

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

**I Wymagania prawne i wymagane parametry techniczno-użytkowe :**

Dostawa przyrządów do pomiaru ciśnienia dla Polskiej Grupy Górniczej S.A. Oddział KWK Jankowice Nr grupy 332-4

**MANOMETR-MONITOR GĘSTOŚCI GAZU SF6 AKM-38960 PODCIŚNIENIE MAKS. DO 145 PSI(-0,1-1MPa) ŚREDNICA TARCZY ZEGARA 4" (101,6MM) MECHANICZNE LOKALNE WSKAZANIE DO MONITOROWANIA GĘSTOŚCI GAZU AUTOMATYCZNIE KOMPENSUJE CIŚNIENIE GAZU**

Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych. Zamawiający za produkt równoważny uważa produkt, który nie jest identyczny, tożsamy z produktem referencyjnym, ale posiada nie gorsze od produktu referencyjnego cechy i parametry.

**B. Wymagania prawne oraz wymagane parametry techniczno - użytkowe.**

1. Oferowany przedmiot zamówienia musi być fabrycznie nowy i wolny od wad.
2. Oferowany przedmiot zamówienia musi spełniać wymagania aktualnie obowiązujących norm i przepisów mających zastosowanie dla danego wyrobu.

***Dokumenty wymagane w celu potwierdzenia spełnienia przez oferowane dostawy wymagań określonych przez Zamawiającego – do złożenia wraz z ofertą.***

- Oświadczenie dotyczące przedmiotu oferty, iż oferowany wyrób spełnia wymagania prawa polskiego i Unii Europejskiej w zakresie wprowadzenia na rynek- zgodnie z **Załącznikiem Nr 3.**
- Karta katalogowa produktu.
- Oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej Grupy Kapitałowej – Załącznik nr 4
- Oświadczenie o posiadaniu statusu mikroprzedsiębiorcy, małego przedsiębiorcy, średniego przedsiębiorcy, dużego przedsiębiorcy - zgodnie z Załącznikiem 5

---

1. Dokumenty wymagane do każdej dostawy do magazynów materiałowych każdego Oddziału Polskiej Grupy Górniczej S.A.

- a) Dowód dostawy sporządzony w Portalu Dostawcy Polskiej Grupy Górniczej S.A.,
- b) Dokument potwierdzający gwarancję.
- c) Dokument potwierdzający jakość przedmiotu zamówienia ( np. świadectwo jakości)
- d) Deklaracja zgodności

e) **Inne:** - termin realizacji dostawy – **do 70 dni** od daty przekazania zamówienia Wykonawcy

- termin płatności –**zgodnie z oświadczeniem**

- **Wymagania dotyczące gwarancji:**

- Min. **12** miesięcy od dostawy do magazynu Zamawiającego.

**Oświadczenie dotyczące przedmiotu oferty**

- 1) **Wykonawca, a w przypadku oferty wspólnej Pełnomocnik:**

---

(pełna nazwa i adres)

---

- 2) Nazwa oferowanego wyrobu oraz nr pozycji formularza ofertowego:

---

---

- 3) Producent wyrobu:

| Nazwa producenta | Adres producenta | Nr pozycji formularza ofertowego |
|------------------|------------------|----------------------------------|
|                  |                  |                                  |
|                  |                  |                                  |
|                  |                  |                                  |

**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**

Nazwa Wykonawcy: .....

Adres Wykonawcy: .....

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest ..... nr postępowania .....oświadczamy, że:

- Nie należymy do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Prawo zamówień publicznych z żadnym z Wykonawców, którzy złożyli ofertę w postępowaniu
- lub
- Należymy do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Prawo zamówień publicznych z Wykonawcą/Wykonawcami wskazanymi w poniższej tabeli. W załączeniu przedstawiamy informację i dowody, że istniejące między nami powiązania, nie prowadzą do zakłócenia konkurencji.

| Lp. | Nazwa podmiotu, adres |
|-----|-----------------------|
|     |                       |
|     |                       |
|     |                       |
|     |                       |
|     |                       |

.....  
(miejsce i data )

.....  
(pieczęć i podpis Wykonawcy / upoważnionego przedstawiciela)

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*