

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

Opis przedmiotu zamówienia:

Dostawa desek ortopedycznych dla Polskiej Grupy Górniczej S.A. Oddział KWK ROW Ruch Jankowice, gr. materiałowa 331-1. Zakup z Funduszu Prewencyjnego.

I. Wymagania prawne i wymagane parametry techniczno-użytkowe:

1. Przedmiot zamówienia musi spełniać wymagania bezpieczeństwa zgodnie z aktualnie obowiązującymi przepisami i normami w przedmiotowym zakresie.
2. Przedmiot zamówienia musi spełniać wymagania Dyrektywy Rady 93/42/EWG dotyczącej wyrobów medycznych z dnia 14 czerwca 1993r. (Dz. Urz. UE.L NR 169, str. 1).
3. Przedmiot zamówienia musi być fabrycznie nowy- pod pojęciem fabrycznie nowy Zamawiający rozumie części zamienne, które zostały wykonane wyłącznie z podzespołów, części i materiałów nowych, czyli takich, które nie były remontowane, regenerowane i używane.
4. Każdy egzemplarz wyrobu musi być oznakowany zgodnie z obowiązującymi przepisami. Oznakowanie musi umożliwiać identyfikację wyrobu i producenta i być trwałe w całym cyklu użytkowania wyrobu.
5. Deska ortopedyczna – opis wyrobu:
 - a. Przedmiot zamówienia przeznaczony jest do bezpiecznego transportu w płaszczyźnie pionowej lub poziomej osób z urazami w podziemnych wyrobiskach zakładów górniczych w warunkach istniejących zagrożeń.
 - b. Wyrób (deska i pokrowiec) musi być zgodny z normą PN-EN ISO 80079-36:3016-07 – wersja angielska – urządzenia nieelektryczne w przestrzeniach zagrożonych wybuchem.
 - c. Dane techniczne
 - nośność min - 190 kg
 - długość min - 180 cm
 - szerokość min - 40 cm
 - waga wyposażonej kompletnej deski do 15 kg,
 - przepuszczalność dla promieni X,
 - płaska, wykonana z łatwo zmywalnego tworzywa,
 - zwężenie końca dystalnego noszy,
 - pasy zabezpieczające poszkodowanego przed przemieszczeniem się podczas transportu z możliwością regulacji długości do min.: 140 cm – ilość pasów min.: 4 kpl,
 - mocowanie pasów z możliwością przepinania bez poruszania poszkodowanego,
 - zestaw klocków – poduszek do unieruchomienia głowy i kręgosłupa szyjnego z możliwością zmiany punktu pracy pasów mocujących i z możliwością obserwacji uszu poszkodowanego,
 - kompatybilny pokrowiec wraz z uchwytem pozwalającym na wygodny transport oraz możliwość podwieszenia „pod ociosem” z widocznym oznaczeniem piktogramem „NOSZE”.

Deska ortopedyczna **ze stabilizacją głowy** przeznaczona do transportu osób z urazami w podziemnych wyrobiskach zakładów górniczych w warunkach istniejących zagrożeń.

Rysunek przedstawiony poniżej ma charakter poglądowy.



II. Wymagane dokumenty w celu potwierdzenia spełnienia wymagań określonych przez Zamawiającego – do złożenia wraz z ofertą.

1. Orzeczenie lub wyniki badań potwierdzające, zgodność wyrobu z normą PN-EN ISO 80079-36:2016-07 – wersja angielska -urządzenia nieelektryczne do atmosfer wybuchowych lub normą PN-EN 13463-1:2010 Urządzenia nieelektryczne w przestrzeniach zagrożonych wybuchem.
2. Dokument (karta katalogowa wyrobu), zawierająca między innymi dane techniczne wyrobu oraz rysunek przedmiotu oferty.
3. Instrukcja użytkowania.
4. Oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej Grupy Kapitałowej – **załącznik nr 1.**
5. Oświadczenie, 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 – **załącznik nr 2.**
6. Oświadczenie-status przedsiębiorcy - **załącznik nr 3.**

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

- Dowód wydania materiału wraz z numerem zamówienia (WZ).
- Karta gwarancyjna
- Świadectwo jakości
- Instrukcja obsługi w j. polskim

IV. Wymagania dotyczące gwarancji:

Co najmniej 12 miesięcy od dostawy do magazynu Zamawiającego.

V. 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 pogórnice, drewno, opakowania itp.)

Podpis kierownika komórki organizacyjnej sporządzającej wniosek

14.05.2025r.

.....
Data

Polska Grupa Górnicza S.A.
Oddział KWK ROW
Nadsztyjar BHP

Remigiusz Brudny
Imię i Nazwisko, podpis

**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**

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 traktować będzie opakowanie jednorazowe nie podlegające zwrotowi

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