

A. Opis przedmiotu zamówienia:

Przedmiotem zamówienia są przekładnie w ilości i rodzaju szczegółowo określonym w Formularzu Ofertowym który stanowi Załącznik nr2 do SWZ.

MOTOREDUKTOR STOŻKOWO-WALCOWY MBH-V15-125-3-H-71-5-112M-4-LP 3XSTOPNIOWY I=71 4KW 500V 1500 OBR.MIN POZYCJA PRACY PIONOWA PRACA W OBU KIERUNKACH BEFARED	
Parametry Wymagane	
Przeznaczenie	Zbiornik materiałów sypkich
Rodzaj napędu	Stożkowo-walcowy
Pozycja pracy	V15 pionowa
Liczba stopni	3
Forma wykonania	H – tuleja cylindryczna z rowkiem wpustowym
Przełożenie	I=71
Układ pracy	5
Kierunek obrotów wyjściowych	LP
Obroty wejściowe	1500 obr/min
Obroty wyjściowe	21 obr/min
Moc maksymalna	6,9 kW
Oznaczenie silnika	112M-4

B. Wymagania prawne oraz wymagane parametry techniczno-użytkowe

1. Oferowane przekładnie muszą być fabrycznie nowe i wolne od wad. Pod pojęciem fabrycznie nowe Zamawiający żąda zaoferowania wyrobu stanowiącego przedmiot zamówienia, do którego skompletowania użyto wyłącznie materiałów nowych, czyli takich, które nie były remontowane, regenerowane i używane.
2. Przekładnie muszą posiadać zamocowane w sposób trwały tabliczki znamionowe zawierające minimum: typ przekładni, nr fabryczny, przełożenie i przenoszona moc.
3. Zabudowa przekładni do maszyny nie może powodować zmian konstrukcyjnych i w konsekwencji wytworzenia nowej maszyny. W związku z tym oferowana przekładnia musi być zgodna w zakresie:
 - a) Przełożenia,
 - b) Rodzaju napędu
 - c) Pozycji pracy

- d) Smarowania
 - e) Sposobu mocowania przekładni do napędu
 - f) Mocy przenoszonej,
 - g) Mocy nominalnej
 - h) Przedmiot zamówienia należy wyposażyć w transpondery typu TRID-02 (13.56MHz) firmy ELSTA lub równoważne z możliwością odczytu danych przez terminal mobilny typu ET-02/*/H
4. Ostateczne wykonanie przekładni Zamawiający będzie określał w zamówieniach na podstawie, których będzie realizowany przedmiot zawartej umowy.
- C. Dokumenty wymagane w celu potwierdzenia spełnienia przez oferowane dostawy wymagań określonych przez Zamawiającego – do złożenia wraz z ofertą.**
- 1. Oświadczenia wymagane w celu potwierdzenia spełnienia przez oferowane dostawy wymagań określonych przez Zamawiającego – do złożenia wraz z ofertą.**

a) Wykaz parametrów techniczno-użytkowych – zgodnie z Załącznikiem Nr 2a do SWZ

MOTOREDUKTOR STOŻKOWO-WALCOWY MBH-V15-125-3-H-71-5-112M-4-LP 3XSTOPNIOWY I=71 4KW 500V 1500 OBR.MIN POZYCJA PRACY PIONOWA PRACA W OBU KIERUNKACH BEFARED		Parametry wyrobu oferowanego (wypełnia Wykonawca)
Parametry Wymagane		
Przeznaczenie	Zbiornik materiałów sypkich	
Rodzaj napędu	Stożkowo-walcowy	
Pozycja pracy	V15 pionowa	
Liczba stopni	3	
Forma wykonania	H – tuleja cylindryczna z rowkiem wpustowym	
Przełożenie	I=71	
Układ pracy	5	
Kierunek obrotów wyjściowych	LP	
Obroty wejściowe	1500 obr/min	
Obroty wyjściowe	21 obr/min	
Moc maksymalna	6,9 kW	
Oznaczenie silnika	112M-4	

2. Oświadczenie dotyczące przedmiotu oferty, iż oferowany 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 – zgodnie z Załącznikiem nr4 do SWZ
3. Oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej.
4. Oświadczenie i statusie przedsiębiorcy.
5. Karta katalogowa i rysunek oferowanych przekładni zawierający charakterystykę techniczną z wymiarami gabarytowymi przekładni z uwzględnieniem pkt. B ppkt.4 niniejszego załącznika;
 - b) Dokumenty wymagane w celu potwierdzenia spełniania przez oferowane dostawy wymagań określonych przez Zamawiającego – do złożenia na wezwanie Zamawiającego, przez Wykonawcę, który złoży najkorzystniejszą ofertę.

