

**OPIS PRZEDMOTU ZAMÓWIENIA, WYMAGANIA PRAWNE I WYMAGANE  
PARAMETRY TECHNICZNO - UŻYTKOWE, WYMAGANE DOKUMENTY  
POTWIERDZAJĄCE SPEŁNIENIE PRZEZ OFEROWANE DOSTAWY WYMAGAŃ  
OKREŚLONYCH PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO ORAZ DOKUMENTY WYMAGANE  
PRZED ZAWarciEM UMOWY I PRZY DOSTAWIE**

**A. Opis przedmiotu zamówienia.**

*Dostawa części zamiennych do kruszarek FUGOR dla O/KWK Piast Ziemowit Ruch Piast nr grupy 295-28-12*

**B. Wymagania prawne oraz wymagane parametry techniczno - użytkowe.**

1. Części zamienne stanowiące przedmiot zamówienia muszą być fabrycznie nowe, kompletne, wolne od wad konstrukcyjnych, materiałowych i wykonawczych oraz ujęte w wykazach części zamiennych zawartych w dokumentacjach techniczno-ruchowych/instrukcjach użytkowania. Pod pojęciem fabrycznie nowych Zamawiający rozumie części zamienne, które zostały wykonane wyłącznie z podzespołów, części i materiałów nowych, czyli takich, które nie były remontowane, regenerowane i używane.
2. Dostarczone elementy (partia wyrobu) muszą być oznakowane w sposób trwały umożliwiający ich łatwą identyfikację zgodnie z dokumentacją techniczno-ruchową (instrukcją użytkowania).
3. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert równoważnych tj.: zgodnie z warunkami określonymi w Załączniku nr 1 b tj. „Oświadczenie Wykonawcy oferującego równoważne zamienniki oryginalnych części zamiennych maszyny/urządzenia, której/którego przedmiot zamówienia dotyczy”.

**C. Dokumenty wymagane w celu potwierdzenia spełnienia przez oferowane dostawy wymagań określonych przez Zamawiającego - do złożenia z ofertą.**

1. Oświadczenie dotyczące przedmiotu oferty, iż 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. W przypadku oferowania oryginalnych części zamiennych:
  - a) Oświadczenie Wykonawcy, że oferowane części zamienne są nowymi, oryginalnymi częściami zamiennymi maszyny / urządzenia, której / którego przedmiot zamówienia dotyczy - **zgodnie ze wzorem załącznika nr 1a.**
4. W przypadku oferowania równoważnych zamienników oryginalnych części zamiennych:
  - a) Oświadczenie Wykonawcy, oferującego równoważne zamienniki oryginalnych części zamiennych maszyny / urządzenia, której / którego przedmiot zamówienia dotyczy - **zgodnie ze wzorem załącznika nr 1b.**
  - b) Rysunek wykonawczy/karta katalogowa, DTR/Instrukcja.
5. Oświadczenie o statusie Wykonawcy – **zgodnie ze wzorem załącznika nr 3.**

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

1. **Przy każdej dostawie:**
  - a) Dowód dostawy (WZ) wraz z wpisanym nr zamówienia.
  - b) Świadectwo kontroli jakości dla każdej partii wyrobu wraz z numerem rysunku wg którego wyrób został wykonany.

**E. Wymagania dotyczące gwarancji:**

Min. 12 miesięcy od daty dostawy do magazynu Zamawiającego.

Wymieniony w ramach gwarancji towar zostanie objęty nową gwarancją na takich samych zasadach jak przedmiot umowy.

**F. Wymagany termin realizacji dostawy: do 90 dni** od daty otrzymania zamówienia.

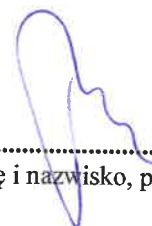
**G. Płatność wg dołączonego oświadczenia o statusie Wykonawcy.**

.....

*Data*

.....

Imię i nazwisko, podpis



Miejscowość: \_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_

Nazwa Wykonawcy składającego ofertę: \_\_\_\_\_

Adres siedziby: \_\_\_\_\_

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY OFERUJĄCEGO ORYGINALNE CZĘŚCI ZAMIENNE  
MASZINY / URZĄDZENIA, KTÓREJ / KTÓREGO PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA DOTYCZY**

dotyczy: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ podać tytuł postępowania

\_\_\_\_\_ nr sprawy: \_\_\_\_\_

Uprawniony do reprezentowania Wykonawcy oświadczam, że części zamienne oferowane w zadaniach / pozycjach nr ..... formularza ofertowego są nowymi, oryginalnymi częściami zamiennymi maszyny / urządzenia, której / którego przedmiot zamówienia dotyczy, produkowanymi przez:

\_\_\_\_\_ wpisać nazwę producenta części zamiennych oraz adres siedziby

które mogą być stosowane w:

\_\_\_\_\_ należy wpisać rodzaj urządzeń, w których mogą być zastosowane

produkcji \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ należy wpisać producenta maszyny / urządzenia

\_\_\_\_\_ pieczęć i podpisy osoby / osób upoważnionych do reprezentowania  
Wykonawcy

Miejscowość: \_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_

Nazwa Wykonawcy składającego ofertę: \_\_\_\_\_

Adres siedziby: \_\_\_\_\_

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY OFERUJĄCEGO RÓWNOWAŻNE ZAMIENNIKI  
ORYGINALNYCH CZĘŚCI ZAMIENNYCH MASZyny / URZĄDZENIA,  
KTÓREJ / KTÓREGO PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA DOTYCZY**

dotyczy: \_\_\_\_\_

podać tytuł postępowania

nr sprawy: \_\_\_\_\_

Uprawniony do reprezentowania Wykonawcy oświadczam, że:

1. Oferowane części zamienne są nowymi, równoważnymi zamiennikami oryginalnych części zamiennych maszyny / urządzenia, której / którego przedmiot zamówienia dotyczy, które mogą być stosowane w:

\_\_\_\_\_ należy wpisać rodzaj urządzeń, w których mogą być zastosowane

produkcji \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ należy wpisać producenta maszyny / urządzenia

2. Równoważność (zamiennosc) oferowanych części z oryginalnymi częściami zamiennymi maszyny / urządzenia, której / którego przedmiot zamówienia dotyczy, została potwierdzona przez nas stosownymi obliczeniami oraz badaniami.
3. Stosowanie oferowanych części zgodnie z ich przeznaczeniem (zakres zamiennosci, o którym mowa w ust. 2 niniejszego oświadczenia) nie spowoduje obniżenia poziomu bezpieczeństwa maszyny / urządzenia, w której / którym będą zastosowane, jak również nie spowoduje wytworzenia nowej maszyny lub urządzenia i utraty gwarancji urządzenia.

W poniższej tabeli przedstawiam potwierdzenie równoważności (zamiennosci) oferowanych części zamiennych z oryginalnymi częściami zamiennymi maszyny / urządzenia, której / którego przedmiot zamówienia.

L.P	Nazwa części zamiennej oryginalnej	Numer rysunku części zamiennej oryginalnej	Nazwa części zamiennej równoważnej	Numer rysunku części zamiennej równoważnej	Producent części zamiennej równoważnej

pieczęć i podpisy osoby/osób upoważnionych do reprezentowania  
Wykonawcy

**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''- jeżeli dotyczy*

.....  
(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:

- o 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
- o 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