

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

I. Przedmiot zamówienia:

Dostawa toreb medycznych ratowniczych R1 z wyposażeniem dla Oddziału Polskiej Grupy Górniczej S.A. Oddział KWK ROW Ruch Rydułtowy – gr. materiałowa 331-1. Zakup z Funduszu Prewencyjnego.

II. Wymagania prawne i wymagane parametry techniczno-użytkowe:

1. Ramowy minimalny standard wyposażenia zestawu ratownictwa medycznego R1

Lp.	Nazwa wyposażenia	Ilość
1.	Rurki ustno-gardłowe jednorazowe.	komplet 6 szt.
2.	Jednorazowy sprzęt nadgłośniowy w różnych rozmiarach - zestaw.	komplet min.3 szt.
3.	Pulsoksymetr, opcjonalnie z możliwością pomiaru Et CO2.	1 szt.
4.	Ssak mechaniczny, ręczny dla dorosłych i niemowląt.	1 szt.
5.	Worek samorozprężalny dla dorosłych z rezerwuarem tlenu (wielokrotnego użycia lub jednorazowy) o konstrukcji umożliwiającej wentylację bierną i czynną 100% tlenem, z maską twarzową o 2 rozmiarach, przezroczysta i obrotowa (360°).	1 szt.
6.	Worek samorozprężalny dla dzieci z rezerwuarem tlenowym (wielokrotnego użycia lub jednorazowy), o konstrukcji umożliwiającej wentylację bierną i czynną 100% tlenem, z maską twarzową dla dzieci o 2 rozmiarach, przezroczysta i obrotowa (360°).	1 szt.
7.	Filtr przeciwbakteryjny-przeciwvirusowy.	5 szt.
8.	Przewód tlenowy o przekroju gwiazdkowym, o długości 10 m .	1 szt.
9.	Wąsy tlenowe - cewnik do podawania tlenu przez nos.	3 szt.
10.	Jednorazowego użytku zestaw do tlenoterapii biernej tj. trzy przezroczyste maski z możliwością modelowania w części nosowej – dwie duże i jedna mała, min. 95% stężenia tlenu w mieszaninie oddechowej przy przepływie max. 15 l/min, z rezerwuarem tlenu oraz z przewodami tlenowymi – przezroczyste, o przekroju gwiazdkowym.	komplet 3 szt.
11.	Jednorazowy uniwersalny pas do stabilizacji złamań miednicy.	1 szt.
12.	Kołnierze szyjne jednorazowe, wodoodporne z możliwością regulacji rozmiaru: 1) kołnierz szyjny dla dorosłych jednoczęściowy, regulowany – 2 szt. 2) kołnierz szyjny dziecięcy regulowany – 1 szt. 3) kołnierze umieszczone w torbie transportowej.	3 szt.

