

1

Załącznik nr 1 do SWZ

**Zamawiający:**

Szpital Wielospecjalistyczny  
im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu  
88-100 Inowrocław, ul. Poznańska 97  
(pełna nazwa/firma, adres)

**FORMULARZ OFERTY**

Ja/~~my~~\* niżej podpisani:  
Agnieszka Młodzińska  
Specjalista ds. Przetargów i Zamówień Publicznych  
Pełnomocnictwo na piśmie  
(imię nazwisko stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Działając w imieniu i na rzecz:

Linde Gaz Polska Sp. z o.o.

(pełna nazwa Wykonawcy/

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

Kraj Polska

REGON 350138990

WOJEWÓDZTWO małopolskie

NIP: 677 00 67 397

TEL. 12 643 92 00, 728 413 359

Adres e-mail: [przetargi@linde.com](mailto:przetargi@linde.com); [agnieszka.mludzinska@linde.com](mailto:agnieszka.mludzinska@linde.com)

(na które Zamawiający ma przysyłać korespondencję)

Osoba wskazana do porozumiewania się z Zamawiającym:

Agnieszka Młodzińska tel. 728 413 359 email [agnieszka.mludzinska@linde.com](mailto:agnieszka.mludzinska@linde.com)

Wykonawca jest mikro przedsiębiorcą, ~~TAK/NIE~~\*, małym przedsiębiorcą, ~~TAK/NIE~~, średnim przedsiębiorcą ~~TAK/NIE~~

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na **Dostawę gazów medycznych i technicznych na potrzeby Szpitala Wielospecjalistycznego im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu**

**Nr postępowania M-32/2023**

**I. SKŁADAMY OFERTĘ** na realizację przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w Specyfikacji Warunków Zamówienia, na następujących warunkach:

- 1) Oferujemy dostawy gazów medycznych i technicznych w następujących cenach:
- |   |   |                               |
|---|---|-------------------------------|
| 1.1 Pakiet nr 1 tlen ciekły medyczny:                         |   |                               |
| .....zł netto + (Vat).....                                    | = | zł brutto, /12m-cy            |
| 1.2 Dzierżawa zbiornika kriogenicznego                        |   |                               |
| .....zł netto + (Vat).....                                    | = | zł brutto, /12m-cy            |
| <b>1.3 Cena oferty za realizację całego zamówienia wynosi</b> |   |                               |
| .....zł netto + (Vat).....                                    | = | zł brutto, /12m-cy            |
| <del>2.1 Pakiet nr 2 azot ciekły medyczny:</del>              |   |                               |
| <del>.....zł netto + (Vat).....</del>                         | = | <del>zł brutto, /12m-cy</del> |
| <b>2.2 Cena oferty za realizację całego zamówienia wynosi</b> |   |                               |
| <del>.....zł netto + (Vat).....</del>                         | = | <del>zł brutto, /12m-cy</del> |

