

Oferta
w trybie podstawowym

Wielospecjalistyczny Szpital
27-400 OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI. ul. Szymanowskiego 11

Zakup i dostawy gazów medycznych dla WSZ Ostrowiec wraz z dzierżawą zbiornika kriogenicznego
na ciekły tlen

Nr postępowania: ZP/27/2024

Gazy medyczne odgrywają istotną rolę w medycynie.

- **TLEN MEDYCZNY** ciekły i sprężony stosowany na szeroką skalę w opiece zdrowotnej, od znieczulenia po terapię inhalacyjną
- **PODTLENEK AZOTU MEDYCZNY** odgrywający od wielu lat istotną rolę w anestezji
- **LAPAROX C®** – dwutlenek węgla medyczny przeznaczony do stosowania w laparoskopii
- **KRIOMAX C®** – dwutlenek węgla medyczny przeznaczony do stosowania w krioterapii
- **POWIETRZE MEDYCZNE** – w szpitalach wykorzystywane głównie do wentylacji i aerzoloterapii oraz podczas znieczulenia

Linde: Living healthcare



Infolinia 801.142.748
www.linde-healthcare.pl

Podziel się swoją opinią o nas! Ankieta dostępna na naszej stronie www.linde-healthcare.pl – zeskanuj kod QR:



LHC/PL/GAZ/001

Spis treści:

1. Spis treści	str. 2
2. Adresy, telefony, kontakty	str. 3
3. Formularz oferty (zał. 2 do SWZ);	str. 4-5
4. Oświadczenie wykonawcy (zał. 3 do SWZ);	str. 6-9
5. Formularz cenowy (zał. 1 do SWZ)	- osobny plik
6. Pozostałe dokumenty dotyczące postępowania (oferty)	- osobny plik
7. KRS	- osobny plik
8. Pełnomocnictwo;	- osobny plik

Osoba prowadząca projekt

Izabela Bardak - Koordynator regionu Sprzedaży – Rynek Medyczny
tel. + 48 602 101 938
e-mail: izabela.bardak@linde.com

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

Telefony do **DYSTRYBUCJI GAZÓW CIEKŁYCH:**

- CIEKŁY TLEN - 48 12 643 93 13
- CIEKŁY AZOT - 48 12 643 93 16
- CIEKŁY ARGON I CO₂ - 48 12 643 93 17

e-mail: bulk.orders.pl@linde.com

Telefony alarmowe do DYSTRYBUCJI GAZÓW CIEKŁYCH: +48 602 580 505 / +48 12 643 93 12

Dział obsługi klienta Linde +48 22 201 49 92

e-mail: portalklienta.pl@linde.com

e-mail: zapytania@pl.linde-gas.com

Zamówienia na gazy butlowe: +48 801 50 90 90

e-mail: zamowienia.pl@linde.com

Serwis Techniczny Linde – Jarosław Kozłowski tel. 600 060 103,

e-mail: jaroslaw.kozlowski@linde.com

Załącznik nr 2

ZAMAWIAJĄCY
Wielospecjalistyczny Szpital
ul. Szymanowskiego 11
27-400 Ostrowiec Św.
Tel.041- 247-80-00
fax 041- 247-80-50

OFERENT:

Nazwa: Linde Gaz Polska Sp. z o.o.
Adres: ul. Prof. Michała Życzkowskiego 17, Kraków 31-864
Tel: 606 366 345
REGON: 350138990, NIP: 6770067397, Nr KRS: 0000024286
<https://www.linde-gaz.pl/>
e-mail: przetargi@linde.com
lukasz.kleszcz@linde.com

OFERTA do Sprawy ZP/27/2024

W związku z ogłoszonym postępowaniem w trybie podstawowym, wariant 1 na: zakup i dostawy gazów medycznych

I. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym SWZ za cenę:

Pakiet 1 netto: 663.800,00 zł, brutto z 8 i 23% podatkiem VAT 720.834,00 zł
słownie: siedemset dwadzieścia tysięcy osiemset trzydzieści cztery złote 00/100

Pakiet 2 netto: 157.311,00 zł brutto z 8 % podatkiem VAT 169.895,88 zł
słownie: sto siedemdziesiąt tysięcy sto czterdzieści jeden złotych 88/100

Pakiet 3 netto: 81.000,00 zł, brutto z 8% podatkiem VAT 87.480,00 zł
słownie: osiemdziesiąt siedem tysięcy czterysta osiemdziesiąt złotych 00/100

Pakiet 4 netto: 26.120,00 zł, brutto z 8 i 23% podatkiem VAT 28.319,10 zł
słownie: dwadzieścia osiem tysięcy trzysta dziewiętnaście tysięcy złotych 10/100

(ceny jednostkowe w załączniku nr 1)

II. Oświadczamy, że:

1. Nie zalegamy z opłatami podatku w Urzędzie Skarbowym.
2. Nie zalegamy z odprowadzaniem składek na Ubezpieczenie Społeczne.
3. Całość zamówienie zrealizujemy w terminie – sukcesywnie w ciągu 24 m-cy od podpisania umowy.
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze SWZ nie wnosimy do niej zastrzeżeń.

