***ДОДАТОК №2***

***до тендерної документації***

**Технічні вимоги до предмета закупівлі, технічна специфікація.**

(Технічні, якісні та кількісні характеристики предмета закупівлі)

**Назва предмета закупівлі:** деревина дров’яна для непромислового використання ІІ групи (хвойних порід) з навантаженням та транспортуванням*.*

**Код за Єдиним закупівельним словником *ДК 021:2015:* «**03410000-7 Деревина» (ДК 021:2015: 03413000-8 Паливна деревина)

***І. Опис технічних, кількісних та якісних характеристик товару, що закуповується***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Описова назва товару** | **Кількість товару, м3** |
| 1 | **Деревина дров’яна для непромислового використання ІІ групи (хвойних порід)** | **187,05** |

***ІІ. Опис функціональних характеристик товару, які закуповується, а також вимоги до умов поставки***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Перелік вимог** | **Зміст вимоги, що встановлена замовником** |
| 1 | ***Вимоги до документів, що супроводжують товар*** | Під час постачання товару постачальник надає:  видаткову накладну із зазначенням кількості товару, ціни за одиницю та загальну вартість партії поставленого товару.  сертифікат та/або протокол радіологічного дослідження (випробування) деревини, датований не раніше 2023 року та чинним на момент подання пропозиції. |
| 2 | ***Вимоги до зовнішнього вигляду та якості товару*** | Товар має бути розпиляний до 2 метрів.  Граничні відхилення встановлюють у межах ±0,05 м.  Вологістю не перевищувати 30% .  Діаметр дров не менше 18 см.  В дровах неприпустима наявність трухлявості та гнилі.  Дрова повинні бути очищені від сучків. Висота сучків, що залишаються, не повинна перевищувати 3см.  Дрова можуть бути як в корі, так і без кори. Кривизна, тріщини, хімічні забарвлення, механічні пошкодження деревини дров’яної не лімітується.  Технічні вимоги, приймання та облік – відповідно до ТУУ 16.1-00994207-005:2018. |
| 3 | ***Вимоги до постачання товару*** | Вимогою Замовника являється постачання Товару Учасником – переможцем до місця його зберігання в структурних підрозділах Замовника.  Поставка товару повинна здійснюватися партіями (за узгодженим графіком) відповідно до поданих заявок замовника протягом строку постачання, встановленого цією тендерною документацією. Замовник подає учаснику заявку для постачання наступної партії товару у зручній для учасника формі (письмо через електронну пошту). Заявка включає інформацію про обсяг поставки партії товару.  Навантаження, транспортування, розвантаження товару та доставка товару здійснюється водієм або водієм-експедитором учасника, який привіз партію товару. Всі витрати, пов’язані з доставкою товару, бере на себе Постачальник.  Замовник перевіряє зовнішній вигляд товару та відповідність фактичної кількості поставленого товару кількості, що зазначена у накладній, та приймає товар згідно із документами, які його супроводжують. Замовник повертає підписану зі своєї сторони накладну не пізніше, ніж на наступний робочий день після поставки партії товару.  Прийом кожної окремої партії товару буде проводитися за участю уповноважених представників Замовника. |

***ІІІ. Місце постачання товарів:***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Назва закладу** | | **Адреса** | **Кіл-сть, м3.** |
| **1.** | Амбулаторія **с. Клишки** КНП «Шосткинський міський ЦПМСД» | Сумська область, Шосткинський район,  **с. Клишки, вул. Бойка,буд.9** | 77,40 |
| **2.** | Амбулаторія **с. Богданівка** КНП «Шосткинський міський ЦПМСД» | Сумська область, Шосткинський район,  **с. Богданівка, вул.Молодіжна,буд.2** | 6,45 |
| **3.** | Амбулаторія **с. Миронівка** КНП «Шосткинський міський ЦПМСД» | Сумська область, Шосткинський район,  **с. Миронівка, вул. Перемоги,буд.53** | 12,90 |
| **4.** | Амбулаторія **смт. Вороніж** КНП «Шосткинський міський ЦПМСД» | Сумська область, Шосткинський район,  **смт.Вороніж,вул. Новгород-Сіверська,33** | 19,35 |
| **5.** | Пункт здоров’я КНП «Шосткинський міський ЦПМСД» | Сумська область, Шосткинський район,  **с. Ображіївка, пров. Центральний,2а** | 19,35 |
| **6.** | Пункт здоров’я КНП «Шосткинський міський ЦПМСД» | Сумська область, Шосткинський район,  **с. Собич, вул. Молодіжна,2.** | 12,90 |
| **7.** | Медичний пункт тимчасового базування КНП «Шосткинський міський ЦПМСД» | Сумська область, Шосткинський район,  **с. Погребки, вул. Цибенка,буд.48** | 6,45 |
| **8.** | Медичний пункт тимчасового базування КНП «Шосткинський міський ЦПМСД» | Сумська область, Шосткинський район,  **с. Каліївка, вул. Садова, буд.16.** | 6,45 |
| **9.** | Медичний пункт тимчасового базування КНП «Шосткинський міський ЦПМСД» | Сумська область, Шосткинський район,  **с. Лушники, вул. Толстого буд.12.** | 6,45 |
| **10.** | Медичний пункт тимчасового базування КНП «Шосткинський міський ЦПМСД» | Сумська область, Шосткинський район,  **с. Тиманівка, вул. Перемоги,буд.4** | 6,45 |
| **11.** | Медичний пункт тимчасового базування КНП «Шосткинський міський ЦПМСД» | Сумська область, Шосткинський район,  **с. Глазове, вул. Центральна,буд.16** | 6,45 |
| **12.** | Медичний пункт тимчасового базування КНП «Шосткинський міський ЦПМСД» | Сумська область, Шосткинський район,  **с. Гамаліївка, вул. Польова,буд.6** | 6,45 |

**Учасник визначає ціну на товар**, який він пропонує поставити за Договором, з урахуванням податків і зборів, що сплачуються або мають бути сплачені, а також витрат на страхування, транспортування, завантажування, розвантажування та інших витрат, визначених законодавством.

*Уповноважена особа учасника підпис прізвище, ініціали М.П.*

***Примітка:*** *У разі відсутності документу, учасник повинен надати замість нього лист - пояснення з зазначенням підстави не надання документа з посиланням на законодавчі акти.*