



Nr postępowania: **ZP/12/21**

Oferta do postępowania prowadzonego  
w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie:

**art. 132 ustawy PZP** pn.:  
**PRODUKTY FARMACEUTYCZNE**

**„Kutnowski Szpital Samorządowy” Spółka z ograniczoną  
odpowiedzialnością  
99-300 Kutno  
ul. Kościuszki 52**

**NR SPRAWY: ZP/12/21  
14 grudnia 2021**



**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: **ZP/12/21**

## Spis treści

1.Adresy, telefony, kontakty .....	3
2.Formularz ofertowy .....	5
3.Formularz asortymentowo – cenowy .....	9
4.Oświadczenie zgodne z załącznikiem nr 4 do SWZ .....	10
5.Charakterystyka produktu leczniczego – Podtlenek azotu .....	11
6.Oświadczenie o braku przynależności do grupy kapitałowej .....	19
7.Oświadczenie dotyczące przyszłej umowy .....	21
8.Oświadczenie w nawiązaniu do art. 225 ust. 2 ustawy PZP .....	22
9.Prośba o możliwość wglądu do ofert/ protokołu postępowania .....	23
10.Oświadczenia własne wykonawcy .....	24
11.Pełnomocnictwo do podpisania oferty .....	25





Nr postępowania: **ZP/12/21**

## 1. 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:

Izabela Bardak  
Koordynator Regionu Sprzedaży – Rynek Medyczny  
Tel. kom.: +48 602 101 938  
e-mail: [izabela.bardak@linde.com](mailto:izabela.bardak@linde.com)  
Oddział Łódź, Linde Gaz Polska Sp. z o.o.  
ul. Traktorowa 145  
91-204 Łódź



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.

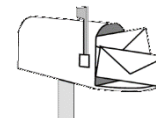
ul. Prof. Michała Życzkowskiego 17

31-864 Kraków

**fax +48 (012 643 93 00)**

### ADRES DO WYSŁANIA UMOWY

Linde Gaz Polska Sp. z o.o.  
ul. Prof. Michała Życzkowskiego 17  
31-864 Kraków  
na nazwisko: Łukasz Kleszcz  
email: [lukasz.kleszcz@linde.com](mailto:lukasz.kleszcz@linde.com)  
tel. : 606 366 345



### 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





Nr postępowania: **ZP/12/21**



Pani **Izabela Bardak** jest opiekunem handlowym Państwa jednostki .  
Kontakt Telefon: **+48 602 101 938**  
e-mail: [izabela.bardak@linde.com](mailto:izabela.bardak@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)





Nr postępowania: **ZP/12/21**

## 2. Formularz ofertowy

Załącznik nr 1 do SWZ

### FORMULARZ OFERTY

Nazwa Wykonawcy<sup>1</sup>: **Linde Gaz Polska Sp. z o.o.**

Siedziba Wykonawcy: **ul. Prof. Michała Życzkowskiego 17, 31-864 Kraków** woj. Małopolskie  
REGON: **350138990** NIP: **6770067397**

Wykonawca wpisany do Rejestru **SĄD REJONOWY DLA KRAKOWA-ŚRÓDMIEŚCIA W KRAKOWIE, XI WYDZIAŁ GOSPODARCZY KRAJOWEGO REJESTRU SADOWEGO**  
pod Nr **0000024286**

.....  
Telefon kontaktowy **600 060 993** fax: **12 643 93 00** e-mail: [artur.kurzawa@linde.com](mailto:artur.kurzawa@linde.com) ,  
[wsparciesprzedazyhc@pl.linde-gas.com](mailto:wsparciesprzedazyhc@pl.linde-gas.com)

Osoba/y, które będą podpisywać umowę

**Szymon Górnik – Szef Regionu Sprzedaży**

**Izabela Bardak – Koordynator Regionu Sprzedaży**

.....  
Osoba/osoby wpisane w dokumencie rejestracyjnym firmy uprawniona/ne do reprezentowania firmy:

**Artur Kurzawa (podpisanie oferty) – upoważniony na podstawie pełnomocnictwa**

.....  
Rodzaj Przedsiębiorstwa jakim jest Wykonawca\*:

- ~~Mikroprzedsiębiorstwo~~
- ~~Małe Przedsiębiorstwo~~
- ~~Średnie Przedsiębiorstwo~~
- **Inne (duże przedsiębiorstwo)**

Zamawiający: „Kutnowski Szpital Samorządowy” Spółka z o. o., ul. Kościuszki 52, 99-300 Kutno, **Nr postępowania: ZP/12/21**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn.: „**Produkty farmaceutyczne**” oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie ze Specyfikacją Warunków Zamówienia, w podziale na poszczególne Pakiety:

\* niepotrzebne skreślić.

\*\* wypełnić tylko w zakresie składanej oferty.

\*\*\* wpisać termin dostawy

\*\*\*\* wpisać termin płatności

<sup>1</sup> w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie, należy podać nazwy (firmy) i adresy wszystkich podmiotów składających wspólną ofertę.





