

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

Dostawa kwasu solnego do PGG S.A. Oddział Zakład Elektrociepłowni nr grupy 244-1.

I. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:

L.p.	Symbol	Nazwa
1	731 205 0510	KWAS SOLNY SPOŻYWCZY GAT.I 36% ZWIĄZKI CHLORU

A. Parametry techniczno – użytkowe oferowanego przedmiotu zamówienia.

1. Przedmiot zamówienia musi spełniać wymagania wynikające z aktualnie obowiązujących przepisów prawa.
2. Przedmiot zamówienia musi być fabrycznie nowy i kompletny, wolny od wad. Pod pojęciem fabrycznie nowy Zamawiający rozumie przedmiot zamówienia, który został wykonany z wyłącznie z podzespołów, części i materiałów nowych czyli takich, które nie były remontowane, regenerowane i używane.

B. Termin realizacji zamówienia i dostawy

1. Wymagany termin realizacji dostawy: **do 7 dni** od daty otrzymania zamówienia.

II. DOKUMENTY WYMAGANE W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIENIA PRZEZ OFEROWANE DOSTAWY WYMAGAŃ OKREŚLONYCH PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO

1. Oświadczenie dotyczące przedmiotu oferty, iż oferowany wyrób spełnia wymagania prawa polskiego i Unii Europejskiej w zakresie wprowadzenia 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. Wymagane parametry techniczno-użytkowe – **załącznik nr 4**,
5. Karta katalogowa lub karta charakterystyki lub karta techniczna produktu potwierdzająca charakterystykę i parametry techniczne wyrobu (w przypadku oferty równoważnej).

III. DOKUMENTY WYMAGANE PRZY DOSTAWIE

1. Dokumenty wymagane do każdej dostawy do magazynu materiałowego Oddziału Polskiej Grupy Górniczej S.A. :
 - a) karta gwarancyjna,
 - b) dowód wydania materiału (WZ),
 - c) Świadectwo jakości.

IV. Wymagania dotyczące gwarancji (jeżeli dotyczy):

co najmniej **12 miesięcy** od daty odbioru przedmiotu zamówienia przez magazyn Zamawiającego

V. Propozycja innych niż cena kryteriów oceny ofert z określeniem ich wagi oraz algorytmów punktacji:

Nie dotyczy

VI. Dokument(y) wymagany(e) w celu potwierdzenia posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania

Nie dotyczy

VII. Inne

Dostawa na koszt Wykonawcy do EC Jankowice 44-253 Rybnik ul. Jastrzębska 12

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.)

.....

Data

.....

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*

WYMAGANE PARAMETRY TECHNICZNO-UŻYTKOWE

Nazwa materiału: KWAS SOLNY

- Fabrycznie nowe, wolne od wad konstrukcyjnych, materiałowych i wykonawczych
- Spełnia wymagania aktualnie obowiązujących Polskich Norm.

Lp.	Wymagane przez zamawiającego	Oferowane przez Wykonawcę (wpisać odpowiednio TAK/NIE lub wartość parametru)
1	KWAS SOLNY SPOŻYWCZY GAT.I 36% ZWIĄZKI CHLORU	

.....
(pieczęć i podpisy osoby/osób upoważnionych
do reprezentowania Wykonawcy)