

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

**Opis przedmiotu zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa defibrylatora AED dla Polskiej Grupy Górniczej S.A. Oddział KWK ROW Ruch Chwałowice – grupa materiałowa 331-1. Zakup z Funduszu Kar.

**1. Wymagania prawne i wymagane parametry techniczno-użytkowe:**

**I. Defibrylator AED Samaritan PAD 350P Z ELEKTRODAMI PÓLAUTOMATYCZNY  
lub równoważny:**

Lp.	Parametry techniczno-użytkowe wymagane przez Zamawiającego.	Oferowane przez Wykonawcę Wpisać odpowiednio TAK/NIE - wpisać wartości parametru
1.	Wersja : Półautomatyczny defibrylator z elektrodami, fabrycznie nowy, dla osób dorosłych	
2.	Energia wstrząsu : dorośli: 150J	
3.	Wsparcie RKO : Komendy głosowe, Metronom	
4.	Pojemność baterii : min. 200 wyładowań	
5.	Okres trwałości elektrod : 30 miesięcy	
6.	Język komunikatów : j. polski	
7.	Ciężar [kg] : +/- 2.4 kg	
8.	Stopień ochrony IP : IP55	
9.	Gwarancja producenta : min. 5 lat	
10.	Fala defibrylacji : e-cube dwufazowa	
11.	Czas ładowania do wstrząsu : 6 sek.	
12.	Zasilanie : bateria	
13.	Okres trwałości baterii : min. 5 lat	
14.	Przechowywanie danych : karta SD	
15.	Wymiary : +/- 26x25,6x6,95cm	
16.	Zakres temperatury pracy : 0°C – 50°C	
17.	Spełnia wymogi normy militarnej MIL-STD-810G	
18.	<b>Dostawa obejmuje:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• defibrylator</li> <li>• torba transportowa</li> <li>• szafka (nadruk logo AED)</li> <li>• bateria 5-letnia</li> <li>• komplet elektrod dla dorosłych</li> <li>• karta pamięci</li> </ul>	

- a) Oferowany przedmiot zamówienia musi być fabrycznie nowy i wolny od wad prawnych i fizycznych i nie naruszać praw majątkowych osób trzecich. Pod pojęciem fabrycznie nowego, Zamawiający żąda zaoferowania wyrobu stanowiącego przedmiot zamówienia do skompletowania którego użyto wyłącznie materiałów nowych, czyli takich, które nie były remontowane, regenerowane i używane.
- b) Przedmiot zamówienia musi spełniać wymagania aktualnie obowiązujących norm i przepisów mających zastosowanie dla danego wyrobu.
- c) Każdy egzemplarz wyrobu musi być oznakowany zgodnie z Ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych i powinien zawierać:
  - nazwę i adres wytwórcy; w przypadku wyrobu medycznego importowanego w celu dystrybucji w państwach członkowskich, etykiety, zewnętrzne opakowanie lub instrukcje używania powinny zawierać ponadto nazwę i adres autoryzowanego przedstawiciela, jeżeli wytwórca nie ma siedziby lub miejsca zamieszkania w państwie członkowskim;
  - oznaczenie znakiem CE
  - informacje niezbędne, szczególnie użytkownikom, do identyfikacji wyrobu medycznego i zawartości opakowania;
  - szczególne warunki przechowywania lub posługiwania się wyrobem medycznym;
  - stosowne ostrzeżenia i środki ostrożności (*jeżeli dotyczy*).

**2. Wymagane dokumenty w celu potwierdzenia spełnienia wymagań określonych przez Zamawiającego, które należy załączyć do oferty:**

- 1) Oświadczenie dotyczące przedmiotu oferty, iż oferowany wyrób spełnia wymagania prawa polskiego i Unii Europejskiej w zakresie wprowadzenia na rynek – *zgodnie z załącznikiem nr 1.*
- 2) Oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej – *zgodnie z załącznikiem nr 2.*
- 3) Oświadczenie o posiadaniu statusu mikro/małego/średniego/dużego przedsiębiorcy – *zgodnie z załącznikiem nr 3.*
- 4) Karta katalogowa wyrobu zawierająca między innymi dane techniczne wyrobu, opis oraz rysunek przedmiotu oferty (w języku polskim).
- 5) Obowiązkowo wypełnione tabele I.

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

**1) Przy każdej dostawie:**

- a) Dowód wydania materiału (WZ) wraz z wpisanym numerem zamówienia,
- b) Karta gwarancyjna wyrobu,
- c) Instrukcja użytkownika.

**4. Wymagania dotyczące gwarancji:**

Min. 24 miesięcy od dostawy do magazynu Zamawiającego.

**5. Inne:**

Wymagany termin realizacji dostawy: do **30** dni od daty przekazania zamówienia Wykonawcy.

Faktura powinna zawierać zapis: „**ZAKUP Z FUNDUSZU KAR**”

Towar winien być dostarczony do magazynu Zamawiającego mieszczącego się w siedzibie Zamawiającego w dni robocze w godzinach od 7.00 do 13.00. (za wyjątkiem dni wolnych od pracy).

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 po górnicze, drewno, opakowania itp.)

.....  
*Data*

.....  
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:

---

(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.

**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*