.4.3.) **Kod pocztowy:** 38-200
- 1.4.4.) **Województwo:** podkarpackie
- 1.4.5.) **Kraj:** Polska
- 1.4.6.) **Lokalizacja NUTS 3:** PL821 - Krośnieński
- 1.4.7.) **Numer telefonu:** 13 443 76 75
- 1.4.9.) **Adres poczty elektronicznej:** zamowienia@szpital.jaslo.pl
- 1.4.10.) **Adres strony internetowej zamawiającego:** <http://www.szpital.jaslo.pl>
- 1.5.) **Rodzaj zamawiającego:** Zamawiający publiczny - związki podmiotów, o których mowa w art. 4 pkt 1 lub 2 ustawy lub podmiotów, o których mowa w art. 4 pkt. 3 ustawy

**SEKCJA II – INFORMACJE PODSTAWOWE**

- 2.1.) **Identyfikator postępowania:** ocds-148610-129997b6-86f4-11eb-86b1-a64936a8669f
- 2.2.) **Numer ogłoszenia:** 2022/BZP 00258981
- 2.3.) **Wersja ogłoszenia:** 01
- 2.4.) **Data ogłoszenia:** 2022-07-18

**SEKCJA III – PODSTAWOWE INFORMACJE O POSTĘPOWANIU W WYNIKU KTÓREGO ZOSTAŁA ZAWARTA UMOWA**

- 3.1.) **Charakter zamówienia:**
- Zamówienie klasyczne - od 130 000 zł, ale o wartości mniejszej niż progi unijne
- 3.2.) **Zamówienie/umowa ramowa było poprzedzone ogłoszeniem o zamówieniu/ogłoszeniem o zamiarze zawarcia umowy:**
- Tak
- 3.2.1.) **Numer ogłoszenia:** 2021/BZP 00018780/02
- 3.3.) **Czy zamówienie albo umowa ramowa dotyczy projektu lub programu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej:**
- Nie
- 3.5.) **Tryb udzielenia zamówienia wraz z podstawą prawną:**
- Zamówienie udzielane jest w trybie podstawowym na podstawie: art. 275 pkt 1 ustawy
- 3.6.) **Rodzaj zamówienia:**
- Dostawy
- 3.7.) **Nazwa zamówienia albo umowy ramowej:**
- Dostawa gazów medycznych i technicznych z dzierżawą butli i zbiornika na ciekły tlen medyczny dla Szpitala Specjalistycznego w Jaśle

za zgodność z oryginałem

**3.8.) Krótki opis przedmiotu zamówienia:**

Dostawa gazów medycznych i technicznych z dzierżawą butli i zbiornika na ciekły tlen medyczny dla Szpitala Specjalistycznego w Jaśle zgodnie z Załącznikiem nr 2 Formularz ofertowy i Załącznikiem nr 1 Formularz cenowy.

**4.1.1 Zakres Gazy Medyczne**

4.1.1.1 Tlen medyczny ciekły – dostawa do zbiornika (zawartość tlenu nie mniej niż 99,5% zgodnie z aktualną Farmakopeą Polską).

4.1.1.2 Tlen medyczny sprężony w butlach 6,4 m<sup>3</sup> - butle stalowe Wykonawcy.

4.1.1.3 Tlen medyczny sprężony w butlach stalowych Zamawiającego 1,6m<sup>3</sup>, 0,8m<sup>3</sup>, 0,5m<sup>3</sup>, 0,3m<sup>3</sup> oraz w butlach aluminiowych Wykonawcy 2l i 5l (zawartość tlenu niemniej niż 99,5% zgodnie z farmakopeą FP VIII).

4.1.1.4 Dwutlenek węgla medyczny do laparoskopii – dwutlenek węgla medyczny w butlach 7,5kg – butle stalowe Wykonawcy.

4.1.1.5 Dwutlenek węgla techniczny w butlach Zamawiającego – 5kg.

Dzierżawa zbiornika kriogenicznego o pojemności 10-11 ton, montaż przy szpitalu w terminie do 5 dni od podpisania umowy z wcześniejszym uzgodnieniem z Zamawiającym (na fundamencie pod zbiornik o wym. 4,5 m na 3,5m wykonanym jako płyta fundamentowa o grubości 600mm z betonu C37, zbrojonym w dolnej i górnej strefie, przewidzianym do zabudowy typowych zbiorników; wygrodzony, posiadającym instalację odgromową w bezpośrednim sąsiedztwie znajduje się gniazdo elektryczne o mocy 25 kW (63A, 400 V), przeznaczone do zasilania pompy), odparowanie własne - nie większe niż 0,51 %/ 24h.

Wykonawca, któremu udzielone zostanie zamówienie, zobowiązany jest zainstalować na czas trwania umowy zbiornik na ciekły tlen medyczny mogący pomieścić jednorazowo 10-11 ton ciekłego tlenu medycznego.