-DTR/instrukcja użytkowania (stosowania)

D. Dokumenty i informacje wymagane przed zawarciem umowy:

1. Umowa regulująca współpracę Wykonawców – w przypadku wyboru oferty wspólnej.
2. Dokumenty w formie elektronicznej:
 - dokumentacja techniczna
 - instrukcja stosowania

E. Dokumenty wymagane przy dostawie:

1. Dokumenty wymagane przy pierwszej dostawie do magazynów materiałowych każdego Oddziału Polskiej Grupy Górniczej S.A. objętego umową w formie papierowej:
 - a) Deklaracja Zgodności – Oświadczenie producenta potwierdzające, iż oferowany przedmiot spełnia wymagania prawa polskiego i Unii Europejskiej w zakresie wprowadzania na rynek i do użytku w podziemnych wyrobiskach zakładów górniczych w warunkach istniejących zagrożeń,
 - b) Świadectwo kontroli jakości,
 - c) Dowód wydania materiału (WZ)
 - d) Karta gwarancyjna,
 - e) DTR/IO przekładni

F. Termin realizacji i gwarancja.

Wymagany termin realizacji dostawy: **100 dni** od daty otrzymania zamówienia.

Wymagany okres gwarancji: **co najmniej 12 miesięcy** od daty odbioru przedmiotu zamówienia przez magazyn Zamawiającego.

Sztygar Oddziałowy
Oddział MPSZ-MPRP

Barbara Krawczyk



Załącznik Nr 1a do SWZ

Wykonawca:

(pełna nazwa i adres Wykonawcy)

Dotyczy zadania/zadań nr _____

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY
OFERUJĄCEGO PRZEKŁADNIE BĘDĄCE PRZEDMIOTEM ZAMÓWIENIA
(WYKAZANE W ZAŁ. 2 DO SWZ)**

1. Oświadczam, że oferowane przekładnie spełniają wymagania Załącznika nr 1 do SWZ.
2. Oświadczam, że oferowane przekładnie będą nowymi oryginalnymi przekładniami Producenta.
3. Załączone dokumenty potwierdzające spełnienie przez oferowane dostawy wymagań określonych przez zamawiającego

- a) oświadczenie Producenta lub upoważnionego przedstawiciela Producenta przekładni o zapewnieniu Wykonawcy dostaw przekładni, w okresie nie krótszym niż okres trwania umowy – jeżeli Wykonawca nie jest Producentem *

➤ nazwa pliku strona

- b) oświadczenie Producenta lub upoważnionego przedstawiciela Producenta przekładni, że przekładnie są wykonane na podstawie jego autorskiej dokumentacji **
lub
dokument potwierdzający prawo do produkcji oryginalnych przekładni na podstawie dokumentacji innego podmiotu **

➤ nazwa pliku strona

* Niepotrzebne skreślić

** Wybrać alternatywnie pkt. 3 a) lub b)

Wykonawca:

(pełna nazwa i adres Wykonawcy)

Dotyczy zadania/zadań nr _____

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY
OFERUJACEGO PRZEKŁADNIE RÓWNOWAŻNE**

1. Oświadczam, że oferowane przekładnie spełniają wymagania **Załącznika nr 1** do SWZ.
2. Oświadczam, że oferowane przekładnie będą przekładniami nowymi, równoważnymi do przekładni określonych w **Załącznik nr 2** do SWZ, wyprodukowanymi przez podmiot podany w poniższym oświadczeniu.
3. **Dokumenty, które potwierdzają spełnienie przez oferowane dostawy wymagań określonych przez zamawiającego:**
 - a) karta katalogowa oferowanych przekładni zawierający charakterystykę techniczną i rysunki z wymiarami gabarytowymi przekładni z uwzględnieniem pkt. B ppkt. 4 **Załącznika nr 1** do SWZ;
 - b) oświadczenie podmiotu produkującego przekładnie równoważne lub upoważnionego przedstawiciela o zapewnieniu Wykonawcy dostaw przekładni, w okresie nie krótszym niż okres trwania umowy – *jeżeli Wykonawca nie jest Producentem*

➤ nazwa pliku strona

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:

(pełna nazwa i adres)

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.

(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 porozumieniu ustawy z dnia 16.02.2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50 poz. 331 z późn. zm.)
- Należymy do grupy kapitałowej, w porozumieniu 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 wyklucza 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)

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