

Oferta
w trybie podstawowym

MEGREZ Sp. z o.o.
ul. Edukacji 102 43-100 Tychy

OSTAWA GAZÓW MEDYCZNYCH WRAZ Z MONTAŻEM ZBIORNIKA KRIOGENICZNEGO

Nr postępowania: 9/24/ZP/TPbN

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 ofertowy (zał. 1 do SWZ);	str. 4-6
4. Oświadczenie Wykonawcy (zał. 3 do SWZ);	str. 7-8
5. Oświadczenie Wykonawcy (zał.7 do SWZ);	str. 9-10
6. Formularz asortymentowo-cenowy;	- osobny plik
7. Pozostałe dokumenty dot. postępowania (oferty)	- osobny plik
8. KRS;	- osobny plik
6. Pełnomocnictwo;	- osobny plik

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

Osoba prowadząca projekt

Katarzyna Czypek
Koordynator Regionu Sprzedaży – Rynek medyczny
Tel. kom.: +48 600-060-592
e-mail: katarzyna.czypek@linde.com

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

FORMULARZ OFERTY

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji zgodnie z ustawą z dnia 11.09.2019 r. - Prawo Zamówień Publicznych na:

DOSTAWA GAZÓW MEDYCZNYCH WRAZ Z MONTAŻEM ZBIORNIKA KRIOGENICZNEGO.

Nr postępowania: 9/24/ZP/TPbN

ZAMAWIAJĄCY:

MEGREZ Sp. z o.o.
ul. Edukacji 102; 43-100 Tychy woj. śląskie
Telefon: 032 325-51-25
Fax: 032 325-51-25
NIP: 634-267-03-10
REGON: 240872286
INTERNET: www.szpitalmegrez.pl
e-mail: zp@szpitalmegrez.pl

WYKONAWCA:

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

*(jeśli adres korespondencyjny jest inny – proszę o umieszczenie tej informacji na końcu formularza ofertowego)

Wykonawca jest:

~~mikroprzedsiębiorstwem,~~
~~małym przedsiębiorstwem,~~
~~średnim przedsiębiorstwem**~~

1. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA: sukcesywnie przez **12 miesięcy**
2. TERMIN REALIZACJI DOSTAWY: **3 dni robocze**
3. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie objętym specyfikacją istotnych warunków zamówienia na następujących zasadach:

	WARTOŚĆ NETTO	WARTOŚĆ BRUTTO
Pakiet nr 1	213.566,88 zł	230.652,23 zł
Pakiet nr 2	11.987,00 zł	12.945,96 zł
Pakiet nr 3	45.902,00 zł	49.771,26 zł
Pakiet nr 5	8.144,00 zł	9.516,27 zł

4. Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę (jeżeli nie jest to osoba wymieniona w rejestrze należy dołączyć pełnomocnictwo):

a) Łukasz Kleszcz – Pełnomocnik lukasz.kleszcz@linde.com - 606 366 345

5. Osoba upoważniona do kontaktów z Zamawiającym:

a) Katarzyna Czypek katarzyna.czypek@linde.com - 600060592

6. Oświadczamy, że:

- 1) zamówienie zostanie zrealizowane na warunkach w terminach określonych w SWZ oraz we wzorze umowy;
- 2) jesteśmy w posiadaniu dokumentów dopuszczających oferowany przez nas asortyment do obrotu oraz używania zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
- 3) w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia;
- 4) zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia, nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty;
- 5) zawarta w Specyfikacji Warunków Zamówienia treść Wzoru Umowy została przez nas zaakceptowana i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wymienionych w niej warunkach;
- 6) jesteśmy związani niniejszą ofertą na okres wskazany w SWZ.
- 7) zamówienie: (właściwe podkreślić)
 - a. w całości zrealizujemy we własnym zakresie
 - ~~b. zamierzamy powierzyć podwykonawcom następujące części zamówienia:~~

.....

≡

- 8) w zakresie przesłanki określonej w art. 109 ust. 1 pkt. 4 ustawy Pzp, Zamawiający może uzyskać aktualny dokument potwierdzający brak podstaw do wykluczenia (wymagany przez Zamawiającego na podstawie rozdziału VII ust. 1.2 ppkt. 1) SWZ) za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne.
- 9) w związku z powyższym wyrażam/y zgodę na to, aby Zamawiający pobrał przedmiotowy dokument (dokumenty w przypadku Wykonawców wspólnie składających ofertę) samodzielnie, na potrzeby niniejszego postępowania, wyżej wymienionym dokumentem jest: **KRS**
informacja odpowiadająca odpisowi aktualnemu z rejestru Przedsiębiorców (KRS), wpis do CEIDG

Inny : _____

(podać wraz z dokładnymi danymi referencyjnymi dokumentów)

Adres strony internetowej, na której dostępny jest ww. aktualny dokument:

<https://wyszukiwarka-krs.ms.gov.pl/>

7. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio

pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu. ***

8. Załącznikami do niniejszej oferty są:

Według załączonego do oferty spisu treści (str. 2 oferty).