13.	Szyny typu Kramer w jednorazowym bezszwowym rękawie ochronnym nieprzepuszczalnym dla płynów, wydzielin i wydaliny, możliwość wygięcia szyny o 180 stopni bez użycia narzędzi oraz bez uszkodzenia powleczenia, uchwyty transportowe torby umożliwiające transport w rękę i na ramieniu – torba dostosowana rozmiarami do najdłuższej szyny, natomiast dostęp do szyn w torbie jednocześnie do całego zestawu. Wymiary (tolerancja +/- 10 mm): 1) 1500 x 150 mm lub 1500 x 120 mm, 2) 1500 x 120 mm, 3) 1200 x 120 mm, 4) 1000 x 100 mm, 5) 900 x 120 mm – 2 szt., 6) 800 x 120 mm, 7) 800 x 100 mm, 8) 700 x 100 mm lub 700 x 70 mm, 9) 700 x 70 mm, 10) 600 x 80 mm lub 600 x 70 mm, 11) 600 x 70 mm, 12) 250 x 50 mm – 2 szt.	SZYN STANOWIĄCYCH KOMPLET W TORBIE TRANSPORTOWEJ
14.	Zestaw opatrunków /wymiary wg standardu/: indywidualny, pakowany w wodoodporny materiał, opatrunek hemostatyczny, kompresy gazowe jałowe 9 cm x 9 cm, gaza opatrunkowa jałowa 1 m², gaza opatrunkowa jałowa 1/2 m², opaska opatrunkowa dziane o szerokości 10 cm, chusta trójkątna tekstylna, bandaż elastyczny o szerokości 10 cm, bandaż elastyczny o szerokości 12 cm, elastyczna siatka opatrunkowa nr 6, przylepiec z opatrunkiem 6 cm x 1 m, przylepiec bez opatrunku 5 cm x 5 cm, żel schładzający w opakowaniu min 120ml, opatrunek hydrożelowy stabilny, nieprzywierający, schładzający na twarz, opatrunek hydrożelowy stabilny, nieprzywierający, schładzający, o wymiarach umożliwiających pokrycie powierzchni 4000 cm², opatrunek wentylowy do zabezpieczenia rany ssącej kl. piersiowej z możliwością ułożenia na plecach.	2 szt. 1 szt. 10 szt. 5 szt. 5 szt. 8 szt. 4 szt. 3 szt. 3 szt. 3 szt. 1 szt. 2 szt. 2 szt. 2 szt. 4 szt. 2 szt.
15.	Opaska zaciskowa (staza taktyczna): 1) jednoczęściowa, 2) szerokość taśmy min. 4 cm, 3) z możliwością zapisania czasu założenia na opasce, 4) z zabezpieczeniem przed przypadkowym poluzowaniem lub rozpięciem, 5) z płynną regulacją naciągu, 6) z możliwością założenia jedną ręką.	2 szt.
16.	Aparat do płukania oka z bocznym odpływem o pojemności 150 ml (+/- 50).	1 szt.
17.	Nożyczki ratownicze atraumatyczne o długości min.16 cm.	1 szt.
18.	Okulary ochronne.	2 szt.
19.	Maska ochronna dla ratownika min. FFP 2 lub FFP 3.	4 szt.
20.	Maska chirurgiczna dla poszkodowanego.	6 szt.
21.	Sól fizjologiczna 0,9% NaCl w pojemniku plastikowym 250 ml.	2 szt.

22.	Folia izotermiczna.	5 szt.
23.	Folia do przykrywania zwłok.	3 szt.
24.	Worek plastikowy z zamknięciem na amputowane części ciała.	2 szt.
25.	Płyn do dezynfekcji rąk min. 250 ml.	1 szt.
26.	Worek plastikowy z zamknięciem na odpady medyczne koloru czerwonego.	2 szt.
27.	Torba z możliwością noszenia jako plecaka (możliwość wykonania opisu lub haftu): 1) wymiary: długość - min. 65 cm, max. 80 cm, szerokość: 35 (+/- 5) cm, wysokość: 30 (+/- 10) cm, 2) wykonanie z materiału wodoodpornego, zmywalnego, wytrzymałego na przetarcia.	1 szt.

- Oferowany przedmiot zamówienia musi być fabrycznie nowy i wolny od wad, elementy i podzespoły wykorzystywane do ich produkcji nie mogą być wcześniej używane lub regenerowane.
- Przedmiot zamówienia musi spełniać wymagania bezpieczeństwa zgodnie z aktualnie obowiązującymi przepisami i normami w przedmiotowym zakresie.

III. Wymagane dokumenty, które należy załączyć do oferty:

- Oświadczenie iż oferowany wyrób spełnia wymagania prawa polskiego i Unii Europejskiej w zakresie wprowadzania na rynek – Załącznik nr 1.
- Oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej – Załącznik nr 2.
- Oświadczenie o posiadaniu statusu mikroprzedsiębiorcy, małego przedsiębiorcy, średniego przedsiębiorcy lub dużego przedsiębiorcy – Załącznik nr 3.
- Karta katalogowa z rysunkiem i opisem oferowanego wyrobu zawierająca dane przez producenta w zakresie składu, zastosowania oraz potwierdzające wymagania przez Zamawiającego.

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

Przy dostawie:

- Dowód wydania WZ
- Karta gwarancyjna

V. Wymagania dotyczące gwarancji:

Min. 12 miesięcy od dostawy do magazynu Zamawiającego

VI. Inne:

Termin realizacji zamówienia: **do 30 dni od daty przekazania zamówienia do 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

14.07.2025
.....
Data

Polska Grupa Górnicza S.A.
Oddział KWK ROW Ruch Rydułtowy
Kierownik
Kopalni i Stacji Ratownictwa Górnictwa
Arkadiusz Niemiec

.....
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.

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

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

W przypadku braku informacji o rodzaju opakowania Zamawiający traktował będzie opakowanie jako 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 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*