Załącznik nr 8 do SWZ

Oświadczenie dotyczące spełnienia wymagań technicznych,

składane w postępowaniu pn.:

„Zakup paczkowarki automatycznej do wody pitnej"

Znak sprawy: KML-45/2026

1. ZAMAWIAJĄCY:

Gmina Kielce, Rynek 1, 25-303 Kielce

2. WYKONAWCA:

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

l.p.	Nazwa(y) Wykonawcy(ów)	Adres(y) Wykonawcy(ów) (NIP/PESEL; KRS/CEiDG)

Oświadczam, że:

1) **oferowana automatyczna paczkowarka do wody pitnej:**
   - **jest fabrycznie nowa, kompletna, nieużywana i sprawna technicznie;**
   - **pochodzi z produkcji seryjnej;**
   - **została wyprodukowana w roku .....;**
   - **jest produkcji .....;**
   - **jest marki .....;**
   - **jest typu/modelu .....;**
   - **wraz z wymaganym osprzętem spełnia wymagania określone w SWZ i OPZ.**
2) **oferowana folia jest produkcji ....., typu/modelu ....., wykonana z ....., o grubości ..... µm i szerokości ..... mm.**
3) **oferowany chlorator jest marki ....., typu/modelu ..... i jest kompatybilny z oferowaną paczkowarką.**

i spełniają niżej podane wymagania / parametry:

Lp.	PARAMETRY	Określenie parametru*)
1	2	3
I.	**WYMAGANIA DLA PACZKOWARKI**	
1.	Atest PZH	TAK/NIE
2.	Ciśnienie przyłącza 2÷5 bar	TAK/NIE ..... bar *(wpisać wysokość ciśnienia)*
3.	Reduktor ciśnienia (ręczna regulacja, redukcja do 2÷3 bar)	TAK/NIE
4.	Atest PZH folii	TAK/NIE
5.	Grubość folii 80-100 µm	TAK/NIE ..... µm *(wpisać grubość folii)*

6.	Przyłącze energetyczne do 400 V	TAK/NIE ..... V *(wpisać wysokość napięcia)*
7.	Filtracja wstępna mechaniczna	TAK/NIE
8.	Dezynfekcja wody UV (maksymalna moc 43W, uzbrojone w obejście)	TAK/NIE ..... W *(wpisać wysokość mocy)*
9.	Dezynfekcja folii UV	TAK/NIE
10.	Dezynfekcja chemiczna układu	TAK/NIE
11.	Datowanie worków	TAK/NIE
12.	Obsługa 1÷2 osoby	TAK/NIE ..... *(wpisać liczbę osób)*
13.	Typ orurowania, stal nierdzewna gatunek min. 304	TAK/NIE
14.	Materiały i wykonanie: obudowa zewnętrzna i wszystkie drzwi wykonane z materiału nie gorszego niż stal nierdzewna gatunek min. 304	TAK/NIE
II.	**WYMAGANIA DLA MODUŁU AUTOMATYCZNEGO PACZKOWARKI**	
1.	Objętość worków 0,2 – 1,0 l (ręczna regulacja)	TAK/NIE ..... l *(wpisać objętość worków)*
2.	Wydajność produkcji, min. 1200 worków litrowych/h	TAK/NIE ..... worków litrowych/h *(wpisać ilość worków)*
3.	Typ worków, zgrzewane automatycznie z folii PE*	TAK/NIE
4.	Szerokość folii, min. 320 mm	TAK/NIE ..... mm *(wpisać szerokość folii)*
5.	Czujnik obecności folii (zatrzymanie przepływu wody w przypadku braku folii)	TAK/NIE
6.	Datowanie worków	TAK/NIE
7.	Przenośnik taśmowy, zintegrowany	TAK/NIE
III.	**DOKUMENTY (DOT. PACZKOWAKI / FOLII)**	
1.	Atest PZH paczkowarki do kontaktu z wodą pitną	TAK/NIE
2.	Atest PZH folii	TAK/NIE
3.	Atest PZH na kompletny chlorator	TAK/NIE
4.	Instrukcja obsługi urządzenia (DTR) w języku polskim	TAK/NIE
5.	Karta katalogowa urządzenia z zawartymi danymi technicznymi oraz fotografiami urządzenia z czterech różnych stron	TAK/NIE

6.	Raporty z badań folii wykonanych przez niezależne akredytowane laboratorium potwierdzające uzyskanie wymaganych prawem wyników w zakresie:	TAK/NIE
6.1.	– oceny biofilmu zgodnie z PN-EN16421:2015-01(lub równoważne)	TAK/NIE
6.2.	– badań organoleptycznych zgodnie z PN-EN1622:2006 oraz PN-ENISO7027-1:2016-09 oraz PN-EN ISO 7887:2012+AP 1:2015-06 (lub równoważne)	TAK/NIE
6.3.	– badań w zakresie migracji substancji organicznych zgodnie z PN-EN 12873 oraz PN-EN 1484:1999 (lub równoważne)	TAK/NIE
6.4.	– badań w zakresie migracji metali i nieorganicznych składników zgodnie z PN-EN 17294 - 2:2024-04 (lub równoważne)	TAK/NIE
7.	Oświadczenie **producenta folii** potwierdzające zgodność z limitami PFAS określonymi w art. 5 ust. 5 rozporządzenia (UE) 2025/40. Wykonawca zobowiązany jest zapewnić, że folia spełnia wymagania art. 5 ust. 5 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2025/40 w zakresie (PFAS), obowiązujące od dnia 12 sierpnia 2026 r. wraz z wynikami badań laboratoryjnych lub inne równoważne dowody potwierdzające zgodność	TAK/NIE
8.	Oświadczenie **producenta folii** potwierdzające zgodność z wymaganiami art. 5 ust. 4 rozporządzenia (UE) 2025/40 dotyczące sumarycznej zawartości ołowiu, kadmu, rtęci i chromu sześciowartościowego, której wartość nie może przekraczać 100 mg/kg wraz z wynikami badań laboratoryjnych lub inne równoważne dowody potwierdzające zgodność	TAK/NIE
9.	Karta gwarancyjna	TAK/NIE
10.	Gwarancja 60 miesięcy	TAK/NIE
11.	Rękojmia 60 miesięcy	TAK/NIE
12.	Serwisowanie 60 miesięcy	TAK/NIE

**) Wykonawca zobowiązany jest wypełnić każdą pozycję kolumny 3 poprzez wykreślenie niepotrzebnego (zostawiając właściwą odpowiedź TAK lub NIE).*

Odpowiedź „NIE" przy parametrze obligatoryjnym oznacza, że oferowany przedmiot zamówienia nie spełnia wymagań SWZ i skutkuje odrzuceniem oferty na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp, z zastrzeżeniem możliwości zastosowania procedury wyjaśniającej lub uzupełnienia dokumentu, jeżeli dopuszczają to przepisy ustawy Pzp.

Uwaga: W przypadku zaoferowania rozwiązań równoważnych, Wykonawca zobowiązany jest do jednoznacznego wskazania oferowanego rozwiązania w kolumnie 2 oraz dołączenia do oferty dokumentów potwierdzających spełnienie parametrów nie gorszych niż wymagane przez Zamawiającego.

....., dnia .....

[dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym osoby/osób uprawnionej/-ych do reprezentacji Wykonawcy]