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

1. **Przedmiot zamówienia:**
   Dostawa aparatów, urządzeń, przyrządów, wyposażeń medycznych oraz różnych produktów leczniczych dla Polskiej Grupy Górniczej S.A. Oddział KWK Murcki - Staszic - grupa materiałowa 331-1. Zakup z Funduszu Prewencyjnego.

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

   1) Wymienna bateria do defibrylatora AED iPAD
      - okres przydatności baterii co najmniej 5 lat,
      - wydajność co najmniej 200 wyładowań lub 8 godzin pracy w temperaturze pokojowej,
      - bateria litowo-manganowa,
      - 12V DC, 4,2 Ah.
   2) Elektroda dla dorosłych do defibrylatora AED CU Medical iPAD do SP1/SP2
      - okres przydatności do użycia – 36 miesięcy,
      - możliwość użycia elektrod dla dorosłych w celu wykonania defibrylacji u dzieci,
      - obszar elektrody 110cm^2,
      - kabel o długości 120 cm.

   3) Przedmiot zamówienia musi być fabrycznie nowy.
   4) Przedmiot zamówienia musi być dostarczony w oryginalnym opakowaniu producenta.
   5) Oferowany przedmiot zamówienia musi spełniać wymagania aktualnie obowiązujących norm i przepisów.

3. Wymagane dokumenty, które należy załączyć do oferty:

1) Oświadczenie dotyczące przedmiotu oferty, iż oferowany przedmiot zamówienia spełnia wymagania prawa polskiego i Unii Europejskiej w zakresie wprowadzenia na rynek – *wg. załącznika nr 1,*
2) Oświadczenia o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej – *wg. załącznika nr 2,*
3) Oświadczenie o posiadaniu statusu mikro przedsiębiorcy, małego przedsiębiorcy, średniego przedsiębiorcy, dużego przedsiębiorcy – *wg. załącznika nr 3*
4) Karta katalogowa lub inny dokument potwierdzający parametry techniczne.
5) Wymagane parametry techniczno-użytkowych oferowanego przedmiotu zamówienia do potwierdzenia przez Wykonawcę.

4. Wymagane dokumenty, które należy dostarczyć wraz z przedmiotem zamówienia;

   1) przy każdej dostawie:
      - dowód dostawy wraz numerem zamówienia i umowy
      - instrukcje obsługi
      - dokument gwarancyjny

5. Wymagania dotyczące gwarancji:

- min. **36 miesięcy** od dostawy przedmiotu zamówienia do magazynu Zamawiającego – elektroda
- min. **5 lat** od dostawy przedmiotu zamówienia do magazynu Zamawiającego – bateria do defibrylatora.

6. Inne:
Termin realizacji zamówienia – **do 14 dni** od daty przekazania zamówienia do Wykonawcy.
Sposób wysyłki – dostawa do magazynu Zamawiającego na koszt dostawcy.
Dostawa do magazynu Zamawiającego w godz. od 6.00 do 13.00.
Faktura winna zawierać zapis: „**Zakup z Funduszu Prewencyjnego**”

Podpis osoby sporządzającej wniosek

Data

Imię i nazwisko, podpis

…….

…….

Jerzy Kozak

Elektronicznie podpisany przez Jerzy Kozak
Data: 2026.11.13 10:27:42 +01'00'

Załącznik Nr 1

Oświadczenie dotyczące przedmiotu oferty

1) Wykonawca, a w przypadku oferty wspólnej Pełnomocnik:

_____
(pełna nazwa i adres)

_____

2) Nazwa wyrobu oraz nr pozycji z formularza ofertowego**:**

_____
(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 zwrotowy.

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

Załącznik Nr 2

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)

Załącznik Nr 3

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*