Zbiornik musi być wyposażony w panel medyczny z monitoringiem telemetrycznym pracy ciśnienia w zbiorniku, panelem alarmowym do obsługi.

Wraz ze zbiornikiem zainstalowana także musi być parownica i podwójny układ redukcji ciśnienia. Wszystkie koszty związane z instalacją zbiornika ponosi Wykonawca.

Wykonawca zobowiązuje się do instalacji zbiornika i omówionych instalacji oraz przekazania ich zamawiającemu w użytkowanie w terminie do 5 dni roboczych po wcześniejszym uzgodnieniu z Zamawiającym.

Wykonawca zapewni ciągłą dostawę ciekłego tlenu medycznego z dniem podpisania umowy do czasu zamontowania nowego zbiornika wraz z oprzyrządowaniem.

Wykonawca zapewni obsługę serwisową. Reakcja na zgłoszoną awarię powinna nastąpić w terminie nie dłuższym niż 8 godzin rob. od momentu zgłoszenia potwierdzonego przez pracownika serwisu wykonawcy.

Wykonawca zobowiązany jest utrzymywać zbiornik wraz z oprzyrządowaniem w należytym stanie technicznym i czystości. Oczyszczenie, kontrola i konserwacja zbiornika musi się odbywać przynajmniej 1 raz w ciągu roku – w terminie ustalonym z Zamawiającym.

4.1.1.6 Dzierżawa butli stalowych na gazy medyczne.

4.1.1.7 Dzierżawa butli aluminiowych na tlen medyczny z zaworem zintegrowanym o maksymalnych parametrach.

Zamawiający wymaga butle wyposażone w zawór zintegrowany tj. wmontowany na stałe (zintegrowany z butlą) moduł wyposażony w reduktor ciśnienia, manometr wskazujący ciśnienie tlenu w butli, przepływomierz o zakresie pracy 0,5 – 15l/min, wyjście do podłączenia maski tlenowej lub kaniuli donosowej, uchwyt umożliwiający przyczepienie butli do łóżka pacjenta oraz system szybkiego łączenia typu AGA (Quick Connector) do podłączenia urządzeń przenośnych wymagających dostarczenia tlenu medycznego np. do respiratora transportowego o maksymalnych parametrach - butla 2l: średnica butli 10,5cm; butla 5l: średnica butli 14,5cm. Zamawiający dopuszcza zaoferowanie butli aluminiowych z zaworem zintegrowanym, posiadających zamiast manometru cyfrowy wyświetlacz.

4.1.1.8 Transport ciekłego tlenu medycznego.

4.1.1.9 Transport butli gazy medyczne.

4.1.1.10 Transport butli gazy techniczne.

4.1.1.11 Butle własne (Zamawiającego) legalizuje, maluje i naprawia Wykonawca na koszt Zamawiającego.

**3.9.) Główny kod CPV: 24111500-0 - Gazy medyczne****SEKCJA IV – PODSTAWOWE INFORMACJE O ZAWARTEJ UMOWIE**

**4.1.) Data zawarcia umowy:** 2021-04-02

**4.2.) Okres realizacji zamówienia albo umowy ramowej:**  
12 miesiące

**4.3.) Dane wykonawcy, z którym zawarto umowę:**

**4.3.1.) Nazwa (firma) wykonawcy, któremu udzielono zamówienia (w przypadku wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia – dotyczy pełnomocnika, o którym mowa w art. 58 ust. 2 ustawy):** LINDE GAZ Polska Sp. z o.o.

**4.3.2.) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** 350138990

**4.3.3.) Ulica:** ul. Prof. M. Życzkowskiego 17

**4.3.4.) Miejscowość:** Kraków

za zgodność z oryginałem

4.3.5.) Kod pocztowy: 31-864

4.3.6.) Województwo: małopolskie

4.3.7.) Kraj: Polska

4.4.) Wartość umowy: 544487,62 PLN

4.5.) Numer ogłoszenia o wyniku postępowania w BZP lub Dz. Urz. UE: 2021/BZP 00032462/01

#### **SEKCJA V PRZEBIEG REALIZACJI UMOWY**

5.1.) Czy umowa została wykonana: Tak

5.2.) Termin wykonania umowy: 2022-04-02

5.3.) Czy umowę wykonano w pierwotnie określonym terminie: Tak

5.4.) Informacje o zmianach umowy

5.4.1.) Liczba zmian: 0

5.5.) Łączna wartość wynagrodzenia wypłacona z tytułu zrealizowanej umowy: 429125,73 PLN

5.6.) Czy umowa została wykonana należycie: Tak

5.7.) Podczas realizacji zamówienia zamawiający kontrolował przewidziane w zawartej umowie wymagania:

nie dotyczy

za zgodność z oryginałem

**Zamawiający:**

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Grodzisku Wlkp.  
ul. Mossego 17  
62-065 Grodzisk Wielkopolski**