3.1

Pakiet nr 3 – tlen medyczny w butlach – butle 0,3m<sup>3</sup>

748,65 zł .netto + (Vat) 59,89 zł = 808,54 zł brutto, /12m-cy

3.2 tlen medyczny w butlach – butle 1,6m<sup>3</sup>

5 290,00 zł .netto + (Vat) 423,20 zł = 5 713,20 zł brutto, /12m-cy

3.3 tlen medyczny w butlach – butle 6,4m<sup>3</sup>

11 215,36 zł .netto + (Vat) 897,23 zł = 12 112,59 zł brutto, /12m-cy

3.4 Dwutlenek węgla medycznego w butlach 7,5kg

2 300,00 zł nettu + (Vat) 184,00 zł = 2 484,00 zł brutto, / 12m-cy

3.5 Dzierżawa butli O<sub>2</sub> - 0,3m<sup>3</sup> (15 szt.)

3 285,00 zł netto + (Vat) 262,80 zł = 3 547,80 zł brutto, / 12m-cy

3.6 Dzierżawa butli O<sub>2</sub> - 6,4m<sup>3</sup> (130 szt.)

28 470,00 zł netto + (Vat) 2 277,60 zł = 30 747,60 zł brutto, / 12m-cy

3.7 Dzierżawa butli O<sub>2</sub> - 1,6m<sup>3</sup> (60 szt.)

13 140,00 zł netto + (Vat) 1 051,20 zł = 14 191,20 zł brutto, / 12m-cy

3.8 Dzierżawa butli CO<sub>2</sub> - (15 szt.)

3 285,00 zł netto + (Vat) 262,80 zł = 3 547,80 zł brutto, / 12m-cy

**3.9 Cena oferty za realizację całego zamówienia wynosi**

67 734,01 zł .netto + (Vat) 5 418,72 zł = 73 152,73 zł brutto, /12m-cy

4.1

Pakiet nr 4 – podtlenek azotu

68 400,00 zł .netto + (Vat) 5 472,00 zł = 73 872,00 zł brutto, /12m-cy

4.2 Dzierżawa butli (56 szt.)

12 264,00 zł .netto + (Vat) 981,12 zł = 13 245,12 zł brutto, /12m-cy

**4.3 Cena oferty za realizację całego zamówienia wynosi**

80 664,00 zł .netto + (Vat) 6 453,12 zł = 87 117,12 zł brutto, /12m-cy

5.1

Pakiet nr 5 – tlen medyczny LIV

27 900,00 zł .netto + (Vat) 2 232,00 zł = 30 132,00 zł brutto, /12m-cy

5.2 Dzierżawa butli ( 100szt.)

100 375,00 zł .netto + (Vat) 8 030,00 zł = 108 405,00 zł brutto, /12m-cy

**5.3 Cena oferty za realizację całego zamówienia wynosi**

128 275,00 zł .netto + (Vat) 10 262,00 zł = 138 537,00 zł brutto, /12m-cy

6.1

Pakiet nr 6 – Mieszanina gazów Entonox

18 396,00 zł .netto + (Vat) 1 471,68 zł = 19 867,68 zł brutto, /12m-cy

6.2 Ustnik jednorazowy z filtrem

4000,00 zł .netto + (Vat) 320,00 zł = 4 320,00 zł brutto, /12m-cy

6.3 Zawór dozujący ( 2szt.)

730,00 zł .netto + (Vat) 58,40 zł = 788,40 zł brutto, /12m-cy

6.4 Wózek na butle (2szt.)

365,00 zł .netto + (Vat) 83,95 zł = 448,95 zł brutto, /12m-cy

6.5 Dzierżawa butli ( 2szt.)

730,00 zł .netto + (Vat) 58,40 zł = 788,40 zł brutto, /12m-cy

**6.6 Cena oferty za realizację całego zamówienia wynosi**

24 221,00 zł netto + (Vat) 1 992,43 zł = 26 213,43 zł brutto, /12m-cy

- 2) sprzęt jest ubezpieczony/~~nie jest ubezpieczony~~\*
- 3) Termin ważności oferowanych gazów 12 (m-cy),
- 4) Termin realizacji bieżącego zamówienia wynosi max. do 2 dni roboczych
- 5) Akceptujemy, iż zapłata za zrealizowanie zamówienia następować będzie na zasadach opisanych we wzorze umowy w terminie 60 dni od otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury potwierdzającej realizację dostawy.
- 6) Wadium w wysokości **5.150,00 PLN** (słownie: pięć tysięcy sto pięćdziesiąt złotych), zostało wniesione w dniu 11.07.2023, w formie : pieniężnej
- 7) Prosimy w zwrot wadium (wniesionego w pieniądzu), na zasadach określonych w art.98 ustawy PZP, na następujący rachunek: **80 1030 1508 0000 0008 1548 8008**
- 8) **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i akceptujemy wszystkie warunki w niej zawarte.
- 9) **OŚWIADCZAMY**, że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
- 10) **OŚWIADCZAMY**, że jesteśmy związani niniejszą ofertą od dnia upływu terminu składania ofert do dnia 12.08.2023 zgodnie z zapisem w SWZ
- 11) **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się z Projektowanymi Postanowieniami Umowy tj. z wzorem umowy stanowiącym Załącznik Nr 5 do SWZ i **ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ**, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia wyżej wymienionych umów, zgodnie z niniejszą ofertą, na warunkach w nich określonych.
- 12) **SKŁADAMY** ofertę na 12 stronach.
- 13) Wraz z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty:

**1. Pełnomocnictwo**

**2. Załącznik nr 2,3,4,7**

**3. PSD**

**4. Potwierdzenie wpłaty wadium**



Signed by /  
Podpisano przez:

Agnieszka  
Młodzińska  
Linde Gaz Polska  
Sp. z o.o.

Date / Data:  
2023-07-13 10:36

LINDE GAZ Polska Sp. z o.o.  
Agnieszka Młodzińska  
Specjalista ds. Przetargów  
i Zamówień Publicznych

Informacja dla Wykonawcy:

Formularz oferty musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem(-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.

\*niepotrzebne skreślić

## Załącznik nr 2 do SWZ

## Załącznik nr 2 do SWZ - (opis przedmiotu zamówienia)

Pakiet nr 3											
	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto	wartość netto	% Vat	Cena jedn. Brutto	Ogólna wartość brutto	Nazwa handlowa produktu oferowanego	Klasa wyrobu medycznego	Producent	
1	Tlen medyczny w butlach - butle 0,3 m <sup>3</sup>	m <sup>3</sup>	7	106,95 zł	748,65 zł	8%	115,51 zł	808,54 zł	Tlen medyczny Linde	Nie dotyczy	Linde Gaz
2	Tlen medyczny w butlach - butle 1,6 m <sup>3</sup> bez siopy; wielkość do karettek	m <sup>3</sup>	200	26,45 zł	5 290,00 zł	8%	28,57 zł	5 713,20 zł	Tlen medyczny Linde	Nie dotyczy	Linde Gaz
3	Tlen medyczny w butlach - butle 6,4 m <sup>3</sup>	m <sup>3</sup>	832	13,48 zł	11 215,36 zł	8%	14,56 zł	12 112,59 zł	Tlen medyczny Linde	Nie dotyczy	Linde Gaz
4	Dwutlenek węgla medyczny w butlach 7,5 kg	kg	200	11,50 zł	2 300,00 zł	8%	12,42 zł	2 484,00 zł	Laparox C	Klasa II a	Linde Gaz
5	Dzierżawa butli O2 - 0,3m <sup>3</sup> (15 szt.)	butla/dzień	5475	0,60 zł	3 285,00 zł	8%	0,65 zł	3 547,80 zł	Czyszczone butle tlen medyczny	Nie dotyczy	Linde Gaz
6	Dzierżawa butli O2 - 6,4m <sup>3</sup> (130 szt.)	butla/dzień	47450	0,60 zł	28 470,00 zł	8%	0,65 zł	30 747,60 zł	Czyszczone butle tlen medyczny	Nie dotyczy	Linde Gaz
7	Dzierżawa butli O2 - 1,6m <sup>3</sup> (60 szt.)	butla/dzień	21900	0,60 zł	13 140,00 zł	8%	0,65 zł	14 191,20 zł	Czyszczone butle tlen medyczny	Nie dotyczy	Linde Gaz
8	Dzierżawa butli CO2 - (15 szt.)	butla/dzień	5475	0,60 zł	3 285,00 zł	8%	0,65 zł	3 547,80 zł	Czyszczone butle dwutlenek węgla medyczny	Nie dotyczy	Linde Gaz
							Razem wartość brutto:	73 152,73 zł			

