

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

Opis przedmiotu zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest dostawa defibrylatorów automatycznych AED dla Polskiej Grupy Górniczej S.A. Oddział KWK ROW Ruch Marcel – gr. materiałowa 331-1. Zakup z Funduszu Prewencyjnego.

I. Wymagania prawne i wymagane parametry techniczno-użytkowe:

1) Defibrylator automatyczny AED :

Lp.	Parametry techniczno-użytkowe wymagane przez Zamawiającego.	Oferowane przez Wykonawcę Wpisać odpowiednio TAK/NIE - wpisać wartości parametru
1.	Wersja : Automatyczny defibrylator z elektrodami, fabrycznie nowy, dla osób dorosłych	
2.	Energia wstrząsu : dorośli: 150J-200J	
3.	Wsparcie RKO : Komendy głosowe, Metronom	
4.	Czas ładowania do wstrząsu: max 10s.	
4.	Pojemność baterii : min. 200 wyładowań	
5.	Okres trwałości elektrod : min 24. miesiące	
6.	Język komunikatów : j. polski	
7.	Ciężar [kg] : +/- 2,4 kg	
8.	Stopień ochrony IP : IP55	
9.	Gwarancja producenta : min. 24 miesiące	
10.	Fala defibrylacji : e-cube dwufazowa	
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.	Dostawa obejmuje: • defibrylator • torba transportowa • szafka (nadruk logo AED) • bateria 5-letnia • komplet elektrod dla dorosłych • karta pamięci	



Rys. poglądowy urządzenia.

- 2) Oferowany materiał musi być fabrycznie nowy i wolny od wad prawnych i fizycznych i nie naruszać praw majątkowych osób trzecich. Pod pojęciem fabrycznie nowe Zamawiający żąda zaoferowania wyrobu stanowiącego przedmiot zamówienia, do skompletowania, którego użyto wyłącznie materiałów nowych, czyli takich, które nie były remontowane, regenerowane i używane.
- 3) Przedmiot zamówienia musi spełniać wymagania aktualnie obowiązujących norm i przepisów mających zastosowanie dla danego wyrobu.
- 4) 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*)

II. Wymagane dokumenty, które należy załączyć do oferty.

1. Oświadczenie wykonawcy, iż oferowany przedmiot zamówienia 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 grupy kapitałowej – *zgodnie z załącznikiem nr 2.*
3. Oświadczenie o statusie przedsiębiorstwa – *zgodnie z załącznikiem nr 3.*
4. Karta katalogowa lub karta produktu zawierająca między innymi dane techniczne wyrobu, opis oraz rysunek przedmiotu oferty w języku polskim.
5. Obowiązkowo wypełniona tabela I.

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

1) Przy każdej dostawie:

- 1) Dowód wydania materiału (WZ) wraz z wpisanym nr zamówienia,
- 2) Karta gwarancyjna,
- 3) Instrukcja obsługi.

IV. Wymagania dotyczące gwarancji:

Min. **24 miesiące** od dostawy do magazynu Zamawiającego.

Żywotność baterii – 5 lat licząc od dostawy do Zamawiającego,

V. Inne

- Termin realizacji zamówienia: **do 30 dni** od daty przekazania zamówienia do Wykonawcy.
- Towar należy dostarczyć do magazynu Zamawiającego w dni robocze w godzinach od 7.00 do 13.00. (za wyjątkiem dni wolnych od pracy).

- Na fakturze powinien być zapis: „**ZAKUP Z FUNDUSZU PREWENCYJNEGO**”

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 pogórnictwa, drewno, opakowania itp.)

30.03.2026

data

Polska Grupa Górnicza S.A.
Oddział WK ROW
Nadzylgar BHP

Wojciech Bujoczek

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

.....

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 wypełni Wykonawca określając rodzaj opakowania)

W przypadku braku informacji o rodzaju opakowania Zamawiający traktował będzie 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 akcji spotowej o numerze oświadczamy, że:

- Nie należymy do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16.02.2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. Nr 50 poz. 331 z późn. zm.)

lub

- Należymy do grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16.02.2007r. 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 wykluczy wykonawców, którzy należąc do tej samej grupy kapitałowej złożyli odrębne oferty w przedmiotowym postępowaniu, chyba, że na wniosek Zamawiającego wykażą, że istniejące między innymi powiązania nie prowadzą do zachwiania uczciwej konkurencji pomiędzy wykonawcami

.....
(pieczęć i podpis/y osoby/osób upoważnionych
do reprezentowania **Wykonawcy**

Nazwa Wykonawcy:

.....

.....

.....

**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)