

## **WYMAGANE PARAMETRY TECHNICZNO-UŻYTKOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA ORAZ DOKUMENTY NIEZBĘDNE DO POTWIERDZENIA SPEŁNIENIA WYMAGAŃ**

### **Opis przedmiotu zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa desek ortopedycznych dla Polskiej Grupy Górniczej S.A. Oddział KWK Staszic – Wujek Ruch Murcki – Staszic, gr. materiałowa 331-1

### **1. Wymagania prawne i wymagane parametry techniczno – użytkowe:**

- 1) Deska ortopedyczna powinna spełniać poniższe wymagania techniczno – użytkowe:
  - a) deska wykonana z tworzywa sztucznego,
  - b) dodatnia pływalność noszy,
  - c) powierzchnia łatwo zmywalna,
  - d) przepuszczalna dla promieni X,
  - e) 4 komplety pasów zabezpieczających mocowanych obrotowo – długości min 140 cm,
  - f) mocowanie pasów z możliwością przepinania bez poruszania uszkodzonego,
  - g) zestaw klocków - poduszek do unieruchomienia głowy i kręgosłupa szyjnego z możliwością zmiany punktu pracy pasów mocujących i z możliwością obserwacji uszu uszkodzonego,
  - h) odległość uchwytów noszy od podłoża min. 2,5 cm co zapewnia bezpieczny chwyt,
  - i) zwężenie końca dystalnego noszy,
  - j) wielkość uchwytów transportowych umożliwiającą bezpieczny i wygodny chwyt w rękawicach,
  - k) pokrowiec,
  - l) deska ortopedyczna przeznaczona jest do bezpiecznego transportu w płaszczyźnie pionowej lub poziomej osób z urazami w podziemnych wyrobiskach zakładów górniczych w warunkach istniejących zagrożeń.
- 2) Przedmiot zamówienia musi być fabrycznie nowy, elementy i podzespoły wykorzystywane do ich produkcji nie mogą być wcześniej używane lub regenerowane.
- 3) Przedmiot zamówienia musi spełniać wymagania bezpieczeństwa zgodnie z aktualnie obowiązującymi przepisami i normami w przedmiotowym zakresie.
- 4) Każdy egzemplarz wyrobu musi być oznakowany zgodnie z obowiązującymi przepisami. Oznakowanie musi umożliwić identyfikację wyrobu i producenta i być trwałe w całym cyklu użytkowania wyrobu.

### **2. Wymagane dokumenty, które należy załączyć do oferty.**

- 1) Oświadczenie dotyczące przedmiotu zamówienia - oświadczenie Wykonawcy, iż oferowany wyrób spełnia wymagania prawa polskiego i Unii Europejskiej w zakresie wprowadzenia na rynek w podziemnych wyrobiskach zakładu górniczego w warunkach istniejących zagrożeń – zgodnie z załącznikiem nr 1.
- 2) Oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej – zgodnie z załącznikiem nr 2.
- 3) Oświadczenie o posiadaniu statusu mikro przedsiębiorcy, małego przedsiębiorcy, średniego przedsiębiorcy lub dużego przedsiębiorcy – zgodnie z załącznikiem nr 3.
- 4) Karta katalogowa lub dokumentacja techniczna wyrobu lub dokument potwierdzający spełnienie wszystkich wymagań technicznych – parametrów, zawierająca między innymi dane techniczne wyrobu, opis oraz rysunek przedmiotu oferty (w języku polskim).
- 5) Certyfikat wyrobów medycznych.

**3. Wymagane dokumenty, które należy dostarczyć wraz z przedmiotem zamówienia:**

**1) Przy każdej dostawie:**

- dowód dostawy wraz z numerem zamówienia
- świadectwo jakości,
- karta gwarancyjna,
- Instrukcja obsługi w j. polskim.

**4. Wymagania dotyczące gwarancji:**

Min. 12 miesięcy od dostawy do magazynu Zamawiającego.

**5. Inne :**

Termin realizacji zamówienia – **do 30 dni** od daty przekazania zamówienia Wykonawcy.

