

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

## **I. Przedmiot zamówienia:**

**Dostawa termometrów manometrycznych tarczowych dla PGG S.A. - nr grupy 332-8**

## **II. Wymagane parametry techniczno-użytkowe:**

**TERMOMETR MANOMETRYCZNY GAZOWY TARCZOWY** o parametrach nie gorszych niż niżej wymienione:

- z kapilarą i wspornikiem
- rozmiar nominalny 160
- długość kapilary: 200 cm
- dł. Zanurzeniowa 200 mm
- przyłącze gwintowe, stałe
- gwint podłączeniowy M27x2
- zakres temperatur 0-100 st. C
- klasa dokładności 2,5

Oferowany przedmiot zamówienia musi być fabrycznie nowy. 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. Sondy powinny być dostarczone w opakowaniu zwyczajowo przyjętym dla danego rodzaju, zabezpieczającym go przed przypadkowym uszkodzeniem.

## **III. Wymagane dokumenty, które należy załączyć do oferty w języku polskim:**

1. Oświadczenie Wykonawcy, iż oferowany wyrób spełnia wymagania prawa polskiego i Unii Europejskiej w zakresie wprowadzania na rynek - **zgodnie z załącznikiem.**
2. Oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej - **zgodnie z załącznikiem.**
3. Oświadczenie o posiadaniu statusu mikroprzedsiębiorcy, małego przedsiębiorcy, średniego przedsiębiorcy, dużego przedsiębiorcy - **zgodnie z załącznikiem.**
4. **Dokumenty jednoznacznie potwierdzające wymagane parametry techniczno-użytkowe ujęte w pkt. II tj. np. karta katalogowa, Instrukcja obsługi, fragment DTR.**

## **IV. Wymagane dokumenty, które należy dostarczyć przy każdej dostawie wraz z przedmiotem zamówienia w języku polskim:**

- dowód dostawy WZ
- świadectwo kontroli jakości
- karta gwarancyjna

## **V. Wymagania dotyczące gwarancji:**

**Min. 12 miesięcy** od daty dostawy do magazynu Zamawiającego.

## **VI. Inne:**

Termin realizacji zamówienia **do 14 dni** od daty przekazania zamówienia do Wykonawcy.

**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.:

.....  
(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 16.02.2017 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 16.02.2017 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. nr 50 poz. 331 z późn. zm.) i składamy w imieniu Wykonawcy:

Nazwa grupy kapitałowej: ..... .....		
L.p.	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 podpis/y 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*