**Wykonawca:**

Linde Gaz Polska Sp. z o.o.  
ul. Prof. Michała Życzkowskiego 17  
31-864 Kraków  
NIP: 677-00-67-397, KRS: 0000024286  
wpisany do **SĄD REJONOWY DLA KRAKOWA-ŚRÓDMIEŚCIA W  
KRAKOWIE, XI WYDZIAŁ  
GOSPODARCZY KRAJOWEGO REJESTRU SADOWEGO**  
pod numerem 0000024286

(pełna nazwa/firma, adres,

w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

**reprezentowany przez:**

Artur Kurzawa  
Tenders & Public Orders Taking Spec. Tenders  
Specjalista ds. Przetargów i Zamówień Publicznych  
(upoważniony na podstawie pełnomocnictwa)  
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**Oświadczenie Wykonawcy**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019  
Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),  
DOTYCZĄCE BRAKU PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**„SUKCESYWNA DOSTAWA GAZÓW MEDYCZNYCH I DZIERŻAWA ZBIORNIKÓW DLA SPZOZ”  
nr postępowania SPZOZ. DLA.2300.08.2022**

prowadzonego przez SPZOZ w Grodzisku Wlkp. oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

- Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 Pzp.
- Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust 1 pkt .4 Pzp.
- Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 835) .
- ~~○ Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. \_\_\_\_\_ ustawy \_\_\_\_\_ (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 ustawy Pzp i/lub art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego).~~

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze i zapobiegawcze: \_\_\_\_\_

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. \_\_\_\_\_ ustawy Pzp

(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia  
spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt. 1, 2,5 lub 109 ust. 4 Pzp).



Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem łącznie następujące środki naprawcze:

1) ~~naprawiłem/zobowiązałem się do naprawienia szkody wyrządzonej przestępstwem/ wykroczeniem lub moim nieprawidłowym postępowaniem, w tym poprzez zadośćuczynienie pieniężne tj. (należy opisać)~~

2) ~~Jednocześnie wyjaśniam fakty i okoliczności związane z przestępstwem/ wykroczeniem lub moim nieprawidłowym postępowaniem oraz spowodowanymi przez nie szkodami, aktywnie współpracując odpowiednio z właściwymi organami, w tym organami ścigania, lub zamawiającym tj. (należy opisać)~~

3) ~~podjąłem konkretne środki techniczne, organizacyjne i kadrowe, odpowiednie dla zapobiegania dalszym przestępstwom, wykroczeniom lub nieprawidłowemu postępowaniu, w szczególności:~~

a) ~~zerwałem wszelkie powiązania z osobami lub podmiotami odpowiedzialnymi za nieprawidłowe postępowanie wykonawcy tj. \_\_\_\_\_ (należy opisać)~~

b) ~~zreorganizowałem personel \_\_\_\_\_ (należy opisać),~~

c) ~~wdrożyłem system sprawozdawczości i kontroli \_\_\_\_\_ (należy opisać),~~

d) ~~utworzyłem struktury audytu wewnętrznego do monitorowania przestrzegania przepisów, wewnętrznych regulacji lub standardów \_\_\_\_\_ (należy opisać).~~

e) ~~wprowadziłem wewnętrzne regulacje dotyczące odpowiedzialności i odszkodowań za nieprzestrzeganie przepisów, wewnętrznych regulacji lub standardów. \_\_\_\_\_ (należy opisać).~~

**W stosunku do Linde Gaz Polska Sp. z o.o. nie zachodzą żadne podstawy do wykluczenia**

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA: NIE DOTYCZY**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: ..... (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG) nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA: NIE DOTYCZY**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami: ..... (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG), nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

**Zamawiający:**

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Grodzisku Wlkp.  
ul. Mossego 17  
62-065 Grodzisk Wielkopolski**

**Wykonawca:**

Linde Gaz Polska Sp. z o.o.  
ul. Prof. Michała Życzkowskiego 17  
31-864 Kraków  
NIP: 677-00-67-397, KRS: 0000024286  
wpisany do **SĄD REJONOWY DLA KRAKOWA-ŚRÓDMIEŚCIA W  
KRAKOWIE, XI WYDZIAŁ  
GOSPODARCZY KRAJOWEGO REJESTRU SADOWEGO**  
pod numerem 0000024286

(pełna nazwa/firma, adres,  
w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)

**reprezentowany przez:**

Artur Kurzawa  
Tenders & Public Orders Taking Spec. Tenders  
Specjalista ds. Przetargów i Zamówień Publicznych  
(upoważniony na podstawie pełnomocnictwa)  
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**Oświadczenie Wykonawcy**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 Prawo zamówień publicznych (dalej  
jako: ustawa Pzp),  
dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**„SUKCESYWNA DOSTAWA GAZÓW MEDYCZNYCH I DZIERŻAWA ZBIORNIKÓW DLA SPZOZ”  
nr postępowania SPZOZ. DLA.2300.08.2022**

prowadzonego przez SPZOZ w Grodzisku Wlkp. oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w SWZ.