5. Oświadczamy, że projekt umowy, stanowiący załącznik do SWZ został przez nas zaakceptowany. Zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na określonych w nich warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
6. Oświadczamy, że czujemy się związani niniejszą ofertą przez czas wskazany w SWZ.
7. Oświadczam, że jakość zaoferowanych produktów jest zgodna z opisem przedmiotu zamówienia oraz wymogami wskazanymi przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
8. Oświadczamy, że posiadamy ważne Świadectwa Rejestracji oferowanych gazów i zobowiązujemy się do natychmiastowego dostarczenia w/w świadectw na każde wezwanie zamawiającego.
9. Oświadczamy, że ~~należymy~~ **nie należymy*** do grupy małych i średnich przedsiębiorstw, zgodnie z definicją MŚP (małe i średnie przedsiębiorstwa) o której mowa w Rozporządzeniu Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r., załącznik nr I do Rozporządzenia, art. 2.
10. Wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO* wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu,*

(W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO należy oświadczenie wykreślić i pozostawić wyłącznie oświadczenie z pkt 13)

11. **Osobą odpowiedzialną za realizację przedmiotu zamówienia z ramienia Dostawcy będzie:**
Izabela Bardak email: izabela.bardak@linde.com

* niepotrzebne skreślić

UWAGA!

Do oferty każdy Wykonawca lub każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie musi dołączyć aktualne na dzień składania ofert niżej wymienione oświadczenie, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy p.z.p.

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY
POTWIERDZAJĄCE NIEPODLEGANIE WYKONAWCY WYKLUCZENIU ORAZ SPEŁNIANIE WARUNKÓW
UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Wykonawca [pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP i REGON/PESEL oraz KRS/CEiDG]:

Linde Gaz Polska Sp. Z o.o.
ul. Prof. Michała Życzkowskiego 17, 31-864 Kraków
NIP: 6770067397 KRS: 0000024286
(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu:
NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

Łukasz Kleszcz – Specjalista ds. Przetargów i Zamówień Publicznych / Pełnomocnik
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na:

Zakup i dostawy gazów medycznych, Sprawa ZP/27/2024

I. Rodzaj uczestnictwa:

1. Czy Wykonawca bierze udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia wspólnie z innymi Wykonawcami?

X^{*)} **NIE,**

~~^{*)} TAK, [UWAGA: każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie składa oddzielne oświadczenie]~~

*) – należy zaznaczyć właściwy kwadrat

Jeżeli TAK:

1. Proszę wskazać rolę Wykonawcy w grupie (Lider, pełnomocnik, członek konsorcjum, wspólnik spółki cywilnej itp.):

2. Proszę wskazać pozostałych Wykonawców biorących wspólnie udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia [pełna nazwa/firma i adres]

a) _____

II. Informacje dot. Podwykonawców:

1. Czy Wykonawca zamierza zlecić Podwykonawstwo jakiegokolwiek części zamówienia?

^{*)} NIE,

^{*)} TAK,

**) – należy zaznaczyć właściwy kwadrat*

Jeżeli TAK:

1. Proszę wskazać części zamówienia, których wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć Podwykonawcom:

2. Proszę podać firmy Podwykonawców wraz z częścią zamówienia jaką zamierza im powierzyć Wykonawca *[pełna nazwa/firma i adres, NIP i REGON/PESEL oraz KRS/CEiDG] oraz część zamówienia]*

a) _____

_____ *[pełna nazwa/firma i adres, NIP/PESEL, KRS/CEiDG] [część zamówienia]*

III. Informacje dot. Podmiotu, na którego zasoby powołuje się Wykonawca:

1. Czy Wykonawca polega na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby?

^{*)} NIE,

^{*)} TAK,

**) – należy zaznaczyć właściwy kwadrat*

Jeżeli TAK:

Proszę podać firmy Podmiotu (ów), na którego (ych) zasoby powołuje się Wykonawca *[pełna nazwa/firma i adres, NIP/PESEL, KRS/CEiDG]*

a) _____

_____ *[pełna nazwa/firma i adres, NIP/PESEL, KRS/CEiDG]*

oraz przedstawić, wraz niniejszym oświadczeniem, oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby, potwierdzające brak podstaw wykluczenia tego podmiotu oraz odpowiednio spełnianie warunków udziału w postępowaniu w zakresie, w jakim wykonawca powołuje się na jego zasoby.

OŚWIADCZENIE W ZAKRESIE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie przesłanek wskazanych:

1) w art. 108 ust. 1 p.z.p. ;

2) w art. 109 ust. 1 pkt. 4, 5, 7 p.z.p., tj.:

a) w stosunku do którego otwarto likwidację, ogłoszono upadłość, którego aktywami zarządza likwidator lub sąd, zawarł układ z wierzycielami, którego działalność gospodarcza jest zawieszona albo znajduje się on w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w przepisach miejsca wszczęcia tej procedury;

b) który w sposób zawiniony poważnie naruszył obowiązki zawodowe, co podważa jego uczciwość, w szczególności gdy wykonawca w wyniku zamierzonego działania lub rażącego niedbalstwa nie wykonał lub nienależycie wykonał zamówienie, co zamawiający jest w stanie wykazać za pomocą stosownych dowodów;

c) który z przyczyn leżących po jego stronie, w znacznym stopniu lub zakresie nie wykonał lub nienależycie wykonał albo długotrwale nienależycie wykonywał istotne zobowiązanie wynikające z wcześniejszej umowy w sprawie zamówienia publicznego lub umowy koncesji, co doprowadziło do wypowiedzenia lub odstąpienia od umowy, odszkodowania, wykonania zastępczego lub realizacji uprawnień z tytułu rękojmi za wady

2. 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)¹.

~~3. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ustawy P.z.p. Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ustawy P.z.p. spełniłem następujące przesłanki~~

[UWAGA: ust. 2 Wykonawca wypełnia tylko wtedy jeżeli ma zastosowanie w jego przypadku, w innej sytuacji należy zostawić ww. przepis nie wypełniony lub dokonać jego skreślenia]

¹ 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, zwanej dalej „ustawą”*, 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 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.

OŚWIADCZENIE W ZAKRESIE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu zgodnie z wymogami ustawy P.z.p. oraz określone przez Zamawiającego w **Rozdz. II SWZ**.