

**FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY**

Dane dotyczące wykonawcy

Nazwa wykonawcy: EUROGAZ-BOMBI H.CHOROSZUCHA

Z.CHOROSZUCHA SPÓLKA JAWNA

Adres wykonawcy 10-381 OLSZTYN SŁUPY 44B

Miejscowość OLSZTYN

Data .08.03.2022

Adres e-mail BIURO@EUROGAZBOMBI.PL

Numer telefonu 89 513 54 14

Numer faksu 89 513 53 67

Numer REGON 510708276

Numer NIP/PESEL 739 29 33 982

KRS/CEiDG 0000305065

reprezentowany przez:

ZBIGNIEW CHOROSZUCHA WŁAŚCICIEL

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Wykonawca jest **mikro/ małym/ średnim\*** przedsiębiorcą (\*niepotrzebne skreślić).

**Dane dotyczące Zamawiającego**

Szpital Ogólny

ul. Szpitalna 5

18-200 Wysokie Mazowieckie

**Zobowiązania Wykonawcy**

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym na pn. **Dostawa gazów medycznych**,  
oznaczenie sprawy: **10/2022**.

Składamy ofertę na ww. zamówienie na łączną wartość brutto:

**Pakiet nr 1:** ..... zł (słownie: ..... )

**Pakiet nr 2:** ..... zł (słownie: ..... )

**Pakiet nr 3: 205 200,00 zł (słownie: DWIEŚCIE PIĘĆ TYSIĘCY DWIEŚCIE ZŁOTYCH )**

**Termin dostawy: 1 dni robocze (od 1 do 5 dni roboczych)**

Termin dostawy nie może być dłuższy niż 5 dni roboczych.

**Uwaga: Termin dostawy jest jednym z kryteriów oceny ofert.**

Termin realizacji zamówienia - 12 miesięcy od daty podpisania umowy.

Termin płatności do 60 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury w formie przelewu bankowego.

**Informacja dot. powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego:**

Informuję, że:

wybór oferty **nie będzie/będzie\*** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego na podstawie ustawy z dnia 09.04.2015 r. o zmianie ustawy o podatku od towarów i usług oraz ustawy Prawo zamówień publicznych.

\*niepotrzebne skreślić

Oświadczam, że:

Wykonam zamówienie publiczne w terminie do dnia zgodnie z SWZ, oraz projektowanymi postanowieniami umowy.

**Oświadczenie dotyczące postanowień specyfikacji warunków zamówienia.**

1. Oświadczam, że zapoznałem się ze specyfikacją warunków zamówienia, nie wnoszę żadnych zastrzeżeń oraz uzyskałem niezbędne informacje do przygotowania oferty.
2. Oświadczam, że uważam się za związanego ofertą przez czas wskazany w specyfikacji warunków zamówienia.
3. Oświadczam, że załączone do specyfikacji warunków zamówienia projektowane postanowienia umowy zostały przeze mnie zaakceptowane bez zastrzeżeń i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
4. Oferowany przez nas przedmiot zamówienia spełnia wymagania określone w specyfikacji warunków zamówienia.
5. Zobowiązujemy się do wykonania zamówienia w terminie oraz w sposób zgodny z warunkami/ wymaganiami organizacyjnymi określonymi w specyfikacji warunków zamówienia oraz załącznikach do niej.

**Zastrzeżenie wykonawcy**

Niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę, stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, nie mogą być udostępniane (wykonawca zobowiązany jest wykazać, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa):

.....  
.....  
.....  
.....

**Informacje na temat podwykonawców**

Informuję, że:

Zamówienie wykonam sam, tj. bez udziału podwykonawców \*

~~Zamówienie wykonam przy udziale następujących podwykonawców w podanym niżej zakresie\*~~

Poniżej wykonawca określa części zamówienia które zamierza powierzyć podwykonawcom wraz z podaniem informacji o tych podmiotach (dane podmiotów):

.....  
.....  
.....  
.....

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO<sup>1)</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

<sup>1)</sup> rozporządzenie 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).

\* 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).

