

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

Dostawa węglanu sodu dla PGG S.A. Oddział KWK Staszic-Wujek Ruch Wujek - nr grupy 244-1

A. Wymagania prawne oraz wymagane parametry techniczno- użytkowe:

1. Oferowany przedmiot zamówienia musi być fabrycznie nowy i wolny od wad.
2. Zamawiany środek chemiczny winien być oznakowany w sposób umożliwiający jego łatwą identyfikację, w workach o masie do 25kg.
3. Łatwo rozpuszczalny w wodzie, ciało stałe (proszek).
4. Cechowanie: każde opakowanie powinno posiadać naklejoną etykietę zawierającą:
 - nazwę substancji,
 - nazwę producenta,
 - stopień czystości,
 - datę ważności,
 - masę lub objętość substancji,
 - informację o rodzaju zagrożenia,
 - znak kategorii niebezpieczeństwa w przypadku substancji niebezpiecznej.
5. Wykonawca zobowiązany jest do odbioru opakowań zawierających pozostałości substancji niebezpiecznych lub nimi zanieczyszczonych, tj. Wykonawca dokona odbioru i utylizacji zgodnie z obowiązującymi przepisami pustych pojemników i pojemników z odpadami niebezpiecznymi oraz poniesie koszt ich utylizacji.

B. 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 - zgodnie z załącznikiem.
2. Oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej – zgodnie z załącznikiem.
3. Oświadczenie o posiadaniu statusu mikro/małego/średniego/dużego przedsiębiorcy – zgodnie z załącznikiem.
4. Karta charakterystyki oferowanego przedmiotu zamówienia.

C. Dokumenty wymagane do każdej dostawy do magazynu w formie papierowej:

1. Dowód dostawy materiału (WZ),
2. Świadectwo jakości.

D. Wymagania dotyczące gwarancji:

Min. 12. miesięcy od dostawy do magazynu Zamawiającego.

E. Inne:

Termin dostawy: do 30 dni od daty otrzymania zamówienia.

Termin płatności: 30 dni od daty wpływu faktury do Zamawiającego.

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.

Wykonawca zobowiązany jest do odbioru opakowań zawierających pozostałości substancji niebezpiecznych lub nimi zanieczyszczonych, tj. Wykonawca dokona odbioru i utylizacji zgodnie z obowiązującymi przepisami pustych pojemników i pojemników z odpadami niebezpiecznymi oraz poniesie koszt ich utylizacji.

(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*