Nr postępowania: **ZP/12/21**

Pakiet Nr 1 - wartość netto: .....	zł,	wartość brutto: .....	zł **
Pakiet Nr 2 - wartość netto: .....	zł,	wartość brutto: .....	zł **
Pakiet Nr 3 - wartość netto: .....	zł,	wartość brutto: .....	zł **
Pakiet Nr 4 - wartość netto: .....	zł,	wartość brutto: .....	zł **
Pakiet Nr 5 - wartość netto: .....	zł,	wartość brutto: .....	zł ** (itd.)
Pakiet Nr 6 - wartość netto: <b>36 960,00 zł,</b>		wartość brutto: <b>39 916,80 zł</b>	** (itd.)

- Zobowiązujemy się dostarczyć przedmiot zamówienia w terminie **do ...2.... dni\*\*\*** od złożenia danego zamówienia.
- Wyrażamy zgodę na termin płatności: .....**60**..... **dni (45 dni/60 dni)\*\*\*\*** od dnia przedłożenia prawidłowej pod względem księgowym i finansowym faktury VAT w siedzibie Zamawiającego. Należność będzie wpłacana przelewem na rachunek bankowy (rozliczeniowy) Wykonawcy, który jest zgodny:
  - z numerem rachunku bankowego (rozliczeniowego) wprowadzonego do wykazu podatników VAT tzw. biała lista - w przypadku podatników VAT\*
  - z numerem rachunku bankowego (rozliczeniowego) zgłoszonym przez Wykonawcę do Urzędu Skarbowego w związku z prowadzoną działalnością - w przypadku innych podatników \*
- **OŚWIADCZAMY, że:**
  - 1) zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i uznajemy się za związanych określonymi w niej zasadami postępowania;
  - 2) wartość brutto oferty zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru naszej oferty;
  - 3) przedmiot zamówienia dostarczymy na swój koszt i ryzyko;
  - 4) uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia;
  - 5) wszystkie złożone przez nas dokumenty są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym ze świadomością odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń w celu uzyskania korzyści majątkowych (zamówienia publicznego);
  - 6) zadeklarowane przez nas w ofercie jako przedmiot zamówienia produkty posiadają (i posiadać będą przez cały okres obowiązywania umowy z Zamawiającym) aktualne dopuszczenia do obrotu i używania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zgodnie z polskim prawem oraz prawem Unii Europejskiej, a także spełniają w pełni inne wymagania (normy, parametry), określone przez Zamawiającego w *załączniku nr 2* do SWZ;
  - 7) **zamierzamy / nie zamierzamy\*** powierzyć realizację następujących części zamówienia podwykonawcom\*:

Lp.	Opis części zamówienia, którą Wykonawca zamierza powierzyć do realizacji przez Podwykonawcę	Nazwa Podwykonawcy





Nr postępowania: **ZP/12/21**

- 8) zapoznaliśmy się z projektowanymi postanowieniami umowy w sprawie zamówienia publicznego, które zostały zawarte w Specyfikacji Warunków Zamówienia i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na zawartych tam warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
- 9) ~~wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO<sup>2</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu<sup>3</sup>.~~

6. **OŚWIADCZAMY**, że wybór naszej oferty\*:

**nie będzie** prowadzić u Zamawiającego do powstania obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2014 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz. U. z 2020r. poz. 106)

~~**będzie prowadzić** u Zamawiającego do powstania obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2014 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz. U. z 2020r. poz. 106), wobec czego wskazujemy nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do obowiązku jego powstania oraz ich wartość bez kwoty podatku:~~

Lp.	Nazwy (rodzaje) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego	Wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku	Stawka podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie
	<b>NIE DOTYCZY</b>		

\* niepotrzebne skreślić

<sup>2</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).

<sup>3</sup> 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 (np. przez jego wykreślenie/usunięcie z treści oferty).





Nr postępowania: [ZP/12/21](#)

7. **WSZELKĄ KORESPONDENCJĘ** w sprawie niniejszego postępowania należy kierować do:

Imię i nazwisko	<a href="#">Artur Kurzawa</a>
Adres	<a href="#">Linde Gaz Polska Sp. z o.o. Oddział Łódź, 91-204 Łódź, ul. Traktorowa 145</a>
Telefon	<a href="#">600 060 993</a>
e-mail	<a href="mailto:artur.kurzawa@linde.com">artur.kurzawa@linde.com</a>

8. Oferta została złożona w .....[3 \(oferta, Pełnomocnictwo , JEDZ\)](#)..... plikach podpisanych i kolejno ponumerowanych od nr .....[1](#)..... do nr ...[25](#).....

9. Niniejszym informujemy, że informacje składające się na ofertę, zawarte w pliku nr .... pod nazwą ..... stanowią **tajemnicę przedsiębiorstwa** w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16.04.1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz.U. 2020 r., poz. 1913, tj. ze zm.) i jako takie nie mogą być ogólnodostępne.

**Wykazanie, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa znajduje się w pliku pn. .... [NIE DOTYCZY](#)**

10. Załącznikami do oferty, stanowiącymi jej integralną część, są:

1. ....
2. ....

