

**WYMAGANE PARAMETRY TECHNICZNO-UŻYTKOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
ORAZ DOKUMENTY NIEZBĘDNE DO POTWIERDZENIA SPEŁNIENIA WYMAGAŃ¹**

1. Wymagania prawne i wymagane parametry techniczno-użytkowe :

Przedmiotem zamówienia jest dostawa:

**ZAWÓR PŁYWAKOWY KĄTOWY SPECTA 1 DN-150 1,6MPa 0+100C STAL STOPOWA LUB
RÓWNOWAŻNY O PARAMETRACH PODANYCH PONIŻEJ:**

Ip	Opis wymagania /parametry	Wymagane przez zamawiającego
1.	Wykonanie	Stal stopowa lub żeliwo szare
2.	Konserwacja, serwis	Bez konieczności demontażu z rurociągu
3.	Przylącze	Kolnierzowe DN150 PN16 wg normy PN1092
4.	Ciśnienie	1,6 MPa
5.	Czynnik	Woda, emulsja wodno-olejowa
6.	Korpus	Zabezpieczony przed korozją

2. Wymagane dokumenty, które należy załączyć do oferty.

1. Oświadczenie dotyczące przedmiotu oferty, 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. (wg załącznika nr 1).
2. Oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej (wg zał. nr 2)
3. Oświadczenie o posiadaniu statutu mikroprzedsiębiorcy, małego przedsiębiorcy, średniego przedsiębiorcy, dużego przedsiębiorcy –(wg zał.nr 3).
4. Kartę katalogową(lub inny dokument) zawierającą co najmniej informacje takie jak zawarte w Świadectwie Odbioru 3.1 wg normy PN- EN 102004:2006 potwierdzające wymagania Zamawiającego dla ofert równoważnych.

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

- Przy każdej dostawie:

- dowód dostawy (WZ)
- gwarancja
- dokument potwierdzający jakość przedmiotu dostawy (świadectwo jakości certyfikat, itp.)
- dokumentację techniczno – ruchową (DTR)

4. Wymagania dotyczące gwarancji (jeżeli dotyczy):

Min. ...12..... miesięcy od dostawy do magazynu zamawiającego

5. Inne:

Termin dostawy 21 dni,

Warunki płatności: przelew 120 dni od daty dostarczenia faktury Zamawiającemu

19.05.2020r

Data

Jerzy Pawlik

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 i do użytku w podziemnych wyrobiskach zakładów górniczych w warunkach istniejących zagrożeniach.

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

.....
(Jeżeli dotyczy Wykonawca określając rodzaj opakowania)

*) W przypadku braku informacji o rodzaju opakowania Zamawiający traktować będzie opakowanie jako opakowanie jednorazowe nie podlegające zwrotowi."

(pieczęć i podpis/y osób /osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy/Pełnomocnika

**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