

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

### **A. Opis przedmiotu zamówienia:**

**Dostawa elektrod dla dorosłych do defibrylatora AED CU MEDICAL IPAD SP1 dla Polskiej Grupy Górniczej S.A. Oddział KWK Piast - Ziemowit - grupa materiałowa 331-1.**

### **B. Wymagania prawne oraz wymagane parametry techniczno – użytkowe:**

#### **1. Dane techniczne Elektrody do defibrylatora AED CU MEDICAL IPAD SP1**

- obszar elektrod 110 cm<sup>2</sup> (±10 cm<sup>2</sup>)
- kabel o długości 120 cm (±10 cm)
- trwałość elektrod ± 24 m-ce
- komplet (2 szt.)

Poniższe zdjęcie ma charakter poglądowy



2. Wyrób stanowiący przedmiot zamówienia musi być fabrycznie nowy, kompletny i wolny od wad fabrycznych.
3. Przedmiot zamówienia musi spełniać wymagania bezpieczeństwa zgodnie z aktualnie obowiązującymi przepisami i normami w przedmiotowym zakresie.
4. Oznakowanie musi umożliwiać identyfikację wyrobu i producenta oraz być trwałe w całym cyklu użytkowania wyrobu.

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

1. Oświadczenie dotyczące przedmiotu oferty, że oferowany wyrób spełnia wymagania prawa polskiego i Unii Europejskiej w zakresie wprowadzenia na rynek wg. **załącznika nr 1.**
2. Oświadczenie Wykonawcy o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej wg. **załącznika nr 2.**
3. Oświadczenie o posiadaniu statusu mikro przedsiębiorcy, małego przedsiębiorcy, średniego przedsiębiorcy, dużego przedsiębiorcy - wg. **załącznika nr 3.**
4. Karta katalogowa lub inny dokument potwierdzający spełnienie wszystkich wymagań technicznych – parametrów, zawierająca między innymi dane techniczne wyrobu, opis oraz rysunek przedmiotu oferty.

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

**1) Przy pierwszej dostawie:**

- Dowód dostawy wraz z numerem zamówienia
- Instrukcja obsługi
- Dokument gwarancyjny

**E. Wymagania dotyczące gwarancji:**

Min. 24 miesiące od dostawy przedmiotu zamówienia do magazynu Zamawiającego.

**F. Inne**

- termin realizacji zamówienia: **do 30 dni** od daty przekazania zamówienia do Wykonawcy.
- sposób wysyłki – dostawa do magazynu Zamawiającego na koszt Dostawcy w godz. od 6.00 do 13.00.

**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

.....

Data

WNR Ruch P. Kierownik Kopalnianej Stacji  
Ratownictwa Górniczego  
..... Paweł Surdyka .....  
Imię i Nazwisko, podpis

## 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:**

\_\_\_\_\_

**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*