**[Szczegółowy spis treści znajduje się na 2 stronie oferty](#)**







Nr postępowania: **ZP/12/21**

### 3. Formularz asortymentowo – cenowy

<b>Pakiet nr 6</b>											
L.p.	Nazwa leku	Postać	Dawka	Ilość w opak.	Ilość op. na 24m-ce	Cena jedn. netto	VAT w %	Wartość netto	Wartość brutto	Nazwa produktu	Kod EAN
1	PODTLENEK AZOTU	Butle	7 kg	1	300	123,20 zł	8%	36 960,00 zł	39 916,80 zł	PODTLENEK AZOTU N2O MED. 7 kg	5909990812219





Nr postępowania: **ZP/12/21**

#### 4.Oświadczenie zgodne z załącznikiem nr 4 do SWZ

Załącznik nr 4 do SWZ

**Nr postępowania: ZP/12/21**

Wykonawca:

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

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

reprezentowany przez:

LINDE GAZ Polska Sp. z o.o.  
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

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, pn.: **Produkty farmaceutyczne**

oświadczam/(-my), co następuje:

Oferowany przez nas przedmiot zamówienia posiada wszystkie wymagane aktualne dokumenty (deklaracja zgodności wyrobu z wymaganiami zasadniczymi wystawiona przez producenta, certyfikat zgodności jednostki notyfikowanej, jeżeli brała udział w ocenie zgodności i zgłoszenie/powiadomienie do Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych) dopuszczające do obrotu i stosowania zgodnie z przepisami ustawy z dn. 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych (Dz. U. 2021, poz. 1565 tj.) lub w przypadku wyrobów nie medycznych inne wymagane dokumenty, zgodnie z obowiązującymi przepisami, i zobowiązujemy się do ich przekazania na każde żądanie Zamawiającego.





Nr postępowania: **ZP/12/21**

## 5.Charakterystyka produktu leczniczego – Podtlenek azotu

### CHARAKTERYSTYKA PRODUKTU LECZNICZEGO

#### 1. NAZWA PRODUKTU LECZNICZEGO

PODTLENEK AZOTU N<sub>2</sub>O  
gaz medyczny

#### 2. SKŁAD JAKOŚCIOWY I ILOŚCIOWY

*Dinitrogenii oxidum*

Podtlenek azotu 100%, (gaz skroplony, pod ciśnieniem ok. 50 bar, w temperaturze 15°C).  
Butla zawiera 7 kg lub 28 kg podtlenku azotu.

#### 3. POSTAĆ FARMACEUTYCZNA

Gaz medyczny

#### 4. SZCZEGÓLNE DANE KLINICZNE

##### 4.1 Wskazania do stosowania

Podtlenek azotu jest wskazany:

- do wprowadzania i podtrzymywania znieczulenia ogólnego, w połączeniu z innymi anestetykami (wziewnymi i dożylnymi);
- w mieszaniu z tlenem do osiągnięcia efektu przeciwbólowego wywołanego płytkim znieczuleniem bez utraty świadomości (np. zmiana opatrunków, badania diagnostyczne, autoanalgeza okołoporodowa).

##### 4.2 Dawkowanie i sposób podawania

###### Dawkowanie

Osoby stosujące medyczny podtlenek azotu powinny posiadać odpowiednią wiedzę i przeszkolenie w stosowaniu tego gazu leczniczego.

Medyczny podtlenek azotu powinien być podawany za pomocą odpowiedniego sprzętu zapewniającego przepływ gazów przez drogi oddechowe i umożliwiającego, w razie potrzeby, natychmiastową resuscytację pacjenta.

Czas podawania nie powinien przekraczać 12 godz. (patrz punkt 4.4).

Podtlenek azotu wykazuje właściwości przeciwbólowe i znieczulające zależnie od dawki. Zależnie od dawki wpływa także na funkcje poznawcze.

Podtlenek azotu stosowany jest najczęściej w mieszaniu z tlenem w proporcji objętościowej 70% podtlenku azotu i 30% tlenu dla podtrzymania znieczulenia lub w proporcji 50% podtlenku azotu i 50% tlenu do wywołania krótkotrwałej analgezji.

Podtlenek azotu, stosowany oddzielnie, zwykle nie wystarcza do wywołania odpowiedniego stanu





Nr postępowania: **ZP/12/21**

uśpienia i dlatego powinny być stosowane w połączeniu z odpowiednimi dawkami innych środków anestetycznych (wziewnych lub dożylnych).

Z większością środków anestetycznych podtlenek azotu wykazuje interakcje o charakterze addycyjnym (patrz punkt 4.5).

Siła działania podtlenku azotu nie zależy w sposób istotny od wieku pacjenta, ale interakcje z innymi środkami anestetycznymi przebiegają w inny sposób w różnym wieku, działając przez to relatywnie silniej u pacjentów w podeszłym wieku.

Podtlenek azotu nie powinien być stosowany w stężeniach większych niż 70% objętościowych, zapewniających bezpieczne stężenie tlenu w mieszaninie. U pacjentów z upośledzonym utlenowaniem tkanek, należy zachować bezpieczne stężenie tlenu w mieszaninie. Podtlenek azotu w stężeniach stanowiących do 50-60% objętości powietrza wdychanego powoduje analgezję lub znieczulenie, pozostając zazwyczaj bez wpływu na stan świadomości i reakcje na polecenia słowne. W tych stężeniach, oddychanie, krążenie i odruchy obronne są zwykle zachowane w bezpiecznym zakresie.

#### Sposób podawania

Podtlenek azotu należy podawać drogą wziewną, z wykorzystaniem spontanicznej lub kontrolowanej wentylacji.

