

A. Opis przedmiotu zamówienia:

Przedmiotem zamówienia są przekładnie w ilości i rodzaju szczegółowo określonym w Formularzu Ofertowym, który stanowi Załącznik nr 2 do SWZ.

PRZEKŁADNIA NAPĘDU ŁADOWARKI ŁAPOWEJ

Parametry wymagane	
Przeznaczenie	Mechanizm nagarniający
Typ urządzenia docelowego	<i>Podawarka AM-50</i>
Rodzaj przekładni	<i>Przekładnia łapowa</i>
Wielkość	<i>x</i>
Przełożenie nominalne wg normy RAG N 335 000	<i>i=3,214</i>
Liczba stopni	<i>I</i>
Moc nominalna	<i>20kW</i>
Wykonanie przekładni przeciwwybuchowe	<i>Zastosowanie w wyrobiskach zaliczanych do stopnia „a”, „b” lub „c” niebezpieczeństwa wybuchem metanu oraz klasy A lub B zagrożenia wybuchem pyłu węglowego cecha Ex I M2</i>
wykonanie z hamulcem (backstop) lub bez	<i>bez hamulca</i>
praca w układzie prawym lub lewym*	<i>Lewa z pazurem/prawa z pazurem</i>
chłodzenie	<i>powietrze</i>
Przyłącza wg normy RAG N 335 000 lub równoważnej	
wał wejściowy	
wał hamulcowy	
wał wyjściowy	
wpust wału wejściowy	<i>wg PN-70/M-85005 (DIN 6885)</i>
wpust wału hamulcowy	<i>wg PN-70/M-85005 (DIN 6885)</i>
wpust wału wyjściowy	<i>wg PN-70/M-85005 (DIN 6885)</i>

B. Wymagania prawne oraz wymagane parametry techniczno - użytkowe.

1. Oferowane przekładnie muszą być fabrycznie nowe i wolne od wad. Pod pojęciem fabrycznie nowe Zamawiający żąda zaoferowania wyrobu stanowiącego przedmiot zamówienia, do którego skompletowania użyto wyłącznie materiałów nowych, czyli takich, które nie były remontowane, regenerowane i używane.
2. Przekładnie muszą posiadać zamocowane w sposób trwały tabliczki znamionowe zawierające minimum: typ przekładni, nr fabryczny, przełożenie i przenoszona moc.
3. Zabudowa przekładni do maszyny nie może powodować zmian konstrukcyjnych i w konsekwencji wytworzenia nowej maszyny. W związku z tym oferowana przekładnia **musi być zgodna** w zakresie:
 - a) przełożenia określonego w formularzu ofertowym przy dopuszczalnej tolerancji $\pm 0,05\%$ wg normy RAG N 33 50000,
 - b) mocy przenoszonej,
 - c) wymiarów wału wejściowego i wyjściowego na zewnątrz przekładni tj. średnicy, długości części zewnętrznej, wpustu/wpustów lub wielowypustu,
 - d) sposobu mocowania przekładni do napędu tj. rozstawu i ilości otworów na śruby, rozmieszczenia elementów ustalających jak sworznie, wpusty czy kołnierze korpusu przekładni lub wymiarów tulei w przypadku zabudowy przekładni na wał bębna.
 - e) Przedmiot zamówienia należy wyposażać w transpondery typu TRID-02 (13,56 MHz) firmy ELSTA lub równoważne z możliwością odczytu danych przez terminal mobilny typu ET-02/*/H
4. Ostateczne wykonanie przekładni (np. lewe czy prawe) Zamawiający będzie określał w zamówieniach na podstawie, których będzie realizowany przedmiot zawartej umowy.

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

1. Oświadczenia wymagane w celu potwierdzenia spełnienia przez oferowane dostawy wymagań określonych przez Zamawiającego – do złożenia wraz z ofertą

2. świadczenie dotyczące przedmiotu oferty, iż oferowany wyrób spełnia wymagania prawa polskiego i Unii Europejskiej w zakresie wprowadzenia na rynek i do użytku w podziemnych wyrobiskach zakładów górniczych w warunkach istniejących zagrożeń – zgodnie z Załącznikiem Nr 4 do SIWZ

3. **Karta katalogowa i rysunek** oferowanych przekładni zawierający charakterystykę techniczną z wymiarami gabarytowymi przekładni z uwzględnieniem pkt. B ppkt. 4 niniejszego załącznika;

2. **Dokumenty wymagane w celu potwierdzenia spełnienia przez oferowane dostawy wymagań określonych przez Zamawiającego – do złożenia na wezwanie Zamawiającego, przez Wykonawcę, który złoży najkorzystniejszą ofertę.**

a) DTR / instrukcja użytkowania (stosowania).

D. Dokumenty i informacje wymagane przed zawarciem umowy:

1. Umowa regulująca współpracę Wykonawców – w przypadku wyboru oferty wspólnej.

2. Dokumenty w formie elektronicznej:

a) dokumentacja techniczna,

b) instrukcja stosowania,

E. Dokumenty wymagane przy dostawie:

1. **Dokumenty wymagane przy pierwszej dostawie do magazynów materiałowych każdego Oddziału Polskiej Grupy Górniczej S.A. objętego umową w formie papierowej:**

a) DTR / instrukcja użytkowania

F. Termin realizacji i gwarancja.

Wymagany termin realizacji dostawy: do **35 dni** od daty otrzymania zamówienia.