**Nadzór wynikający z zarządzania środowiskowego:**

- w żadnej postaci nie zachodzi negatywne oddziaływanie na środowisko
- w trakcie realizowania umowy powstają odpady u Zamawiającego, jednak nie powstają odpady, które zagospodarowuje Zamawiający
- w trakcie realizowania umowy powstają odpady u Zamawiającego, w tym powstają odpady, które zagospodarowuje Zamawiający, tj.: .....(wymienić np.: złom, odpady pogórnictwa, drewno, opakowania itp.)

*Podpis kierownika komórki organizacyjnej sporządzającej wniosek*

.....  
data

Dział Energomechaniczny-TM  
NADSZTYGAR ELEKTRYCZNY  
ds. Urządzeń Dotowych - MED

.....  
*Krzysztof Tkacz*  
Imię i Nazwisko, podpis

## Oświadczenie dotyczące przedmiotu oferty

1. Wykonawca, a w przypadku oferty wspólnej Pełnomocnik:

.....  
(pełna nazwa i adres)  
.....

2. Nazwa wyrobu

.....  
(nazwa, nazwa handlowa, typ, odmiana, gatunek, klasa itp.)  
.....

3. Producent wyrobu

.....  
.....

4. Posiadane dokumenty, odniesienia

.....  
.....

**Oświadczam z pełną odpowiedzialnością, że wyrób spełnia wymagania prawa polskiego i Unii Europejskiej w zakresie wprowadzenia na rynek i do użytku w podziemnych wyrobiskach zakładów górniczych w warunkach istniejących zagrożeń.**

**Oświadczam, że przedmiot zamówienia dostarczony będzie w opakowaniu zwrotnym, tj.:**

.....  
(jeżeli dotyczy wypełni Wykonawca określając rodzaj opakowania)

W przypadku braku informacji o rodzaju opakowania Zamawiający traktował będzie opakowanie jednorazowe nie podlegające zwrotowi

.....  
(pieczęć i podpis/y osoby/osób upoważnionych  
do reprezentowania **Wykonawcy/Pełnomocnika Wykonawcy**)

**OŚWIADCZENIE  
O PRZYNALEŻNOŚCI LUB BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO TEJ  
SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ**

Składając ofertę w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia w trybie akcji spotowej o numerze ..... oświadczamy, że:

○ Nie należymy do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16.02.2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. Nr 50 poz. 331 z późn. zm.)

**lub**

○ Należymy do grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16.02.2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. Nr 50 poz. 331 z późn. zm.) i składamy w imieniu Wykonawcy:

.....

pełną listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej:

Nazwa grupy kapitałowej: ..... .....		
Lp.	Nazwa członka grupy kapitałowej	Siedziba
1		
2		
3		
4		
5		

Zamawiający wykluczy wykonawców, którzy należąc do tej samej grupy kapitałowej złożyli odrębne oferty w przedmiotowym postępowaniu, chyba, że na wniosek Zamawiającego wykażą, że istniejące między innymi powiązania nie prowadzą do zachwiania uczciwej konkurencji pomiędzy wykonawcami

.....  
(pieczęć i podpis/y osoby/osób upoważnionych  
do reprezentowania **Wykonawcy**)

Nazwa Wykonawcy:

data .....

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

**OŚWIADCZENIE  
O POSIADANIU STATUSU MIKROPRZEDSIĘBIORCY, MAŁEGO  
PRZEDSIĘBIORCY, ŚREDNIEGO PRZEDSIĘBIORCY, DUŻEGO  
PRZEDSIĘBIORCY**

Wykonawca oświadcza, że **spełnia warunki / nie spełnia warunków** \* do zakwalifikowania go do kategorii mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw określonych w Załączniku 1 do Rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 roku uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu (Dz. Urz. UE L187 z 26.06.2014 r.). Wykonawca potwierdza, iż jest świadomym, że zgodnie z przywołaną w zdaniu poprzedzającym regulacją, do kategorii mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw należą przedsiębiorstwa, które zatrudniają mniej niż 250 pracowników i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR, lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

\_\_\_\_\_  
(podpis osoby upoważnionej  
do reprezentowania  
Wykonawcy)