Podtlenek azotu powinien być podawany w mieszaninie z tlenem przy użyciu przeznaczonego do tego celu urządzenia, dostarczającego *mieszaninę podtlenku azotu i tlenu medycznego*. Urządzenie powinno posiadać system monitorujący i alarmowy, uniemożliwiający zmniejszenie stężenia tlenu w mieszaninie poniżej 21% objętościowych.

Podtlenek azotu można stosować tylko w pomieszczeniach z odpowiednią wentylacją, zapobiegającą nadmiernemu gromadzeniu się gazu w powietrzu, zgodnie z obowiązującymi przepisami (patrz punkt 4.4).

#### 4.3 Przeciwwskazania

Podtlenek azotu nie powinien być stosowany:

- u pacjentów z nadwrażliwością na podtlenek azotu.
- u pacjentów prezentujących objawy odmy opłucnowej, zatoru powietrznego, lub po nurkowaniu (z ryzykiem wystąpienia choroby dekompresyjnej), podczas wykonywania pneumoencefalografii w przypadku gdy stosowany jest „by-pass” krążeniowo-oddechowy, prowadzony za pomocą płuco-serca, lub ciężkim urazie głowy, kiedy przestrzenie wypełnione pęcherzykami gazu lub powietrza mogą ulec powiększeniu po podaniu podtlenku azotu.
- u pacjentów po wewnątrzgałkowych iniekcjach gazu (np. SF<sub>6</sub>, C<sub>3</sub>F<sub>8</sub>) z powodu ryzyka powiększania się pęcherzyka gazu, mogącego prowadzić do ślepoty.
- u pacjentów z objawami niedrożności jelit z powodu ryzyka nasilenia się stanu ich napełnienia gazami.
- u pacjentów z niewydolnością serca lub ciężkim zaburzeniem czynności mięśnia sercowego (np. po zabiegu kardiochirurgicznym), kiedy słabsze kardiodepresyjne działanie produktu leczniczego może spowodować dalsze nasilenie się zaburzenia czynności serca.
- u pacjentów z objawami przewlekłego splątania, zaburzeniami funkcji poznawczych lub z innymi objawami, które mogą być związane ze zwiększonym ciśnieniem wewnątrzczaszkowym, ponieważ podtlenek azotu może je podwyższyć.

**ZA ZGODNOŚĆ  
Z ORYGINAŁEM**





Nr postępowania: **ZP/12/21**

- u pacjentów z zaburzeniami świadomości lub nie współpracujących, gdy podtlenek azotu stosowany jest w analgezji, z powodu ryzyka osłabienia odruchów obronnych.

Nie wolno podawać podtlenku azotu bez dodatku tlenu oraz w mieszaninie oddechowej zawierającej mniej niż 30% objętościowego tlenu. Czas podawania w mieszaninie z tlenem nie powinien przekraczać 12 godzin.

#### 4.4 Specjalne ostrzeżenia i środki ostrożności dotyczące stosowania

##### Ostrzeżenia specjalne

Medyczny podtlenek azotu powinien być stosowany ostrożnie u pacjentów po iniekcjach wewnątrzgałkowych, dopiero po uzyskaniu pewności, że od iniekcji upłynął wystarczający czas, ze względu na zwiększone ryzyko wystąpienia zaburzeń widzenia, a nawet trwałego uszkodzenia wzroku.

Medyczny podtlenek azotu w dużych stężeniach (>50%) może prowadzić do utraty odruchu krtaniowego i zaburzenia świadomości. W stężeniach powyżej 60 ÷ 70% często powoduje utratę świadomości, co powoduje wzrost ryzyka zaburzenia odruchu krtaniowego.

Podtlenek azotu nie powinien być stosowany w trakcie zabiegów chirurgicznych wykonywanych na drogach oddechowych, z wykorzystaniem technik laserowych, z powodu relatywnie wysokiego ryzyka wybuchu.

Po znieczuleniu ogólnym przeprowadzonym z wykorzystaniem dużego stężenia podtlenku azotu, ryzyko hipoksemii (hipoksemii uogólnionej) zależnej nie tylko od składu gazu pęcherzykowego, ale również osłabionej reakcji na hipoksję, hiperkapnię i zmniejszoną wentylację stanowi dobrze udokumentowany problem kliniczny. W takiej sytuacji zaleca się uzupełniające nasycanie tlenem z monitorowaniem utlenowania krwi za pomocą pulsoksymetrii, prowadzone do momentu, kiedy pacjent wykaże objawy powrotu do stanu normalnego.

Podtlenek azotu może wywoływać wzrost ciśnienia w uchu środkowym.

Pojawiły się doniesienia, że przedłużająca się ekspozycja na śladowe stężenia podtlenku azotu powoduje zagrożenie dla zdrowia. Obecnie nie jest możliwe określenie związku przyczynowo-skutkowego między długotrwałą ekspozycją na małe stężenia podtlenku azotu i ogólnym stanem zdrowia. Nie jest jednak możliwe całkowite odrzucenie hipotezy, że długotrwała ekspozycja na podtlenek azotu w mniejszych stężeniach może przyczyniać się do rozwoju chorób nowotworowych lub innych chorób przewlekłych, zmniejszenia płodności, poronienia samoistnego lub wad wrodzonych. Nie można dziś ustalić absolutnie bezpiecznej granicy długotrwałej ekspozycji na podtlenek azotu, gwarantującej całkowitą eliminację wystąpienia zagrożeń dla zdrowia.