Wymagany okres gwarancji: **co najmniej 12 miesięcy** od daty odbioru przedmiotu zamówienia przez magazyn Zamawiającego

Elektronicznie
Tomasz podpisan
Zatorski przez Tomasz
Zatorski
i Data:
2025.06.05
09:28:59 +02'00'

1. Wykaz parametrów techniczno-użytkowych – zgodnie z Załącznikiem Nr 2a do SWZ.

Parametry wymagane		Parametry wyrobu oferowanego (wypełnia Wykonawca)
Przeznaczenie	Mechanizm nagarniający	
Typ urządzenia docelowego	Podawarka AM-50	
Rodzaj przekładni	Przekładnia łańcowa	
Wielkość	x	
Przełożenie nominalne wg normy RAG N 335 000	$i=3,214$	
Liczba stopni	1	
Moc nominalna	20kW	
Wykonanie przekładni przeciwwybuchowe	Zastosowanie w wyrobiskach zaliczanych do stopnia „a”, „b” lub „c” niebezpieczeństwa wybuchem metanu oraz klasy A lub B zagrożenia wybuchem pyłu węglowego cecha Ex I M2	
wykonanie z hamulcem (backstop) lub bez	bez hamulca	
praca w układzie prawym lub lewym*	Lewa z pazurem/prawa z pazurem	
chłodzenie	powietrze	
Przyłącza wg normy RAG N 335 000 lub równoważnej		
wał wejściowy		
wał hamulcowy		
wał wyjściowy		
wpust wału wejściowy	wg PN-70/M-85005 (DIN 6885)	
wpust wału hamulcowy	wg PN-70/M-85005 (DIN 6885)	
wpust wału wyjściowy	wg PN-70/M-85005 (DIN 6885)	

Miejscowość

Data

Wykonawca:

(pełna nazwa i adres Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY
OFERUJĄCEGO PRZEKŁADNIE BĘDĄCE PRZEDMIOTEM ZAMÓWIENIA
(WYKAZANE W ZAŁ. 2)**

1. Oświadczam, że oferowane przekładnie spełniają wymagania Załącznika nr 2 do wniosku.
2. Oświadczam, że oferowane przekładnie będą nowymi oryginalnymi przekładniami Producenta.
3. Załączone dokumenty potwierdzające spełnienie przez oferowane dostawy wymagań określonych przez zamawiającego

a) oświadczenie Producenta lub upoważnionego przedstawiciela Producenta przekładni o zapewnieniu Wykonawcy dostaw przekładni, w okresie nie krótszym niż okres trwania umowy —jeżeli Wykonawca nie jest Producentem, strona oferty_____*

b) oświadczenie Producenta lub upoważnionego przedstawiciela Producenta przekładni, że przekładnie są wykonane na podstawie jego autorskiej dokumentacji, strona oferty _____**

lub

dokument potwierdzający prawo do produkcji oryginalnych przekładni na podstawie dokumentacji innego podmiotu, strona oferty_____**.

(pieczęć i podpisy osoby/osób
upoważnionych do reprezentowania **Wykonawcy**)

*Niepotrzebne skreślić

Miejscowość

Data

Wykonawca:

(pełna nazwa i adres Wykonawcy)

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY OFERUJACEGO PRZEKŁADNIE RÓWNOWAŻNE

1. Oświadczam, że oferowane przekładnie spełniają wymagania Załącznika nr 2 do wniosku.
2. Oświadczam, że oferowane przekładnie będą przekładniami nowymi, równoważnymi do przekładni określonych w Załącznik nr 2 do wniosku, wyprodukowanymi przez podmiot podany w poniższym oświadczeniu.
3. Załączone dokumenty potwierdzające spełnienie przez oferowane dostawy wymagań określonych przez zamawiającego:
 - a) karta katalogowa lub wyciąg z instrukcji użytkowania (stosowania) oferowanych przekładni zawierający charakterystykę techniczną i rysunki z wymiarami gabarytowymi przekładni z uwzględnieniem pkt. 2 ppkt. 4 Załącznika nr 2 do wniosku, strona oferty _____;
 - b) oświadczenie podmiotu produkującego przekładnie równoważne lub upoważnionego przedstawiciela o zapewnieniu Wykonawcy dostaw przekładni, w okresie nie krótszym niż okres trwania umowy —jeżeli Wykonawca nie jest Producentem, strona oferty _____

(pieczęć i podpisy osoby/osób upoważnionych
reprezentowania Wykonawcy)

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:

(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 i do użytku w podziemnych wyrobiskach zakładów górniczych w warunkach istniejących zagrożeń.

(pieczęć i podpis/y osoby/osób upoważnionych
do reprezentowania Wykonawcy/Pelnomocnika 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 porozumieniu ustawy z dnia 16.02.2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50 poz. 331 z późn. zm.)
- Należymy do grupy kapitałowej, w porozumieniu 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 wyklucza 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)

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