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW: NIE DOTYCZY**

~~Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w ..... (wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu), polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ..... w następującym zakresie: ..... (wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).~~

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

**Uwaga!**

**Dokument winien być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę/y upoważnioną/e do występowania w imieniu Wykonawcy/ów**

Łódź, dnia 14.12.2022 r.

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY  
O AKTUALNOŚCI INFORMACJI ZAWARTYCH W OŚWIADCZENIU, O KTÓRYM MOWA W ART. 125  
UST. 1 PZP ZŁOŻONYM W ZAKRESIE PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

W związku ze złożeniem oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn:  
**„SUKCESYWNA DOSTAWA GAZÓW MEDYCZNYCH I DZIERŻAWA ZBIORNIKÓW DLA SPZOZ”**  
**nr postępowania SPZOZ. DLA.2300.08.2022**

**prowadzonego przez SPZOZ w Grodzisku Wielkopolskim, oświadczam, co następuje:**

Ja niżej podpisany **Artur Kurzawa (upoważniony na podstawie pełnomocnictwa)**

działając w imieniu i na rzecz (nazwa i adres wykonawcy/-ów):

Linde Gaz Polska Sp. z o.o.

ul. Prof. Michała Życzkowskiego 17

31-864 Kraków

NIP: 677-00-67-397, KRS: 0000024286

1. Oświadczam, że informacje zawarte w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. (Dz. U. z 2019 r. poz. 2019 z późn. zm. - „PZP”) przedłożonym wraz z ofertą przez Wykonawcę, którego reprezentuję **są aktualne** w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania określonych w:

- art. 108 ust. 1 pkt 3 PZP,
- art. 108 ust. 1 pkt 4 PZP odnośnie do orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka zapobiegawczego,
- art. 108 ust. 1 pkt 5 PZP odnośnie do zawarcia z innymi wykonawcami porozumienia mającego na celu zakłócenie konkurencji,
- art. 108 ust. 1 pkt 6 PZP,
- art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp.
- art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczegółowych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.(Dz. U. 2022 poz. 835)

~~2. Oświadczam, że zachodzą podstawy do wykluczenia z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 1 ustawy Prawo zamówień publicznych wobec podmiotu: .....  
(wykonawca/ podwykonawca/ podmiot udostępniający zasoby/konsorcjant/wspólnik) – wpisać nazwę, adres, nr NIP oraz rolę podmiotu w postępowaniu) wobec czego informacje zawarte w oświadczeniu o braku podstaw wykluczenia z postępowania **są nieaktualne.**~~

Jednocześnie oświadczam, że w związku z art. 110 ust. 2 uPzp podjąłem następujące środki naprawcze:

.....  
.....)\*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

*dokument należy podpisać :*

*podpisem kwalifikowanym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę/y uprawnione do reprezentacji*

\_\_\_\_\_

*\* zaznaczyć odpowiednio punkt 1 lub 2.*

*w przypadku punktu 2 uzupełnić odpowiednio)*



Nr postępowania: **SPZOZ.DLA.2300.08.2022**

**Oświadczenie dotyczące przyszłej umowy**

**Zamawiający:**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Grodzisku Wielkopolskim  
ul. Mossego 17  
62-065 Grodzisk Wielkopolski

Dotyczy postępowania prowadzonego przez Zamawiającego w trybie podstawowym bez możliwości negocjacji na podstawie art. 275 pkt. 1 ustawy Pzp pn: **SUKCESYWNA DOSTAWA GAZÓW MEDYCZNYCH I DZIERŻAWA ZBIORNIKÓW DLA SPZOZ.**

W przypadku wyboru naszej oferty w zakresie całości lub części w/w postępowania firma **Linde Gaz Polska Sp. z o.o.**, zwraca się z uprzejmą prośbą o przesłanie przyszłej umowy w celu podpisania przez osoby upoważnione do reprezentowania spółki na adres:

**WERSJA PAPIEROWA (tradycyjny podpis):**

Linde Gaz Polska Sp. z o.o.  
ul. Prof. Michała Życzkowskiego 17  
31-864 Kraków

na nazwisko : *Łukasz Kleszcz – Specjalista ds. Wsparcia Sprzedaży*  
(tel. 606 366 345), [lukasz.kleszcz@linde.com](mailto:lukasz.kleszcz@linde.com)

**WERSJA ELEKTRONICZNA (podpis elektroniczny):**

[artur.kurzawa@linde.com](mailto:artur.kurzawa@linde.com) lub  
[marek.wronkiewicz@linde.com](mailto:marek.wronkiewicz@linde.com) lub  
za pośrednictwem platformy zakupowej jeżeli jest stosowana

Osoby upoważnione do podpisania umowy w imieniu Spółki Linde Gaz Polska w ramach powyższego postępowania to:

- Szef Regionu Sprzedaży Wschód – Michał Sowa
- Szef Regionu Sprzedaży Zachód – Szymon Górnik

**Indywidualny numer konta bankowego do płatności za faktury zostanie wygenerowany (lub został uprzednio wygenerowany do zrealizowanych lub trwających umów) bezpośrednio dla odbiorcy i zostanie wskazany przy pierwszej fakturze.**

z poważaniem

Linde Gaz Polska Sp. z o.o.  
ul. prof. Michała Życzkowskiego 17  
31-864 Kraków  
Tel. +48 12 643 92 00  
Fax +48 12 643 93 00  
[www.linde.pl](http://www.linde.pl)

Krajowy Rejestr Sądowy  
Numer KRS: 0000024286  
Sąd Rejonowy dla Krakowa-Śródmieścia  
NIP: 677-00-67-397  
BDO: 000021076  
Bank Handlowy w Warszawie S.A., nr rachunku: 80 1030 1508 0000 0008 1548 8008

Zarząd:  
Oleksandra Tuzhylina – Prezes Zarządu

Kapitał zakładowy:  
302.719.018,46 zł



Nr postępowania: [SPZOZ.DLA.2300.08.2022](#)

[Oświadczenie w nawiązaniu do art. 225 ust. 2 ustawy PZP](#)

Zamawiający :

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Grodzisku Wielkopolskim  
ul. Mossego 17  
62-065 Grodzisk Wielkopolski

Dotyczy postępowania prowadzonego przez Zamawiającego w trybie podstawowym bez możliwości negocjacji na podstawie art. 275 pkt. 1 ustawy Pzp pn: [SUKCESYWNA DOSTAWA GAZÓW MEDYCZNYCH I DZIERŻAWA ZBIORNIKÓW DLA SPZOZ.](#)

- Wykonawca, **Linde Gaz Polska Sp. z o.o. z siedzibą w Krakowie, ul. Prof. Michała Życzkowskiego 17, 31-864 Kraków** w nawiązaniu do art. 225. Ust. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 11 września 2019r. (Dz. U. z 2019 r. poz. 2019 ze zm.), składając ofertę do powyższego postępowania, informuje Zamawiającego, iż wybór naszej oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z Ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2011 r. Nr 177, poz. 1054, z późn. zm.).

z poważaniem



Nr postępowania: **SPZOZ.DLA.2300.08.2022**

**Prośba o możliwość wglądu do ofert/ protokołu postępowania**

**Zamawiający:**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Grodzisku Wielkopolskim  
ul. Mossego 17  
62-065 Grodzisk Wielkopolski

Dotyczy postępowania prowadzonego przez Zamawiającego w trybie podstawowym bez możliwości negocjacji na podstawie art. 275 pkt. 1 ustawy Pzp pn: **SUKCESYWNA DOSTAWA GAZÓW MEDYCZNYCH I DZIERŻAWA ZBIORNIKÓW DLA SPZOZ.**

W związku z toczącym się postępowaniem w trybie przetargu nieograniczonego prowadzonego przez **Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Grodzisku Wielkopolskim**, firma Linde Gaz Polska Sp. z o.o. z siedzibą w Krakowie, ul. Prof. Michała Życzkowskiego 17, 31-864 Kraków w oparciu o art. 18 ust. 1, art. 74 ust. 1 i 2 oraz art. 80 ust. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 11 września 2019r. (Dz. U. z 2019 r. poz. 2019 ze zm.), § 3 ust. 20 oraz § 5 ust. 1 i 2 ROZPORZĄDZENIEMINISTRA ROZWOJU, PRACY I TECHNOLOGII z dnia 18 grudnia 2020 r. w sprawie protokołów postępowania oraz dokumentacji postępowania o udzielenie zamówienia publicznego (Dz. U z 2020 poz. 2434), zwracamy się o **udostępnienie** przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.

**wglądu do ofert wszystkich wykonawców wraz z załącznikami złożonych w w/w. postępowaniu, nie później jednak niż w terminie 3 dni od dnia otwarcia ofert: art. 74 ust. 1 i 2 pkt. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 11 września 2019r. (Dz. U. z 2019 r. poz. 2019 ze zm.)**

Jednocześnie **nie wykluczamy** w trakcie trwania postępowania możliwości zwrócenia się o udostępnienie przy użyciu środków komunikacji elektronicznej:

- wglądu do dokumentów składanych na wezwanie Zamawiającego: art. 125.1, 126.1 lub 274.1, art. 128.1, art. 223.1, art. 224.1 ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 11 września 2019r. (Dz. U. z 2019 r. poz. 2019 ze zm.) jeżeli którekolwiek z wymienionych wezwań miało miejsce ;
- wglądu do protokołu postępowania dotyczącego w/w postępowania;
- wglądu do całości protokołu postępowania dotyczącego w/w postępowania wraz ze wszystkimi załącznikami, (szczegółowy zakres powyższego wglądu może zostać ustalony w dodatkowym wniosku do Zamawiającego z zachowaniem obowiązujących terminów).