Należy dążyć do utrzymania najmniejszego możliwego stężenia produktu leczniczego w środowisku pracy, zgodnie z obowiązującymi przepisami.

Sale operacyjne z klimatyzacją i urządzeniami anestezyjologicznymi, połączonymi z systemami odciągu i usuwania resztek gazu z układu oddechowego, stanowią oczywiste, ogólnie stosowane metody służące osiągnięciu optymalnego, wolnego od zanieczyszczeń środowiska pracy.

Wielokrotne podawanie lub narażenie na działanie podtlenku azotu może prowadzić do uzależnienia. Należy zachować ostrożność u pacjentów ze stwierdzonym w wywiadzie nadużywaniem substancji oraz u personelu medycznego zawodowo narażonego na działanie podtlenku azotu.

Podtlenek azotu powoduje inaktywację witaminy B12, która jest kofaktorem syntetazy metioninowej. Wskutek długotrwałego podawania podtlenku azotu następuje zakłócenie metabolizmu folianów i zaburzenie syntezy DNA. Długotrwałe lub częste stosowanie podtlenku azotu może wywołać

ZA ZGODNOŚĆ  
Z ORYGINAŁEM





Nr postępowania: **ZP/12/21**

megaloblastyczne zmiany w szpiku kostnym, mieloneuropatię i podostre złożone zwyrodnienie rdzenia kręgowego. Podtlenek azotu należy podawać pod uważnym nadzorem klinicznym, z kontrolą parametrów hematologicznych. W takich przypadkach należy zasięgnąć porady specjalisty hematologa.

Ocena hematologiczna powinna obejmować ocenę zmian megaloblastycznych w krwinkach czerwonych oraz hipersegmentacji neutrofilii. Toksyczne działanie na układ nerwowy może wystąpić bez niedokrwistości lub makrocytozy i przy zgodnym z normą stężeniu witaminy B12. U pacjentów z nierozpoznanym subklinicznym niedoborem witaminy B12, toksyczne działanie na układ nerwowy występowało po jednorazowym narażeniu na podtlenek azotu podczas znieczulenia.

#### 4.5 Interakcje z innymi produktami leczniczymi i inne rodzaje interakcji

##### Połączenie ze środkami anestetycznymi oraz przeciwbólowymi:

Podtlenek azotu wykazuje interakcje z innymi wziewnymi anestetykami w sposób addytywny. Produkt leczniczy wykazuje także interakcje ze środkami stosowanymi dożylnie. Interakcje te w praktyce klinicznej, wpływają na zmniejszenie dawek innych środków łączonych z podtlenkiem azotu, powodując mniejszą depresję układu sercowo-naczyniowego i oddechowego.

##### Inne interakcje:

Stosowanie podtlenku azotu powoduje inaktywację witaminy B12 (kofaktora syntezy metioniny), co powoduje zmianę metabolizmu kwasu foliowego. Dlatego, po przedłużonym podawaniu produktu leczniczego zaburzenie ulega synteza DNA. Zaburzenia te prowadzą do zmian megaloblastycznych w szpiku kostnym i potencjalnie do mielopatii i podostrej złożonej degeneracji rdzenia kręgowego (patrz także punkt 4.8).

#### 4.6 Wpływ na płodność, ciążę i laktację

Badania na zwierzętach wykazały szkodliwy wpływ na reprodukcję (patrz punkt 5.3). Potencjalne zagrożenie dla człowieka nie jest znane.

Podtlenku azotu nie wolno stosować w okresie ciąży (zwłaszcza w I i II trymestrze) jeśli nie jest to bezwzględnie konieczne. Podtlenek azotu przenika przez łożysko.

##### Karmienie piersią

Nie wiadomo, w jakim stopniu podtlenek azotu przenika do mleka ludzkiego.

#### 4.7 Wpływ na zdolność prowadzenia pojazdów i obsługiwanie maszyn

Podtlenek azotu ma wpływ na funkcje poznawcze i psychomotoryczne. Podtlenek azotu ulega bardzo szybkiej eliminacji po zaprzestaniu jego podawania. Niemniej jednak, zasady bezpieczeństwa wymagają, aby kierowanie pojazdami, urządzeniami znajdującymi się w ruchu i wykonywanie innych czynności wymagających aktywności psychomotorycznej odbywały się po upływie odpowiedniego czasu od ekspozycji.

#### 4.8 Działania niepożądane

Medyczny podtlenek azotu może prowadzić do wystąpienia działań niepożądanych, takich, jak:

senność,  
zawroty głowy,  
nudności lub wymioty.

**ZA ZGODNOŚĆ  
Z ORYGINAŁEM**





Nr postępowania: **ZP/12/21**

Medyczny podtlenek azotu może powodować wystąpienie nudności i wymiotów pooperacyjnych.

Medyczny podtlenek azotu może łatwo przenikać do wypełnionych gazem jam ciała, gdzie może zwiększać ich objętość lub ciśnienie (ucho środkowe, zatoki przynosowe, wzdęte pętle jelitowe, odma opłucnowa). Po wewnątrzgałkowych iniekcjach gazu (np. SF<sub>6</sub>, C<sub>3</sub>F<sub>8</sub>), efekt ten może spowodować uszkodzenie wzroku, wskutek wzrostu ciśnienia w gałce ocznej i zaburzenia ukrwienia siatkówki.