wartość netto: **67 734,01 zł** Podpis osoby upoważnionej:.....

Pakiet nr 4											
L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto	wartość netto	% Vat	Cena jedn. Brutto	Ogólna wartość brutto	Nazwa handlowa produktu oferowanego	Klasa wyrobu medycznego	Producent
1	Podtlenek azotu w butlach 7 kg	kg	1800	38,00 zł	68 400,00 zł	8%	41,04 zł	73 872,00 zł	Podtlenek azotu N2O medyczny	Nie dotyczy	Linde Gaz
2	Dzierżawa butli (56 szt.)	butla/dzień	20440	0,60 zł	12 264,00 zł	8%	0,65 zł	13 245,12 zł	Czyszczone butle podtlenek azotu	Nie dotyczy	Linde Gaz
							Razem wartość brutto:	<b>87 117,12 zł</b>			

wartość netto: **80 664,00 zł** Podpis osoby upoważnionej:.....

## Pakiet nr 5

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto	wartość netto	% Vat	Cena jedn. brutto	Ogólna wartość brutto	Nazwa handlowa produktu oferowanego	Klasa wyrobu medycznego	Producent	
1	Tlen medyczny L1V 2L 0,43m3 Butle aluminiowe z zaworem L1V ze zintegrowanym na stałe w jednym module reduktorem, manometrem i przepływomierzem - po opróżnieniu butli, butle będą wymienione na nowe - napełnione	m <sup>3</sup>	300	93,00 zł	27 900,00 zł	8%	100,44 zł	30 132,00 zł	Tlen medyczny Linde L1V 2l	Nie dotyczy	Linde Gaz	
2	Dzierżawa butli 2 litry L1V - 0,43m <sup>3</sup> (100szt.)	butla/dzień	36500	2,75 zł	100 375,00 zł	8%	2,97 zł	108 405,00 zł	CZYNSZ – BUTLE TLEN MEDYCZNY L1V	Nie dotyczy	Linde Gaz	
<b>Razem wartość brutto:</b>												
									<b>138 537,00 zł</b>			
<b>wartość netto:</b>									<b>128 275,00 zł</b>	<b>Podpis osoby upoważnionej.....</b>		

**Pakiet nr 6**

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto	wartość netto	% Vat	Cena jedn. Brutto	Ogólna wartość brutto	Nazwa handlowa produktu oferowanego	Klasa wyrobu medycznego	Producent	
1	Entonox gaz - butla 10l lub Kalinox gaz butla 11l ze zintegrowanym regulatorem ciśnienia i przepływomierzem	m <sup>3</sup>	84	219,00 zł	18 396,00 zł	8%	236,52 zł	19 867,68 zł	Entonox	Nie dotyczy	Linde Gaz	
2	Usługi jednorazowe z filtrem	szt	400	10,00 zł	4 000,00 zł	8%	10,80 zł	4 320,00 zł	Zawór wydechowy	Klasa II a	Linde Gaz	
3	Dzierżawa zaworu dozującego 2 szt.	szt./dzień	730	1,00 zł	730,00 zł	8%	1,08 zł	788,40 zł	Czynsz zawór dozujący Ultraflow	Klasa II a	Linde Gaz	
4	Dzierżawa wózka do butli 2 szt.	szt./dzień	730	0,50 zł	365,00 zł	23%	0,62 zł	448,95 zł	Czynsz wózek - stojak	Nie dotyczy	Linde Gaz	
5	Dzierżawa butli 2 szt.	butla/dzień	730	1,00 zł	730,00 zł	8%	1,08 zł	788,40 zł	Czynsz butle ENTONOX	Nie dotyczy	Linde Gaz	
<b>Razem wartość brutto:</b>												
									<b>26 213,43 zł</b>			
<b>wartość netto:</b>									<b>24 221,00 zł</b>	<b>Podpis osoby upoważnionej.....</b>		

**Razem wartość netto: 300 894,01 zł**

LINDE GAZ Polska Sp. z o.o.  
Agnieszka Młodzińska  
Specjalista ds. Przetargów  
i Zamówień Publicznych

2

Załącznik nr 1 do SWZ

**Zamawiający:**

GOMI Mirosław Opiela.....

ul. Jabłoniecka 10, 34-600 Limanowa

NIP 7371369513.....