z poważaniem

Linde Gaz Polska Sp. z o.o.  
ul. prof. Michała Życzkowskiego 17  
31-864 Kraków  
Tel. +48 12 643 92 00  
Fax +48 12 643 93 00  
www.linde.pl

Krajowy Rejestr Sądowy  
Numer KRS: 0000024286  
Sąd Rejonowy dla Krakowa-Śródmieścia  
NIP: 677-00-67-397  
BDO: 000021076  
Bank Handlowy w Warszawie S.A., nr rachunku: 80 1030 1508 0000 0008 1548 8008

Zarząd:  
Oleksandra Tuzhylina – Prezes Zarządu

Kapitał zakładowy:  
302.719.018,46 zł



Nr postępowania: **SPZOZ.DLA.2300.08.2022**

## Oświadczenia własne wykonawcy

### Zamawiający:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Grodzisku Wielkopolskim  
ul. Mossego 17  
62-065 Grodzisk Wielkopolski

Dotyczy postępowania prowadzonego przez Zamawiającego w trybie podstawowym bez możliwości negocjacji na podstawie art. 275 pkt. 1 ustawy Pzp pn: **SUKCESYWNA DOSTAWA GAZÓW MEDYCZNYCH I DZIERŻAWA ZBIORNIKÓW DLA SPZOZ.**

- Wykonawca, Linde Gaz Polska Sp. z o.o. z siedzibą w Krakowie, ul. Prof. Michała Życzkowskiego 17, 31-864 Kraków, oświadcza o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne albo – w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji – dokumentów potwierdzających dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności;
- Wykonawca, Linde Gaz Polska Sp. z o.o. z siedzibą w Krakowie, ul. Prof. Michała Życzkowskiego 17, 31-864 Kraków, oświadcza o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne,
- Wykonawca, Linde Gaz Polska Sp. z o.o. z siedzibą w Krakowie, ul. Prof. Michała Życzkowskiego 17, 31-864 Kraków, oświadcza o niezaleganiu z opłacaniem podatków i opłat lokalnych/, o których mowa w ustawie z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz. U. z 2016 r. poz. 716).
- Wykonawca, Linde Gaz Polska Sp. z o.o. z siedzibą w Krakowie, ul. Prof. Michała Życzkowskiego 17, 31-864 Kraków, oświadcza  **iż nie jest** :
  - mikro przedsiębiorstwem
  - małym przedsiębiorstwem
  - średnim przedsiębiorstwem
- Wykonawca, Linde Gaz Polska Sp. z o.o. z siedzibą w Krakowie, ul. Prof. Michała Życzkowskiego 17, 31-864 Kraków, oświadcza iż zamierza wykonać zamówienie własnymi siłami bez udziału jakichkolwiek podwykonawców.
- Wykonawca, Linde Gaz Polska Sp. z o.o. z siedzibą w Krakowie, ul. Prof. Michała Życzkowskiego 17, 31-864 Kraków zapoznał się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i uznaje się za związanego określonymi w niej zasadami postępowania (w tym także obowiązującymi modyfikacjami i zmianami);
- Wykonawca, Linde Gaz Polska Sp. z o.o. z siedzibą w Krakowie ul. Prof. Michała Życzkowskiego 17, 31-864 Kraków, uważa się za związaną niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia (z uwzględnieniem zmiany terminu składania ofert)

Linde Gaz Polska Sp. z o.o.  
ul. prof. Michała Życzkowskiego 17  
31-864 Kraków  
Tel. +48 12 643 92 00  
Fax +48 12 643 93 00  
www.linde.pl

Krajowy Rejestr Sądowy  
Numer KRS: 0000024286  
Sąd Rejonowy dla Krakowa-Śródmieścia  
NIP: 677-00-67-397  
BDO: 000021076  
Bank Handlowy w Warszawie S.A., nr rachunku: 80 1030 1508 0000 0008 1548 8008

Zarząd:  
Oleksandra Tuzhylina – Prezes Zarządu

Kapitał zakładowy:  
302.719.018,46 zł





Nr postępowania: **SPZOZ.DLA.2300.08.2022**

**Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia (art. 125 ust. 1 ustawy Pzp)**

**Zamawiający :**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Grodzisku Wielkopolskim  
ul. Mossego 17  
62-065 Grodzisk Wielkopolski

Dotyczy postępowania prowadzonego przez Zamawiającego w trybie podstawowym bez możliwości negocjacji na podstawie art. 275 pkt. 1 ustawy Pzp pn: **SUKCESYWNA DOSTAWA GAZÓW MEDYCZNYCH I DZIERŻAWA ZBIORNIKÓW DLA SPZOZ.**

**Wykonawca, Linde Gaz Polska Sp. z o.o. z siedzibą w Krakowie, ul. Prof. Michała Życzkowskiego 17, 31-864 Kraków przystępując do przedmiotowego postępowania oświadcza:**