Medyczny podtlenek azotu może prowadzić do niedokrwistości megaloblastycznej, leukopenii, trombocytopenii oraz objawów mielopatii, opisanych w literaturze po przedłużonym podawaniu podtlenku azotu (patrz punkt 4.5).

U wszystkich pacjentów prezentujących objawy niedoboru witaminy B<sub>12</sub> po stosowaniu podtlenku azotu, należy rozważyć możliwość zastosowania alternatywnych środków anestetycznych.

Uzależnienie, mieloneuropatia, neuropatia, podostre zwyrodnienie rdzenia kręgowego, uogólnione napady padaczkowe - częstość nieznaną

#### Zgłaszanie podejrzewanych działań niepożądanych

Po dopuszczeniu produktu leczniczego do obrotu istotne jest zgłaszanie podejrzewanych działań niepożądanych. Umożliwia to nieprzerwane monitorowanie stosunku korzyści do ryzyka stosowania produktu leczniczego. Osoby należące do fachowego personelu medycznego powinny zgłaszać wszelkie podejrzewane działania niepożądane za pośrednictwem Departamentu Monitorowania Niepożądanych Działań Produktów Leczniczych Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych:

al. Jerozolimskie 181C, 02-222 Warszawa, tel.: 22 49-21-301, fax: 22 49-21-309,  
e-mail: [ndl@urpl.gov.pl](mailto:ndl@urpl.gov.pl).

Działania niepożądane można zgłaszać również podmiotowi odpowiedzialnemu.

#### 4.9 Przedawkowanie

Nadmierne wdychanie podtlenku azotu prowadzi do hipoksemii i utraty przytomności.

W przypadku przedawkowania, należy zaprzestać stosowania produktu leczniczego, zastosować wentylację czystym tlenem i monitorować za pomocą pulsoksymetrii nasycenie krwi tlenem tak długo, aż pacjent zacznie spełniać wszystkie kryteria odpowiedniego utlenowania organizmu i powrotu do pełnego zdrowia. Podczas wentylacji czystym tlenem, podtlenek azotu jest bardzo szybko usuwany z organizmu.

Brak jest antidotum w razie przedawkowania podtlenku azotu.

## 5. WŁAŚCIWOŚCI FARMAKOLOGICZNE

### 5.1 Właściwości farmakodynamiczne

Kod ATC: N01 AX13 Inne leki do znieczulenia ogólnego

**ZA ZGODNOŚĆ  
Z ORYGINAŁEM**

Istnieją dane wskazujące, że podtlenek azotu wywiera bezpośredni i pośredni wpływ na liczne systemy neuroprzekątnictwa w mózgu i rdzeniu kręgowym. Interakcja z systemami endogennych receptorów opioidowych w ośrodkowym układzie nerwowym może być jednym z wielu ośrodkowych mechanizmów działania. Co więcej, istnieje poparcie dla teorii, że podtlenek azotu powoduje uwalnianie norepinefryny na poziomie rogu tylnego rdzenia kręgowego, wywierając przez hamowanie rdzeniowe niektóre z działań anty-anksjoceptywnych. Chociaż działanie podtlenku azotu nie jest w pełni wyjaśnione, pojawiają się coraz pewniejsze dowody świadczące o jego interakcji z licznymi





Nr postępowania: **ZP/12/21**

szlakami neuroprzebieżnictwa.

Podtlenek azotu wywiera wyraźne działanie na percepcję i funkcje poznawcze zależnie od dawki, które występuje od stężenia na poziomie 15% objętościowych w mieszaninie. Stężenia powyżej 60÷70% objętościowych powodują zanik reakcji na polecenia słowne. Produkt leczniczy wykazuje zależne od dawki właściwości przeciwbólowe, widoczne przy stężeniach końcowowydechowych wynoszących około 20% objętościowych.

### 5.2 Właściwości farmakokinetyczne

Podtlenek azotu jest podawany drogą wziewną i jego wychwyt zależy od gradientu ciśnienia między wdychanym powietrzem a krwią przepływającą przez wentylowane pęcherzyki płucne. Dystrybucja w tkankach ciała zależy od rozpuszczalności wynikającej ze współczynników rozpuszczalności (podziału) w różnych tkankach. Mała rozpuszczalność produktu leczniczego we krwi i innych kompartmentach prowadzi do szybkiego wyrównania stężenia wdychanego i końcowydechowego. Podtlenek azotu jest środkiem szybko nasycającym. Osiąga stan równowagi w organizmie pacjenta znacznie szybciej niż inne anestetyki wziewne. Podtlenek azotu nie jest metabolizowany, ale stopniowo wydalany w pęcherzykach płucnych a następnie wydychany. Eliminacja produktu leczniczego zależy wyłącznie od wydalania pęcherzykowego i wentylacji. Czas eliminacji podtlenku azotu po przerwaniu jego podawania jest podobny do szybkości nasycania. Z powodu małej rozpuszczalności we krwi a także innych tkankach, zarówno „nasycenie”, jak i „wypłukanie” przebiegają szybko, relatywnie szybciej niż w przypadku innych anestetyków wziewnych.