(pełna nazwa/firma, adres)

**FORMULARZ OFERTY**

Ja/~~my~~\* niżej podpisani:

Mirosław Opiela - Właściciel.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Działając w imieniu i na rzecz:

GOMI Mirosław Opiela.....

(pełna nazwa Wykonawcy/Wykonawców w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)

Adres: ul. Jabłoniecka 10, 34-600 Limanowa...

Kraj: Polska.....

REGON: 492904447.....

WOJEWÓDZTWO: Małopolskie.....

NIP: 7371369513.....

TEL. 530744302.....

Adres e-mail: przetargi@gomigazy.pl.

(na które Zamawiający ma przysyłać korespondencję)

Osoba wskazana do porozumiewania się z Zamawiającym:

Józef Jaworski.....tel. 530744302.....email: przetargi@gomigazy.pl.....

Wykonawca jest mikro przedsiębiorcą, -**TAK/NIE**\*, małym przedsiębiorcą, -**TAK/NIE**, średnim przedsiębiorcą -**TAK/NIE**

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na **Dostawę gazów medycznych i technicznych na potrzeby Szpitala Wielospecjalistycznego im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu**

**Nr postępowania M-32/2023**

**I. SKŁADAMY OFERTĘ** na realizację przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w Specyfikacji Warunków Zamówienia, na następujących warunkach:

1) ~~\_\_\_\_\_~~ Oferujemy dostawę gazów medycznych i technicznych w następujących cenach:

1.1

Pakiet nr 1 - tlen ciekły medyczny:

.....zł netto + (Vat)..... = .....zł brutto, /12m-cy

1.2 Dzierżawa zbiornika kriogenicznego

.....zł netto + (Vat)..... = .....zł brutto, /12m-cy

**1.3 Cena oferty za realizację całego zamówienia wynosi**

.....zł netto + (Vat)..... = .....zł brutto, /12m-cy

—2.1

Pakiet nr 2 – azot ciekły medyczny:

54 340,00 zł netto + (Vat) 4 347,20 = **58 687,20** zł brutto, /12m-cy

**2.2 Cena oferty za realizację całego zamówienia wynosi**

54 340,00 zł netto + (Vat) 4 347,20 = **58 687,20** zł brutto, /12m-cy

~~3.1~~

~~Pakiet nr 3 – tlen medyczny w butlach – butle 0,3m<sup>3</sup>  
.....zł netto + (Vat)..... = zł brutto, /12m-cy~~

~~3.2 tlen medyczny w butlach – butle 1,6m<sup>3</sup>  
.....zł netto + (Vat)..... = zł brutto, /12m-cy~~

~~3.3 tlen medyczny w butlach – butle 6,4m<sup>3</sup>  
.....zł netto + (Vat)..... = zł brutto, /12m-cy~~

~~3.4 Dwutlenek węgla medycznego w butlach 7,5kg  
.....zł netto + (Vat)..... = zł brutto, /12m-cy~~

~~3.5 Dzierżawa butli O<sub>2</sub> – 0,3m<sup>3</sup> (15 szt.)  
.....zł netto + (Vat)..... = zł brutto, /12m-cy~~

~~3.6 Dzierżawa butli O<sub>2</sub> – 6,4m<sup>3</sup> (130 szt.)  
.....zł netto + (Vat)..... = zł brutto, /12m-cy~~

~~3.7 Dzierżawa butli O<sub>2</sub> – 1,6m<sup>3</sup> (60 szt.)  
.....zł netto + (Vat)..... = zł brutto, /12m-cy~~

~~3.8 Dzierżawa butli CO<sub>2</sub> – (15 szt.)  
.....zł netto + (Vat)..... = zł brutto, /12m-cy~~

**3.9 Cena oferty za realizację całego zamówienia wynosi**

.....zł netto + (Vat)..... = zł brutto, /12m-cy

~~4.1~~

~~Pakiet nr 4 – podtlenek azotu  
.....zł netto + (Vat)..... = zł brutto, /12m-cy~~

~~4.2 Dzierżawa butli (56 szt.)  
.....zł netto + (Vat)..... = zł brutto, /12m-cy~~

**4.3 Cena oferty za realizację całego zamówienia wynosi**

.....zł netto + (Vat)..... = zł brutto, /12m-cy

~~5.1~~

~~Pakiet nr 5 – tlen medyczny LIV  
.....zł netto + (Vat)..... = zł brutto, /12m-cy~~

~~5.2 Dzierżawa butli (100szt.)  
.....zł netto + (Vat)..... = zł brutto, /12m-cy~~

**5.3 Cena oferty za realizację całego zamówienia wynosi**

.....zł netto + (Vat)..... = zł brutto, /12m-cy

~~6.1~~

~~Pakiet nr 6 – Mieszanina gazów Entonox  
.....zł netto + (Vat)..... = zł brutto, /12m-cy~~

~~6.2 Ustnik jednorazowy z filtrem  
.....zł netto + (Vat)..... = zł brutto, /12m-cy~~

