

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

1. Wymagania prawne i wymagane parametry techniczno-użytkowe:

Przedmiotem zamówienia są rękawice medyczne nitylowe jednorazowe bezpudrowe 5x palcowe pakowane po 100 szt.

Przedmiot zamówienia musi być fabrycznie nowy, wolny od wad fizycznych i prawnych oraz spełniać wymogi techniczno-użytkowe określone przez Producenta danego wyroby. Powinny idealnie przylegać do powierzchni dłoni, nie uciskając ich – elastyczne. Dzięki temu umożliwiają dobrą chwytliwość i manipulację przedmiotów oraz precyzję i kontrolowanie czynności podczas wykonywania pracy, uniwersalne, dopasowujące się jednocześnie do kształtu prawej i lewej dłoni. Rękawice nitylowe wykonane z syntetycznego nitylu powinny być odporne na przekłucia oraz substancje chemiczne, a ich mała grubość ścian powinna zapewnić dobre czucie trzymanych przedmiotów.

Rozmiary:

rozmiar	ilość x 100 szt.
M	20
L	13
XL	13
XXL	6
RAZEM	52 komp.

Rękawice muszą spełniać normy BHP.

2. Wymagane dokumenty, które należy załączyć do oferty:

- 1) Oświadczenie Wykonawcy, iż oferowany wyrób spełnia wymogi prawa polskiego i UE w zakresie wprowadzenia na rynek – załącznik nr 1.
- 2) Oświadczenie Wykonawcy o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej – załącznik nr 2.
- 3) Oświadczenie o statusie przedsiębiorcy – załącznik nr 3
- 4) Karta katalogowa

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

- 1) **Przy każdej dostawie:**
- Dowód dostawy

4. Inne

- Termin dostawy – do 21 dni od daty wpływu zamówienia do Wykonawcy.
- wymagania dotyczące gwarancji – co najmniej 12 miesięcy od daty odbioru zamówienia przez magazyn Zamawiającego.
- dostawa do KWK Piast – Ziemowit Ruch Ziemowit na koszt 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 – tj opakowania po odczynnikach z poz....
- 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

.....
2025
Data

DKJ/L
Oddział Laboratorium
Główny Specjalista
Beata Smoleń

.....
Imię i nazwisko, podpis

Oświadczenie dotyczące przedmiotu oferty

1) Wykonawca, a w przypadku oferty wspólnej Pełnomocnik:

(pełna nazwa i adres)

2) Nazwa wyrobu oraz nr pozycji z formularza ofertowego:

(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.

(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 aukcji spotowej o numerze oświadczamy, że:

- Nie należymy do grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16.02.2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50 poz. 331 z późn. zm.)
- lub
- Należymy do grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16.02.2007 r. 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 nimi powiązania nie prowadzą do zachwiania uczciwej konkurencji pomiędzy wykonawcami

.....
(pieczęć i podpisy osoby/osób upoważnionych
do reprezentowania Wykonawcy)

Kod aukcji

Data

Nazwa Wykonawcy/członka konsorcjum:

**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/członka konsorcjum)

* - *skreślić niewłaściwe*