### 5.3 Przedkliniczne dane o bezpieczeństwie

Badania na zwierzętach wykazały potencjalną możliwość wystąpienia, po długotrwałym stosowaniu podtlenku azotu, przypadków obumarcia płodu, zaburzenia wzrostu i zaburzenia rozwoju kości.

## 6. DANE FARMACEUTYCZNE

### 6.1 Wykaz substancji pomocniczych

Nie zawiera.

### 6.2 Niezgodności farmaceutyczne

Medyczny podtlenek azotu może być podawany w połączeniu z tlenem medycznym lub chlorowcowanymi środkami wziewnymi.

### 6.3 Okres ważności

3 lata

### 6.4 Specjalne środki ostrożności podczas przechowywania

**Przechowywanie butli z gazami medycznymi:**

Butle powinny być przechowywane w dobrze wentylowanym miejscu, przeznaczonym do przechowywania gazów medycznych.

Butle należy przechowywać pod dachem, zabezpieczone przed działaniem niekorzystnych czynników atmosferycznych, w miejscu suchym i czystym, z dala od materiałów łatwopalnych i nie należy wystawiać ich na działanie skrajnych temperatur.

**ZA ZGODNOŚĆ  
Z ORYGINAŁEM**







Nr postępowania: **ZP/12/21**

Butle należy zabezpieczyć przed uderzeniami lub upadkiem.

Butle zawierające różne rodzaje gazów lub gazy o różnej jakości powinny być przechowywane oddzielnie. Należy również oddzielnie przechowywać butle puste i pełne.

#### Transport butli:

Większe butle należy transportować na odpowiednim wózku, przeznaczonym do tego celu. Szczególną uwagę należy zwracać na to, aby osprzęt podłączony do butli nie odłączył się.

#### 6.5 Rodzaj i zawartość opakowania

Opakowania (wraz z materiałem, z jakiego są wykonane):

Butle stalowe o pojemności wodnej: 10 l i 40 l zawierające odpowiednio: 7 kg i 28 kg medycznego podtlenku azotu.

#### 6.6 Specjalne środki ostrożności dotyczące usuwania i przygotowania produktu leczniczego do stosowania

##### Zalecenia ogólne

Nigdy nie stosować olejów lub smarów – nawet wtedy, gdy zawór butli zacina się lub podłączenie reduktora sprawia trudności. Zawory i osprzęt do nich podłączony obsługiwać rękami czystymi i nie natłuszczonymi (np. kremami do rąk). Stosować tylko standardowy osprzęt, przeznaczony do podtlenku azotu podawanego wziewnie.

Przed pobraniem do użytkowania butli zawierającej medyczny podtlenek azotu, sprawdzić czy plomba (folia termokurczliwa) zabezpieczająca zawór jest nienaruszona.

##### Przygotowanie do użycia

Przed użyciem butla powinna być umieszczona w temperaturze 20°C przynajmniej na 6 godz.

Przed podłączeniem osprzętu usunąć plombę zabezpieczającą zawór.

Stosować wyłącznie reduktory przeznaczone do medycznego podtlenku azotu. Sprawdzić, czy króćce zaworu i reduktora są czyste oraz czy są w dobrym stanie.

**Nigdy nie stosować narzędzi do mocowania reduktorów ciśnienia lub regulatorów przepływu, zaprojektowanych do mocowania ręcznego, ponieważ może to doprowadzić do uszkodzenia połączenia.**

Zawór butli otwierać powoli – otworzyć go, na co najmniej pół obrotu.

Zgodnie z instrukcją dołączoną do reduktora, sprawdzić czy występuje jakikolwiek wyciek gazu.

Nie próbować zapobiegać wyciekowi z zaworu lub osprzętu w inny sposób niż poprzez wymianę uszczelnień, stosując wyłącznie oryginalne części.

W przypadku trwania wycieku, zamknąć zawór butli i odłączyć reduktor. Oznakować uszkodzoną butlę, odstawić i zwrócić do dostawcy.

##### Stosowanie gazu z butli

Palenie i stosowanie ognia otwartego są bezwzględnie zabronione w obszarach stosowania medycznego podtlenku azotu.

Gazy lecznicze mogą być stosowane wyłącznie do celów leczniczych.

**ZA ZGODNOŚĆ  
Z ORYGINAŁEM**





Nr postępowania: **ZP/12/21**

Podczas użytkowania, butla powinna być zamocowana w odpowiednim uchwycie.

Po zakończeniu użytkowania butli, należy zamknąć jej zawór, z użyciem normalnej siły rąk. Wypuścić gaz pozostający w reduktorze lub wężu łączącym z instalacją.

Jeśli ciśnienie w butli obniży się istotnie (do około 3÷5 barów), należy uznać ją za opróżnioną, zamknąć zawór i odłączyć osprzęt. W butli należy pozostawić ciśnienie resztkowe, aby zapobiec jej zanieczyszczeniu.