~~6.3 Zawór dozujący (2szt.)  
.....zł netto + (Vat)..... = zł brutto, /12m-cy~~

~~6.4 Wózek na butle (2szt.)  
.....zł netto + (Vat)..... = zł brutto, /12m-cy~~

~~6.5 Dzierżawa butli (2szt.)~~

.....zł netto + (Vat)..... = zł brutto, /12m-cy

**6.6 Cena oferty za realizację całego zamówienia wynosi**

.....zł netto + (Vat)..... = zł brutto, /12m-cy

- 2) \_\_\_\_\_ sprzęt jest ubezpieczony/nie jest ubezpieczony\*
- 3) \_\_\_\_\_ Termin ważności oferowanych gazów: 12 msc (m-cy),
- 4) \_\_\_\_\_ Termin realizacji bieżącego zamówienia wynosi max. do 2 dni roboczych.
- 5) \_\_\_\_\_ Akceptujemy, iż zapłata za zrealizowanie zamówienia następować będzie na zasadach opisanych we wzorze umowy w terminie 60 dni od otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury potwierdzającej realizację dostawy.
- 6) \_\_\_\_\_ Wadium w wysokości: 850,00 PLN (słownie: osiemset pięćdziesiąt 00/100 złotych), zostało wniesione w dniu 13.07.2023, w formie : przelew bankowy.
- 7) \_\_\_\_\_ Prosimy w zwrot wadium (wniesionego w pieniądzu), na zasadach określonych w art.98 ustawy PZP, na następujący rachunek: **30 1020 3453 0000 8202 0179 5798.**
- 8) \_\_\_\_\_ **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i akceptujemy wszystkie warunki w niej zawarte.
- 9) \_\_\_\_\_ **OŚWIADCZAMY**, że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
- 10) \_\_\_\_\_ **OŚWIADCZAMY**, że jesteśmy związani niniejszą ofertą od dnia upływu terminu składania ofert do dnia 12.08.2023 r.
- 11) \_\_\_\_\_ **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się z Projektowanymi Postanowieniami Umowy tj. z wzorem umowy stanowiącym Załącznik Nr 5 do SWZ i **ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ**, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia wyżej wymienionych umów, zgodnie z niniejszą ofertą, na warunkach w nich określonych.
- 12) \_\_\_\_\_ **SKŁADAMY** ofertę na .....stronach.
- 13) \_\_\_\_\_ Wraz z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty:
  1. ....
  2. ....
  3. ....



Signed by /  
Podpisano przez:

Mirosław Paweł  
Opiela

Date / Data:  
2023-07-13 13:09

Informacja dla Wykonawcy:

Formularz oferty musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem(-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.

\*niepotrzebne skreślić

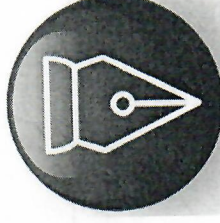


## Załącznik nr 2 do SWZ - (opis przedmiotu zamówienia)

Pakiet nr 1		J.m.	Ilość	Cena jedn. netto	wartość netto	% Vat	Cena jedn. Brutto	Ogólna wartość brutto	Nazwa handlowa produktu oferowanego	Klasa wyrobu medycznego	Producent
L.p.	Opis przedmiotu zamówienia										
1	Tlen ciekły medyczny	kg	300 000								
2	Dzierżawa zbiornika	zbiornik/m-ce	12								
			Razem wartość brutto:								

wartość netto: .....  
Podpis osoby upowaznionej: .....

Pakiet nr 2		J.m.	Ilość	Cena jedn. netto	wartość netto	% Vat	Cena jedn. Brutto	Ogólna wartość brutto	Nazwa handlowa produktu oferowanego	Klasa wyrobu medycznego	Producent
L.p.	Opis przedmiotu zamówienia										
1	Azot ciekły medyczny	kg	22 000	2,47 zł	54 340,00 zł	8%	2,67	58 687,20 zł	ciekły azot medyczny 5,0 GOMI	IIa	GOMI
			Razem wartość brutto:								

wartość netto: 54 340,00 zł  
Podpis osoby upowaznionej: .....Signed by /  
Podpisano przez:Miroslaw Pawel  
OpielaDate / Data:  
2023-07-13 13:10

Pakiet nr 3		J.m.	Ilość	Cena jedn. netto	wartość netto	% Vat	Cena jedn. Brutto	Ogólna wartość brutto	Nazwa handlowa produktu oferowanego	Klasa wyrobu medycznego	Producent
1	Tlen medyczny w butlach - butle 0,3 m <sup>3</sup>	m <sup>3</sup>	7								
2	Tlen medyczny w butlach - butle 1,6 m <sup>3</sup> bez stopy, wielkość do karet	m <sup>3</sup>	200								
3	Tlen medyczny w butlach - butle 6,4 m <sup>3</sup>	m <sup>3</sup>	832								
4	Dwutlenek węgla medyczny w butlach 7,5 kg	kg	200								
5	Dzierżawa butli O2 - 0,3m <sup>3</sup> (15 szt.)	butla/dzień	5475								
6	Dzierżawa butli O2 - 6,4m <sup>3</sup> (130 szt.)	butla/dzień	47450								
7	Dzierżawa butli CO2 - 1,6m <sup>3</sup> (60 szt.)	butla/dzień	21900								
8	Dzierżawa butli CO2 - (15 szt.)	butla/dzień	5475								
			Razem wartość brutto:								

wartość netto: .....  
Podpis osoby upowaznionej: .....

