**Załącznik numer 2**

**WYMAGANIA PRAWNE I WYMAGANE PARAMETRY TECHNICZNO-UŻYTKOWE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

## I. REJON DOSTAW:

| | | |
|---|---|---|
| **WRP 2** | ul. Kasztanowa 10 | 43-225 Wola |

## II. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:

| L.p. | Nazwa | Ilość |
|---|---|---|
| 1 | KOŁO NAPĘDZAJĄCE NACHYLENIE UNIWERSALNE 815795 WCIĄGNIK ELEKTRYCZNY MT525 PODEM/TRANSREM **(kompatybilne z numerem fabrycznym wciągnika: 19420111)** | 4 |

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

1. Części zamienne będące przedmiotem zamówienia są przeznaczone do stosowania w urządzeniach stosowanych w podziemnych wyrobiskach zakładów górniczych zagrożonych wybuchem metanu i pyłu węglowego.
2. Części zamienne stanowiące przedmiot zamówienia muszą być fabrycznie nowe, kompletne, wolne od wad konstrukcyjnych, materiałowych i wykonawczych.
3. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert równoważnych. Równoważność części dotyczy zarówno funkcji, właściwości jak i sposobu montażu (gabaryty, rozmieszczenie otworów mocujących, przyłączy, itp.) tzn. podłączenie części zamiennej równoważnej nie może wymagać zastosowania dodatkowych adapterów lub ingerowania w konstrukcję maszyny/urządzenia.
4. **Oferowane części muszą być w pełni kompatybilne z wciągnikami elektrycznymi podanymi w nazwie indeksu.**

## III. Termin realizacji zamówienia i dostawy oraz wymagany okres gwarancji.

1. Umowa obowiązywać będzie od dnia zawarcia do dnia **31.12.2026r.**
2. Wymagany termin realizacji dostawy **do 45 dni** od daty otrzymania zamówienia**.**
3. Termin płatności faktur wynosi **30 dni od daty doręczenia faktury Zamawiającemu** wystawionej na podstawie dokumentu odbioru przedmiotu zamówienia;

## IV. Dokumenty wymagane w celu potwierdzenia spełnienia przez oferowane dostawy wymagań określonych przez Zamawiającego – *do złożenia wraz z ofertą.*

1. Oświadczenie dotyczące przedmiotu oferty, iż oferowany wyrób spełnia wymagania prawa polskiego i Unii Europejskiej w zakresie wprowadzenia na rynek – **załącznik 3**
2. Oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej – **załącznik nr 2b**
3. Oświadczenie o posiadaniu statusu mikroprzedsiębiorcy, małego przedsiębiorcy, średniego przedsiębiorcy, dużego przedsiębiorcy – **Załącznik nr 4**
4. Oświadczenie wykonawcy oferującego równoważne zamienniki oryginalnych części zamiennych maszyny/urządzenia, której/którego przedmiot zamówienia dotyczy ***(załącznik 2c)***
5. Karta katalogowa – **jednoznacznie określająca parametry oferowanego przedmiotu**. Na karcie katalogowej należy zaznaczyć oferowane przedmioty. (karta nie jest wymagana jeżeli oferowany przymiot jest oryginalną częścią zamienną)

**V. Dokumenty wymagane przy każdej dostawie:**

a) dokument gwarancyjny,
b) świadectwo jakości,
c) dokument/dowód dostawy.

**VI. Wymagania dotyczące gwarancji:**

-Min. 12 miesięcy od dostawy do magazynu zamawiającego

**VII. Propozycja innych niż cena kryteriów oceny ofert z określeniem ich wagi oraz algorytmów punktacji:** *Nie dotyczy*

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

**IX. Inne:**
**Dostawa do magazynu Zamawiającego na koszt Dostawcy**

**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 pogórnicze, drewno, opakowania itp.)*

*Podpis kierownika komórki organizacyjnej sporządzającej wniosek*

Damian Fusiarz
Elektronicznie podpisany przez Damian Fusiarz
Data: 2026.11.09 14:03:34 +01'00'

| | |
|---|---|
| ..... | ..... |
| *Data* | Imię i nazwisko, podpis |

Kamil Wronikowski
Elektronicznie podpisany przez Kamil Wronikowski
Data: 2026.11.09 10:50:21 +01'00'

**Załącznik 2c**

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

1) Dotyczy: .....
(podać tytuł postępowania)
2) Nr Sprawy: .....

3) Wykonawca, a w przypadku oferty wspólnej Pełnomocnik:

.....
(pełna nazwa i adres)

4) Oferowane części zamienne są nowymi, równoważnymi zamiennikami oryginalnych części zamiennych maszyny/ urządzenia, której/którego przedmiot zamówienia dotyczy.

5) Stosowanie oferowanych części zgodnie z ich przeznaczeniem (zakres zamienności, o którym mowa w ust. 2 niniejszego oświadczenia) nie spowoduje obniżenia poziomu bezpieczeństwa maszyny/urządzenia, w której/w którym będą zastosowane, jak również nie spowoduje wytworzenia nowej maszyny lub urządzenia.

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

Uwaga! Wpisane w poniższej tabeli pozycje materiałowe winny być ponumerowane zgodnie z numeracją tabeli formularza ofertowego. Tabelę w razie konieczności można złożyć w osobnym załączniku w układzie poziomym.

| Pozycja formularza ofertowego | Nazwa części zamiennej oryginalnej | umer rysunku części zamiennej oryginalnej | azwa części zamiennej równoważnej | Numer rysunku części zamiennej równoważnej | oducent części zamiennej równoważnej |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

.....
(pieczęć i podpis osoby/osób upoważnionych do reprezentowania producenta/upoważnionego przedstawiciela)

**Załącznik Nr 3**

# 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**

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

**Załącznik Nr 2b**

# OŚWIADCZENIE
## O PRZYNALEŻNOŚCI LUB BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ

Nazwa Wykonawcy: .....

Adres Wykonawcy: .....

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest ……..……. nr postępowania ……oświadczamy, że:

- Nie należymy do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Prawo zamówień publicznych z żadnym z Wykonawców, którzy złożyli ofertę w postępowaniu

lub

- Należymy do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Prawo zamówień publicznych z Wykonawcą/Wykonawcami wskazanymi w poniższej tabeli. W załączeniu przedstawiamy informację i dowody, że istniejące między nami powiązania, nie prowadzą do zakłócenia konkurencji.

| Lp. | Nazwa podmiotu, adres |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |

……..
*(miejsce i data )* (pieczęć i podpis Wykonawcy / upoważnionego przedstawiciela)

**Załącznik nr 4**

**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*