#### **7. PODMIOT ODPOWIEDZIALNY POSIADAJĄCY POZWOLENIE NA DOPUSZCZENIE DO OBROTU**

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

#### **8. NUMER POZWOLENIA NA DOPUSZCZENIE DO OBROTU**

8122

#### **9. DATA WYDANIA PIERWSZEGO POZWOLENIA NA DOPUSZCZENIE DO OBROTU I DATA PRZEDŁUŻENIA POZWOLENIA**

Data wydania pierwszego pozwolenia na dopuszczenie do obrotu: 09 grudnia 1998  
Data ostatniego przedłużenia pozwolenia: 12 marca 2014

#### **10. DATA ZATWIERDZENIA LUB CZĘŚCIOWEJ ZMIANY TEKSTU CHARAKTERYSTYKI PRODUKTU LECZNICZEGO**

13.05.2019

**ZA ZGODNOŚĆ  
Z ORYGINAŁEM**





Nr postępowania: **ZP/12/21**

## 6.Oświadczenie o braku przynależności do grupy kapitałowej

Załącznik nr 5 do SWZ

**Nr postępowania: ZP/12/21**

Wykonawca:

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

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

reprezentowany przez:

LINDE GAZ Polska Sp. z o.o.  
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 w zakresie art. 108 ust. 1 pkt. 5 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. 2019 poz. 2019 tj. ze zm.) (dalej jako: ustawa Pzp), dotyczące:

**przynależności lub braku przynależności do grupy kapitałowej**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, pn.: **Produkty farmaceutyczne**

oświadczam/(-my), co następuje:

**nie przynależę<sup>1</sup>** do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. 2021, poz. 275), z innym Wykonawcą, który złożył odrębną ofertę w niniejszym postępowaniu.

~~**przynależę<sup>4</sup>** do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. 2021, poz. 275), z innym Wykonawcą, który złożył odrębną ofertę w niniejszym postępowaniu:~~

Lp.	Nazwa podmiotu	Adres podmiotu
1		

<sup>4</sup> Niepotrzebne skreślić





Nr postępowania: ZP/12/21

2		
---	--	--

**Uwaga**

Wykonawca może przedstawić dokumenty lub informacje potwierdzające przygotowanie oferty niezależnie od innego Wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej.





Nr postępowania: **ZP/12/21**

## 7. Oświadczenie dotyczące przyszłej umowy

### Zamawiający:

„Kutnowski Szpital Samorządowy” Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością  
99-300 Kutno  
ul. Kościuszki 52

Dotyczy postępowania prowadzonego przez Zamawiającego w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie: art. 132 ustawy PZP pn.: **PRODUKTY FARMACEUTYCZNE**

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:

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

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

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.

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

- **Szef Regionu Sprzedaży – Szymon Górnik**
- **Koordynator Regionu Sprzedaży – Izabela Bardak**

**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

Form 1022/19 02.20

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 -Śródmieście  
NIP: 677-00-67-397  
BDO: 000021076  
Bank Handlowy w Warszawie S.A., nr rachunku: 80 1030 1508 0000 0008 1548 8008

Zarząd:  
 Eric Schulze – Prezes Zarządu

Kapitał zakładowy:  
302.719.018,46 zł





Nr postępowania: **ZP/12/21**

## 8. Oświadczenie w nawiązaniu do art. 225 ust. 2 ustawy PZP

### Zamawiający:

„Kutnowski Szpital Samorządowy” Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością  
99-300 Kutno  
ul. Kościuszki 52

Dotyczy postępowania prowadzonego przez Zamawiającego w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie: art. 132 ustawy PZP pn.: **PRODUKTY FARMACEUTYCZNE**

- 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

Form 1022/19 02.20

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: 000024286  
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:  
**Eric Schulze** – Prezes Zarządu

Kapitał zakładowy:  
302.719.018,46 zł



**LINDE GAZ** Polska Sp. z o.o.  
Artur Kurzawa  
Tenders & Public Orders Taking Spec. Tenders  
Specjalista ds. Przetargów i Zamówień Publicznych  
13.12.2021



Nr postępowania: **ZP/12/21**

## 9. Prośba o możliwość wglądu do ofert/ protokołu postępowania

**Zamawiający :**

„Kutnowski Szpital Samorządowy” Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością  
99-300 Kutno  
ul. Kościuszki 52

Dotyczy postępowania prowadzonego przez Zamawiającego w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie: art. 132 ustawy PZP pn.: **PRODUKTY FARMACEUTYCZNE**

- W związku z toczącym się postępowaniem w trybie przetargu nieograniczonego prowadzonego przez „Kutnowski Szpital Samorządowy” Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, firma Linde Gaz Polska Sp. z o.o. z siedzibą w Krakowie, al. 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 **możliwość udostępnienia** na życzenie, przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.
  - wglądu do ofert przetargowych złożonych w w/w. postępowaniu wraz z dokumentami składanymi 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

Form 1022/19 02.20

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:  
 Eric Schulze – Prezes Zarządu

Kapitał zakładowy:  
302.719.018,46 zł





Nr postępowania: **ZP/12/21**

## 10.Oświadczenia własne wykonawcy

### Zamawiający:

„Kutnowski Szpital Samorządowy” Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością  
99-300 Kutno  
ul. Kościuszki 52

Dotyczy postępowania prowadzonego przez Zamawiającego w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie: art. 132 ustawy PZP pn.: **PRODUKTY FARMACEUTYCZNE**

- 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.**







---

Nr postępowania: **ZP/12/21**

## 11. Pełnomocnictwo do podpisania oferty