**Zamawiający:**  
**SZPITAL WIELOSPECJALISTYCZNY**  
**IM.DR LUDWIKA BŁAŻKA W INOWROCŁAWIU**  
**UL. POZNAŃSKA 97**  
**88-100 INOWROCŁAW**  
*(pełna nazwa/firma, adres)*

**FORMULARZ OFERTY**

Ja/*my*\* niżej podpisani:

**Andrzej Tałocha**  
 specjalista ds. marketingu/pełnomocnictwo.  
*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

Działając w imieniu i na rzecz:

**TEMIS Sp. z o.o.**

*(pełna nazwa Wykonawcy/Wykonawców w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)*

Adres: ul. Zakładowa 8, 89-620 Chojnice

Kraj: Polska

REGON 222091226

WOJEWÓDZTWO pomorskie

NIP: 555-21-07-750

TEL. 52 397 27 79

Adres e-mail: [biuro@temis.com.pl](mailto:biuro@temis.com.pl)

*(na które Zamawiający ma przysyłać korespondencję)*

Osoba wskazana do porozumiewania się z Zamawiającym:

Andrzej Tałocha tel. 52 3972779/ 662 242 377 email [biuro@temis.com.pl](mailto:biuro@temis.com.pl) / [marketing@temis.com.pl](mailto:marketing@temis.com.pl)

Wykonawca jest mikro przedsiębiorcą, ~~-TAK/NIE\*~~, małym przedsiębiorcą, ~~-TAK/NIE~~, średnim przedsiębiorcą ~~-TAK/NIE~~

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na **Dostawę gazów medycznych i technicznych na potrzeby Szpitala Wielospecjalistycznego im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu**

**Nr postępowania M-32/2023**

**I. SKŁADAMY OFERTĘ** na realizację przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w Specyfikacji Warunków Zamówienia, na następujących warunkach:

1) Oferujemy dostawy gazów medycznych i technicznych w następujących cenach:

4.1

Pakiet nr 4 – podtlenek azotu

61200,00 zł .netto + (Vat) 4896,00 = 66096,00 zł brutto, /12m-cy

4.2 Dzierżawa butli (56 szt.)

8176,00 zł .netto + (Vat) 654,08 = 8830,08 zł brutto, /12m-cy

**4.3 Cena oferty za realizację całego zamówienia wynosi**

69376,00 zł .netto + (Vat) 5550,08 = 74926,08 zł brutto, /12m-cy

5.1

Pakiet nr 5 – tlen medyczny LIV

26700,00 zł .netto + (Vat) 2136,00 = 28836,00 zł brutto, /12m-cy

5.2 Dzierżawa butli ( 100szt.)

73000,00 zł .netto + (Vat) 5840,00 = 78840,00 zł brutto, /12m-cy

**5.3 Cena oferty za realizację całego zamówienia wynosi**

99700,00 zł .netto + (Vat) 7976,00 = 107676,00 zł brutto, /12m-cy

- 2) sprzęt jest ubezpieczony/~~nie jest ubezpieczony~~\*
- 3) Termin ważności oferowanych gazów 12 miesięcy (m-cy),
- 4) Termin realizacji bieżącego zamówienia wynosi max. do 2 dni roboczych
- 5) Akceptujemy, iż zapłata za zrealizowanie zamówienia następować będzie na zasadach opisanych we wzorze umowy w terminie 60 dni od otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury potwierdzającej realizację dostawy.
- 6) Wadium w wysokości 3050,00 PLN (słownie: trzy tysiące pięćdziesiąt **złoty**ch), zostało wniesione w dniu 28.06.2023, w formie : pieniężnej. (Załączone zostało oświadczenie zgodnie z udzielonymi odpowiedziami z dnia 11.07.2023)
- 7) Prosimy w zwrot wadium (wniesionego w pieniądzu), na zasadach określonych w art.98 ustawy PZP, na następujący rachunek: **67 2490 0005 0000 4530 7667 1459**
- 8) **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i akceptujemy wszystkie warunki w niej zawarte.
- 9) **OŚWIADCZAMY**, że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
- 10) **OŚWIADCZAMY**, że jesteśmy związani niniejszą ofertą od dnia upływu terminu składania ofert do dnia 12.08.2023 r.
- 11) **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się z Projektowanymi Postanowieniami Umowy tj. z wzorem umowy stanowiącym Załącznik Nr 5 i Nr 5A do SWZ i **ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ**, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia wyżej wymienionych umów, zgodnie z niniejszą ofertą, na warunkach w nich określonych.
- 12) **SKŁADAMY** ofertę na .....stronach.
- 13) Wraz z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty:

**1. informacja z KRS**

**2. pełnomocnictwo**

3. oświadczenie i wadium dowód wpłaty
4. załącznik nr 2 formularz cenowy
5. załącznik nr 4
6. załącznik nr 3 i oświadczenie
7. zezwolenie hurtownia farmaceutyczna
8. załącznik nr 6
9. załącznik nr 7

Informacja dla Wykonawcy:

Formularz oferty musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem(-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.