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.  
Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

**PAKIET NR 3: Tlen medyczny ciekły**

L.p.	Nazwa asortymentu	Jednostka miary	Przewidywana ilość na okres 1-go roku	Cena netto za jednostkę miary w złotych	Wartość netto w złotych	Stawka VAT	Cena brutto za jednostkę miary w złotych	Wartość brutto w złotych
1.	Tlen medyczny ciekły	kg	200 000	0,95	190 000,00	8%	1,03	205 200,00
<b>Wartość ogółem:</b>					190 000,00			205 200,00

Oznaczenie sprawy: 10/2022

Zamawiający:  
Szpital Ogólny w Wysokiem Mazowieckiem  
ul. Szpitalna 5  
18-200 Wysokie Mazowieckie

~~Wykonawca/ podmiot udostępniający zasoby<sup>1</sup>:~~

~~Z. CHOROSZUCHA, SPÓŁKA JAWNA  
10-381 Olsztyn, Słupy 44B  
tel./fax 89 513 53 67  
NIP 739-29-33-982, Regon 510708276  
(pełna nazwa/firma) adres  
w zależności od podmiotu: NIP/KRS)~~

~~reprezentowany przez:~~

~~ZBIGNIEW CHOROSZUCHA –  
WŁAŚCICIEL~~

~~(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa  
do reprezentacji)~~

### OŚWIADCZENIE

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

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Dostawa gazów medycznych”, oznaczenie sprawy 10/2022, prowadzonego przez Szpital Ogólny w Wysokiem Mazowieckiem ul. Szpitalna 5, 18-200 Wysokie Mazowieckie, oświadczam co następuje:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 1-6 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp.

OLSZTYN (miejscowość), dnia 08.03.2022r.

~~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 1-6 lub art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, w przypadku przesłanek wykluczenia określonych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2, 5 lub art. 109 ust. 1 pkt 4, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:~~

OLSZTYN (miejscowość), dnia 08.03.2022 r.

<sup>1</sup> – niepotrzebne skreślić

**Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.  
Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.**

Oznaczenie sprawy: 10/2022

Zamawiający:  
Szpital Ogólny w Wysokiem Mazowieckiem  
ul. Szpitalna 5  
18-200 Wysokie Mazowieckie

Wykonawca/podmiot udostępniający zasoby<sup>1</sup>:

.....  
.....  
.....

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

reprezentowany przez:

ZBIGNIEW CHOROSZUCHA –  
WŁAŚCICIEL

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do  
reprezentacji)

### OŚWIADCZENIE

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.  
Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),  
**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKU UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Dostawa gazów medycznych”, oznaczenie sprawy 10/2022, prowadzonego przez Szpital Ogólny w Wysokiem Mazowieckiem ul. Szpitalna 5, 18-200 Wysokie Mazowieckie, oświadczam co następuje:

Oświadczam, że spełniam warunek udziału w postępowaniu określony przez Zamawiającego w rozdziale XX SWZ.

OLSZTYN (miejscowość), dnia 08.03.2022 r.

### INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW<sup>2</sup>:

Oświadczam, że w celu wykazania spełnienia warunku udziału w postępowaniu, określonego 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: ..... (określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).

OLSZTYN (miejscowość), dnia 08.03.2022 r.

<sup>1</sup> – niepotrzebne skreślić;

<sup>2</sup> – wypełnia tylko Wykonawca, który w celu wykazania spełnienia warunków udziału polega na zasobach podmiotu

**Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**

**Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.**

**Oznaczenie sprawy: 10/2022**

**Zamawiający:**  
**Szpital Ogólny w Wysokiem Mazowieckiem**  
**ul. Szpitalna 5**  
**18-200 Wysokie Mazowieckie**

**„EUROGAZ-BOMBI” H. CHOROSZUCHA**  
**Wykonawca**  
H. CHOROSZUCHA SPÓŁKA JAWNA  
.10-381. Olsztyn, Stępy 44B  
tel./fax 89.513.53.67.....  
NIP 739-29-33-982, Regon 510708276  
.....KRS 0000305065.....  
(pełna nazwa/firma, adres, w  
zależności od podmiotu: NIP/KRS)

**reprezentowany przez:**  
**ZBIGNIEW CHOROSZUCHA –**  
**WŁAŚCICIEL**  
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa  
do reprezentacji)

#### **O Ś W I A D C Z E N I E**

Przystępując do przetargu pn. „**Dostawa gazów medycznych**” niniejszym oświadczamy, że posiadamy wymagane prawem, aktualne, stosowne dla każdej oferowanej w tym postępowaniu pozycji asortymentowej pozwolenia użytkowania i stosowania w Służbie Zdrowia na terenie RP, certyfikaty i dopuszczenia właściwej urzędowej instytucji kontroli jakości, łącznie z certyfikatami CE dokumentującymi aktualne zgłoszenie rejestracji oferowanego produktu do Rejestru Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych.

Jednocześnie oświadczamy, że w przypadku odrębnego żądania Zamawiającego któregośkolwiek dokumentu w formie poświadczonej z oryginałem kopii, zostanie on niezwłocznie dostarczony.

Jesteśmy świadomi odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 § 1 i 2 Kodeksu Karnego (o przedkładaniu fałszywych lub stwierdzających nieprawdę dokumentów albo pisemnych oświadczeń dotyczących uzyskania zamówienia publicznego).

OLSZTYN (miejsowość), dnia 08.03.2022 r.

**Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**  
**Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.**