

**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 Marcel – 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,	2 szt.
	opatrunek hemostatyczny,	1 szt.
	kompresy gazowe jałowe 9 cm x 9 cm,	10 szt.
	gaza opatrunkowa jałowa 1 m ² ,	5 szt.
	gaza opatrunkowa jałowa 1/2 m ² ,	5 szt.
	opaska opatrunkowa dziane o szerokości 10 cm,	8 szt.
	chusta trójkątna tekstylna,	4 szt.
	bandaż elastyczny o szerokości 10 cm,	3 szt.
	bandaż elastyczny o szerokości 12 cm,	3 szt.
	elastyczna siatka opatrunkowa nr 6,	3 szt.
	przylepiec z opatrunkiem 6 cm x 1 m,	1 szt.
	przylepiec bez opatrunku 5 cm x 5 m,	2 szt.
	żel schładzający w opakowaniu min 120ml,	2 szt.
15.	opatrunek hydrożelowy stabilny, nieprzywierający, schładzający na twarz,	2 szt.
	opatrunek hydrożelowy stabilny, nieprzywierający, schładzający, o wymiarach umożliwiających pokrycie powierzchni 4000 cm ² ,	4 szt.
16.	opatrunek wentylowy do zabezpieczenia rany ssącej kl. piersiowej z możliwością ułożenia na plecach.	2 szt.
	Opaska zaciskowa (staza taktyczna):	2 szt.
	1) jednocześnie,	
	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.	
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 : wymiary: długość - min. 65 cm, max. 80 cm, szerokość: 35 (+/- 5) cm, wysokość: 30 (+/- 10) cm, 1) wykonanie z materiału wodoodpornego, zmywalnego, wytrzymałego na przetarcia.	1 szt.

2. 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.

3. Przedmiot zamówienia musi spełniać wymagania bezpieczeństwa zgodnie z aktualnie obowiązującymi przepisami i normami w przedmiotowym zakresie.

III. Wymagane dokumenty, które należy załączyć do oferty:

- 1) Oświadczenie iż oferowany wyrób spełnia wymagania prawa polskiego i Unii Europejskiej w zakresie wprowadzania na rynek – Załącznik nr 1.
- 2) Oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej – Załącznik nr 2.
- 3) Oświadczenie o posiadaniu statusu mikroprzedsiębiorcy, małego przedsiębiorcy, średniego przedsiębiorcy lub dużego przedsiębiorcy – Załącznik nr 3.
- 4) 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:

1. Dowód wydania WZ
2. 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:

- X - 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 pogórnictwa, drewno, opakowania itp.)

Podpis kierownika komórki organizacyjnej sporządzającej wniosek

12 WRZ. 2025

.....
Data

Polska Grupa Górnicza S.A.
Oddział KWK ROW Ruch Marcel
Kierownik
Kopalnianej Stacji Ratownictwa Górniczego
Dariusz Pawlusz

.....
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*