\*niepotrzebne skreślić

Elektronicznie  
podpisany przez Andrzej  
Piotr Tałocha  
Data: 2023.07.13  
14:54:45 +02'00'

Andrzej Piotr  
Tałocha

## Załącznik nr 2 do SWZ - (opis przedmiotu zamówienia)

Pakiet nr 4											
L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto	wartość netto	% Vat	Cena jedn. Brutto	Ogólna wartość brutto	Nazwa handlowa produktu oferowanego	Klasa wyrobu medycznego	Producent
1	Podtlenek azotu w butlach 7 kg	kg	1800	34,00 zł	61 200,00 zł	8,00%	36,72	66 096,00 zł	podtlenek azotu medyczny		Spawmet Sp. z o.o.
2	Dzierżawa butli (56 szt.)	butla/dzień	20440	0,40 zł	8 176,00 zł	8,00%	0,43	8 830,08 zł	dzierżawa butli		Milmet
Razem wartość brutto:								74 926,08 zł			

wartość netto: 69 376,00 zł Podpis osoby upoważnionej Andrzeja Tałocha

Pakiet nr 5											
L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto	wartość netto	% Vat	Cena jedn. brutto	Ogólna wartość brutto	Nazwa handlowa produktu oferowanego	Klasa wyrobu medycznego	Producent
1	Tlen medyczny LIV 2L 0,43m <sup>3</sup> Butle aluminiowe z zaworem LIV ze zintegrowanym na stałe w jednym module reduktorem, manometrem i przepływomierzem - po opróżnieniu butli, butle będą wymienione na nowe - napełnione	m <sup>3</sup>	300	89,00 zł	26 700,00 zł	8,00%	96,12	28 836,00 zł	tlen medyczny		Spawmet Sp. z o.o.
2	Dzierżawa butli 2 litry LIV - 0,43m <sup>3</sup> (100szt.)	butla/dzień	36500	2,00 zł	73 000,00 zł	8,00%	2,16	78 840,00 zł	dzierżawa butli		Milmet
Razem wartość brutto:								107 676,00 zł			

wartość netto: 99 700,00 zł Podpis osoby upoważnionej Andrzeja Tałocha

**Załącznik nr 1 do SWZ**

**Zamawiający:**

Szpital Wielospecjalistyczny im. dr Ludwika Błażka w Inowrocławiu  
ul. Poznańska 97  
88-100 Inowrocław  
(pełna nazwa/firma, adres)

**FORMULARZ OFERTY**

Ja/my\* niżej podpisani:

Joanna Jarzębska – Dyrektor Sprzedaży Gazów Specjalnych/ Medycyna  
Antoni Kużaj – Dyrektor Regionu Południe  
Reprezentacja na podstawie pełnomocnictw.  
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Działając w imieniu i na rzecz:

Messer Polska Sp. z o.o.  
(pełna nazwa Wykonawcy/Wykonawców w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)  
Adres: Maciejkowska 30  
Kraj: Polska  
REGON: 810 389 784  
WOJEWÓDZTWO: śląskie  
NIP: 851 010 93 26  
TEL. 32 77 26 000  
Adres e-mail: [przetargi.pl@messergroup.com](mailto:przetargi.pl@messergroup.com)  
(na który Zamawiający ma przysyłać korespondencję)

Osoba wskazana do porozumiewania się z Zamawiającym:

Bartłomiej Małecki tel. 608 094 233 email: [bartlomiej.malecki@messergroup.com](mailto:bartlomiej.malecki@messergroup.com) oraz  
[przetargi.pl@messergroup.com](mailto:przetargi.pl@messergroup.com)

Wykonawca jest mikro przedsiębiorcą, **-TAK/NIE\***, małym przedsiębiorcą, **-TAK/NIE**, średnim przedsiębiorcą **-TAK/NIE**

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na **Dostawę gazów medycznych i technicznych na potrzeby Szpitala Wielospecjalistycznego im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu**

**Nr postępowania M-32/2023**

**I. SKŁADAMY OFERTĘ** na realizację przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w Specyfikacji Warunków Zamówienia, na następujących warunkach:

1) Oferujemy dostawę gazów medycznych i technicznych w następujących cenach:

1.1

Pakiet nr 1 – tlen ciekły medyczny:  
390 000,00 zł .netto + (Vat) 8% = 421 200,00 zł brutto, /12m-cy

1.2 Dzierżawa zbiornika kriogenicznego  
18 000,00 zł .netto + (Vat) 8% = 19 440,00 zł brutto, /12m-cy

**1.3 Cena oferty za realizację całego zamówienia wynosi**

**408 000,00 zł netto + (Vat) 8% = 440 640,00 zł brutto, /12m-cy**

2.1

Pakiet nr 2 – azot ciekły medyczny:  
.....zł .netto + (Vat)..... = zł brutto, /12m-cy

**2.2 Cena oferty za realizację całego zamówienia wynosi**

.....zł .netto + (Vat)..... = zł brutto, /12m-cy

3.1

Pakiet nr 3 – tlen medyczny w butlach – butle 0,3m<sup>3</sup>  
.....zł .netto + (Vat)..... = zł brutto, /12m-cy

3.2 tlen medyczny w butlach – butle 1,6m<sup>3</sup>  
.....zł .netto + (Vat)..... = zł brutto, /12m-cy

3.3 tlen medyczny w butlach – butle 6,4m<sup>3</sup>  
.....zł .netto + (Vat)..... = zł brutto, /12m-cy