1. że nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31.7.2014, str. 1), dalej: rozporządzenie 833/2014, w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.4.2022, str. 1), dalej: rozporządzenie 2022/576.<sup>1</sup>

2. że nie zachodzą w stosunku do niej przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. *o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego* (Dz. U. poz. 835).<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Zgodnie z treścią art. 5k ust. 1 rozporządzenia 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem 2022/576 zakazuje się udzielania lub dalszego wykonywania wszelkich zamówień publicznych lub koncesji objętych zakresem dyrektyw w sprawie zamówień publicznych, a także zakresem art. 10 ust. 1, 3, ust. 6 lit. a)–e), ust. 8, 9 i 10, art. 11, 12, 13 i 14 dyrektywy 2014/23/UE, art. 7 i 8, art. 10 lit. b)–f) i lit. h)–j) dyrektywy 2014/24/UE, art. 18, art. 21 lit. b)–e) i lit. g)–i), art. 29 i 30 dyrektywy 2014/25/UE oraz art. 13 lit. a)–d), lit. f)–h) i lit. j) dyrektywy 2009/81/WE na rzecz lub z udziałem:

- a) obywateli rosyjskich lub osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji;
- b) osób prawnych, podmiotów lub organów, do których prawa własności bezpośrednio lub pośrednio w ponad 50 % należą do podmiotu, o którym mowa w lit. a) niniejszego ustępu; lub
- c) osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów działających w imieniu lub pod kierunkiem podmiotu, o którym mowa w lit. a) lub b) niniejszego ustępu,

w tym podwykonawców, dostawców lub podmiotów, na których zdolności polega się w rozumieniu dyrektyw w sprawie zamówień publicznych, w przypadku gdy przypada na nich ponad 10 % wartości zamówienia.

<sup>2</sup> Zgodnie z treścią art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. *o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego*, z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu prowadzonego na podstawie ustawy Pzp wyklucza się:

1) wykonawcę oraz uczestnika konkursu wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

2) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

3) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106), jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy.

Linde Gaz Polska Sp. z o.o.  
ul. prof. Michała Życzkowskiego 17  
31-864 Kraków  
Tel. +48 12 643 92 00  
Fax +48 12 643 93 00  
www.linde.pl

Krajowy Rejestr Sądowy  
Numer KRS: 0000024286  
Sąd Rejonowy dla Krakowa-Śródmieścia  
NIP: 677-00-67-397  
BDO: 000021076  
Bank Handlowy w Warszawie S.A., nr rachunku: 80 1030 1508 0000 0008 1548 8008

Zarząd:  
Oleksandra Tuzhylina – Prezes Zarządu

Kapitał zakładowy:  
302.719.018,46 zł



Nr postępowania: **SPZOZ.DLA.2300.08.2022**

**Informacja dotycząca dostępu do podmiotowych środków dowodowych:**

**Zamawiający :**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Grodzisku Wielkopolskim  
ul. Mossego 17  
62-065 Grodzisk Wielkopolski

Dotyczy postępowania prowadzonego przez Zamawiającego w trybie podstawowym bez możliwości negocjacji na podstawie art. 275 pkt. 1 ustawy Pzp pn: **SUKCESYWNA DOSTAWA GAZÓW MEDYCZNYCH I DZIERŻAWA ZBIORNIKÓW DLA SPZOZ.**

Wykonawca, Linde Gaz Polska Sp. z o.o. z siedzibą w Krakowie, ul. Prof. Michała Życzkowskiego 17, 31-864 Kraków wskazując następujące **podmiotowe środki dowodowe**, które można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, oraz dane umożliwiające dostęp do tych środków:

L.p.	Podmiotowy środek dowodowy	adres internetowy	wydający urząd lub organ	dane referencyjne dokumentacji
1.	Zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego uprawniające do prowadzenia hurtowni farmaceutycznej	<a href="https://rejestrmedyczne.ezdrowie.gov.pl/rhf/search/public">https://rejestrmedyczne.ezdrowie.gov.pl/rhf/search/public</a> Łódź - <a href="https://rejestrmedyczne.ezdrowie.gov.pl/rhf/public/102735">https://rejestrmedyczne.ezdrowie.gov.pl/rhf/public/102735</a> Tarnów - <a href="https://rejestrmedyczne.ezdrowie.gov.pl/rhf/public/102724">https://rejestrmedyczne.ezdrowie.gov.pl/rhf/public/102724</a> Szczecin - <a href="https://rejestrmedyczne.ezdrowie.gov.pl/rhf/public/108003">https://rejestrmedyczne.ezdrowie.gov.pl/rhf/public/108003</a> Kościan - <a href="https://rejestrmedyczne.ezdrowie.gov.pl/rhf/public/109392">https://rejestrmedyczne.ezdrowie.gov.pl/rhf/public/109392</a> Gdynia - <a href="https://rejestrmedyczne.ezdrowie.gov.pl/rhf/public/110799">https://rejestrmedyczne.ezdrowie.gov.pl/rhf/public/110799</a>	Główny Inspektorat Farmaceutyczny	FAH/1272/96 FAO-H/1626/2000 GIF-N-411/865/MSH/14 NOH.5100.13.2018.1106.MP.3 NZOH.5100.46.2021.MG.4
2.	Zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego na wytwarzanie produktu leczniczego	<a href="https://www.gov.pl/web/gif/rejestr-ywtworcow-importerow-i-dystrybutorow">https://www.gov.pl/web/gif/rejestr-ywtworcow-importerow-i-dystrybutorow</a>	Główny Inspektorat Farmaceutyczny	009/0162/15  Identyfikator: WTC0162
3.	Odpis lub informacja z Krajowego Rejestru Sądowego	<a href="https://ekrs.ms.gov.pl/web/wyszukiwarka-krs/strona-glowna/index.html">https://ekrs.ms.gov.pl/web/wyszukiwarka-krs/strona-glowna/index.html</a>	Sąd Rejonowy dla Krakowa śródmieścia w Krakowie, XI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego	0000024286
4.	Centralny Rejestr Beneficjentów Rzeczywistych	<a href="https://crbr.podatki.gov.pl/adcrbr/#/wyszukaj/spolki">https://crbr.podatki.gov.pl/adcrbr/#/wyszukaj/spolki</a>	Organem właściwym w sprawach CRBR jest minister właściwy do spraw finansów publicznych.	NIP/identyfikator trustu: 6770067397



Nr postępowania: **SPZOZ.DLA.2300.08.2022**

**Oświadczenie o braku przynależności do Grupy Kapitałowej (Podmiotowe środki dowodowe)**

**Zamawiający :**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Grodzisku Wielkopolskim  
ul. Mossego 17  
62-065 Grodzisk Wielkopolski

Dotyczy postępowania prowadzonego przez Zamawiającego w trybie podstawowym bez możliwości negocjacji na podstawie art. 275 pkt. 1 ustawy Pzp pn: **SUKCESYWNA DOSTAWA GAZÓW MEDYCZNYCH I DZIERŻAWA ZBIORNIKÓW DLA SPZOZ.**

Wykonawca, Linde Gaz Polska Sp. z o.o. z siedzibą w Krakowie, ul. Prof. Michała Życzkowskiego 17, 31-864 Kraków, **oświadcza w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp, o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (tekst jednolity: Dz. U. z 2021 r. poz. 275), z innym Wykonawcą, który złożył odrębną ofertę.**

z poważaniem



Nr postępowania: **SPZOZ.DLA.2300.08.2022**

**Spis treści**

**Zamawiający :**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Grodzisku Wielkopolskim  
ul. Mossego 17  
62-065 Grodzisk Wielkopolski

Dotyczy postępowania prowadzonego przez Zamawiającego w trybie podstawowym bez możliwości negocjacji na podstawie art. 275 pkt. 1 ustawy Pzp pn: **SUKCESYWNA DOSTAWA GAZÓW MEDYCZNYCH I DZIERŻAWA ZBIORNIKÓW DLA SPZOZ.**

L.p.	Rodzaj dokumentu	Dokument	Strona w ofercie
<b>1</b>	<b>Informacje Wykonawcy</b>	Adresy, telefony, kontakty	<b>1-3</b>
<b>2</b>		Oświadczenie/wnioski własne wykonawcy	<b>37-41</b>
<b>3</b>	<b>Oferta</b>	Formularz ofertowy	<b>4-6</b>
<b>4</b>		Formularz asortymentowo-cenowy	<b>7-8</b>
<b>5</b>	<b>Przedmiotowe środki dowodowe</b>	Przedmiotowe środki dowodowe	<b>Folder ZIP</b>
<b>6</b>	<b>Podmiotowe środki dowodowe</b>	Zezwolenie na wytwarzanie produktu leczniczego	<b>9-18</b>
<b>7</b>		Zezwolenie na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej	<b>19-21</b>
<b>8</b>		Wykaz dostaw wraz z referencjami	<b>22-31</b>
<b>9</b>		Oświadczenie zgodne z załącznikiem nr 3A do SWZ	<b>32-33</b>
<b>10</b>		Oświadczenie zgodne z załącznikiem nr 3B do SWZ	<b>34</b>
<b>11</b>		Oświadczenie zgodne z załącznikiem nr 5 do SWZ	<b>35-36</b>
<b>12</b>		Informacja dotycząca dostępu do podmiotowych środków dowodowych	<b>42</b>
<b>13</b>		Oświadczenie o braku przynależności do Grupy Kapitałowej (Podmiotowe środki dowodowe)	<b>43</b>
<b>14</b>	<b>INNE</b>	Pełnomocnictwo do podpisania oferty	<b>Osobny plik</b>