9. Znając treść art. 297 §1 Kodeksu Karnego „Kto, w celu uzyskania dla siebie lub kogoś innego, od banku lub jednostki organizacyjnej prowadzącej podobną działalność gospodarczą na podstawie ustawy albo od organu lub instytucji dysponujących środkami publicznymi - kredytu, pożyczki pieniężnej, poręczenia, gwarancji, akredytywy, dotacji, subwencji, potwierdzenia przez bank zobowiązania wynikającego z poręczenia lub z gwarancji lub podobnego świadczenia pieniężnego na określony cel gospodarczy, elektronicznego instrumentu płatniczego lub zamówienia publicznego, przedkłada podrobiony, przerobiony poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wymienionego wsparcia finansowego, instrumentu płatniczego lub zamówienia podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.”, oświadczamy, że dane zawarte w ofercie, dokumentach i oświadczeniach są zgodne ze stanem faktycznym.

*** 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 treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

Załącznik nr 3 do SWZ

WYKONAWCA:

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)

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019r.
Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),
dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

DOSTAWA GAZÓW MEDYCZNYCH WRAZ Z MONTAŻEM ZBIORNIKA KRIOGENICZNEGO Nr postępowania: 9/24/ZP/TPbN prowadzonego przez Megrez Sp. z o.o. w trybie podstawowym bez negocjacji.

oświadczam, co następuje:

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4, 5, 7 ustawy Pzp.
3. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu 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.
4. ~~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 pkt 1, 2 i 5 ustawy Pzp lub/i* art. 109 ust. 1 pkt 4, 5, 7 ustawy Pzp oraz* 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:

.....
.....

....

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

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)*

.....
.....

..... 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.

**niepotrzebne skreślić*

Nazwa Wykonawcy:

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)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY SKŁADANE W CELU POTWIERDZENIA, ŻE
OFEROWANY ASORTYMENT ODPOWIADA WYMAGANIOM OKREŚLONYM
PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO:**

A) PRODUKTY LECZNICZE: jeśli dotyczy

- oświadczamy, że wszystkie zaoferowane w [pakiecie nr 1 \(Lp. 1, 3, 5, 7, 9\)](#), [pakiecie nr 2 \(Lp. 1\)](#), [pakiecie nr 3 \(Lp. 1\)](#), [pakiecie nr 5 \(Lp. 5\)](#) produkty lecznicze posiadają dokumenty dopuszczające do obrotu na terenie Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z wymaganiami ustawy z dnia 06.09.2001r. Prawo Farmaceutyczne) tj: świadectwo rejestracji, kartę charakterystyki produktu leczniczego, które zobowiązujemy się udostępnić na każde wezwanie Zamawiającego.

B) WYROBY MEDYCZNE: jeśli dotyczy

- oświadczamy, że wszystkie zaoferowane [pakiecie nr 2 \(Lp. 3\)](#), [pakiecie nr 3 \(Lp. 4, 5\)](#) wyroby medyczne posiadają aktualne dokumenty dopuszczające do obrotu na terenie Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z ustawą z dnia 07.04.2022r. o wyrobach medycznych, tj:

* deklarację zgodności z wymaganiami Zasadniczymi Dyrektywy Rady 93/42/EEC w zakresie wytwarzania oferowanych wyrobów;

* certyfikatów wystawionych przez jednostkę notyfikowaną potwierdzających spełnienie dyrektywy 93/42/EEC w zakresie wytwarzania oferowanych wyrobów lub potwierdzenia złożenia dokumentacji rejestracyjnej wyrobu lub dokumenty równoważne które zobowiązujemy się udostępnić na każde wezwanie Zamawiającego.

C) INNE: jeśli dotyczy

- oświadczamy, że zaoferowane w – jak poniżej - wyroby nie są produktami leczniczymi ani wyrobami medycznymi. Zakwalifikowane zostały jako:

8% VAT dla dzierżawy butli i osprzętu przeznaczonych dla gazów medycznych.

23% VAT dla dzierżawy butli i osprzętu przeznaczonych dla gazów technicznych.

UWAGA !!

W pakiecie nr 3 Lp. 3 – dzierżawa stojaka z kółkami (WÓZEK DO BUTLI) – produkt 23% VAT.

- pakiecie nr 1:

Lp.:

2 – dzierżawa butli aluminiowych (8% VAT)

4 – dzierżawa butli aluminiowych (8% VAT)

6 – dzierżawa butli stalowych (8% VAT)

8 – dzierżawa butli stalowych (8% VAT)

10 - montaż zbiornika itd... (8% VAT)

- pakiecie nr 2:

Lp.:

2 – dzierżawa butli stalowych (8% VAT)

4 – dzierżawa butli stalowych (8% VAT)

- pakiecie nr 3:

Lp.:

2 – dzierżawa butli aluminiowych (8% VAT)

3 – dzierżawa stojaka na butle (23% VAT)

- pakiecie nr 5:

Lp.:

1 – sprężone powietrze (gaz techniczny) (23% VAT)

2 – dzierżawa butli stalowych (23% VAT)

3 – sprężone / syntetyczne powietrze (gaz techniczny) (23% VAT)

4 – dzierżawa butli stalowych (23% VAT)

6 – dzierżawa butli stalowych (8% VAT)