3.4 Dwutlenek węgla medycznego w butlach 7,5kg  
.....zł netto + (Vat)..... = zł brutto, / 12m-cy

3.5 Dzierżawa butli O<sub>2</sub> - 0,3m<sup>3</sup> (15 szt.)  
.....zł netto + (Vat)..... = zł brutto, / 12m-cy

3.6 Dzierżawa butli O<sub>2</sub> - 6,4m<sup>3</sup> (130 szt.)  
.....zł netto + (Vat)..... = zł brutto, / 12m-cy

3.7 Dzierżawa butli O<sub>2</sub> - 1,6m<sup>3</sup> (60 szt.)  
.....zł netto + (Vat)..... = zł brutto, / 12m-cy

3.8 Dzierżawa butli CO<sub>2</sub> - (15 szt.)  
.....zł netto + (Vat)..... = zł brutto, / 12m-cy

**3.9 Cena oferty za realizację całego zamówienia wynosi**

.....zł .netto + (Vat)..... = zł brutto, /12m-cy

4.1

Pakiet nr 4 – podtlenek azotu  
.....zł .netto + (Vat)..... = zł brutto, /12m-cy

4.2 Dzierżawa butli (56 szt.)  
.....zł .netto + (Vat)..... = zł brutto, /12m-cy

**4.3 Cena oferty za realizację całego zamówienia wynosi**

.....zł .netto + (Vat)..... = zł brutto, /12m-cy

5.1

Pakiet nr 5 – tlen medyczny LIV  
.....zł .netto + (Vat)..... = zł brutto, /12m-cy

5.2 Dzierżawa butli ( 100szt.)  
.....zł .netto + (Vat)..... = zł brutto, /12m-cy

**5.3 Cena oferty za realizację całego zamówienia wynosi**

.....zł .netto + (Vat)..... = zł brutto, /12m-cy

6.1

Pakiet nr 6 – Mieszanka gazów Entonox  
.....zł .netto + (Vat)..... = zł brutto, /12m-cy

6.2 Ustnik jednorazowy z filtrem  
.....zł .netto + (Vat)..... = zł brutto, /12m-cy

6.3 Zawór dozujący ( 2szt.)  
.....zł .netto + (Vat)..... = zł brutto, /12m-cy

6.4 Wózek na butle (2szt.)  
.....zł .netto + (Vat)..... = zł brutto, /12m-cy

6.5 Dzierżawa butli ( 2szt.)  
.....zł .netto + (Vat)..... = zł brutto, /12m-cy

6.6 Cena oferty za realizację całego zamówienia wynosi .....zł .netto + (Vat)..... = zł brutto, /12m-cy

- 2) sprzęt jest ubezpieczony/~~nie jest ubezpieczony\*~~
- 3) Termin ważności oferowanych gazów **36 (m-cy)**,
- 4) Termin realizacji bieżącego zamówienia wynosi max. do **2 dni** roboczych.
- 5) Akceptujemy, iż zapłata za zrealizowanie zamówienia następować będzie na zasadach opisanych we wzorze umowy w terminie 60 dni od otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury potwierdzającej realizację dostawy.
- 6) Wadium w wysokości **6 700,00 PLN** (słownie: **sześć tysięcy siedemset złotych 00/100**), zostało wniesione w dniu **29.06.2023 r.**, w formie : przelewu pieniężnego.
- 7) Prosimy w zwrot wadium (wniesionego w pieniądzu), na zasadach określonych w art.98 ustawy PZP, na następujący rachunek: **93 1050 1214 1000 0022 3941 3475**.
- 8) **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i akceptujemy wszystkie warunki w niej zawarte.
- 9) **OŚWIADCZAMY**, że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
- 10) **OŚWIADCZAMY**, że jesteśmy związani niniejszą ofertą od dnia upływu terminu składania ofert **do dnia 11 października 2023 r.**
- 11) **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się z Projektowanymi Postanowieniami Umowy tj. z wzorem umowy stanowiącym Załącznik Nr 5 i 5B do SWZ i **ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ**, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia wyżej wymienionych umów, zgodnie z niniejszą ofertą, na warunkach w nich określonych.
- 12) **SKŁADAMY** ofertę na ~~.....stronach.~~  
Ofertę złożono w formie elektronicznej w 3 plikach: zawierającym treść oferty oraz pełnomocnictwa dla osób upoważnionych
- 13) Wraz z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty:
  1. **Uzupełniony Załącznik nr 2 do SWZ**
  2. **Uzupełniony Załącznik nr 3 do SWZ**
  3. **Uzupełniony Załącznik nr 4 do SWZ**
  4. **Uzupełniony Załącznik nr 7 do SWZ**
  6. **Oświadczenie dot. wadium**
  7. **Zaakceptowane wzory umów z Załączników nr 5 i 5B**
  8. **Pełnomocnictwa (w osobnym pliku)**

Informacja dla Wykonawcy:

Formularz oferty musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem(-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.

\*niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 2 do SWZ - (opis przedmiotu zamówienia)

Pakiet nr 1

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto	wartość netto	% Vat	Cena jedn. Brutto	Ogólna wartość brutto	pi
1	Tlen ciekły medyczny	kg	300 000	1,30 zł	390 000,00 zł	8%	1,40 zł	421 200,00 zł	
2	Dzierżawa zbiornika	zbiornik/m-ce	12	1 500,00 zł	18 000,00 zł	8%	1 620,00 zł	19 440,00 zł	d
<b>Razem wartość brutto:</b>								<b>440 640,00 zł</b>	

wartość netto: 408 000,00 zł      Podpis osoby upoważnionej: *podpisano elektronicznie*