Додаток 2

 до тендерної документації

**ТЕХНІЧНА СПЕЦИФІКАЦІЯ**

**Інформація про необхідні технічні, якісні та кількісні характеристики предмета закупівлі, в тому числі документи, які повинен надати учасник для підтвердження відповідності зазначеним характеристикам**

**Код ДК 021:2015: 35110000-8** **Протипожежне, рятувальне та захисне**

**обладнання (Запасні частини та комплектуючі для засобів індивідуального захисту органів дихання)**

В місцях де технічна специфікація містить посилання на конкретні торговельну марку чи фірму, патент, конструкцію або тип предмета закупівлі, джерело його походження або виробника, вважати вираз "або еквівалент".

**1. Обсяги та предмет закупівлі:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Найменування товару | \*Учасник вказує найменування, виробника та країну походження Товару, що пропонується | Од. виміру | Кількість | Технічні характеристики |
| 1. | Візор для повнолицевої маски Panorama Nova Standart P R50833 (або еквівалент) |  | шт | 12 | Візор для повнолицьової маски з вогнетривкого матеріалу.Номенклатурний код товару R50833 |
| 2. | Візор для повнолицевої маски Panorama Nova R55071 (або еквівалент) |  | шт | 3 | Візор для повнолицьової маски з вогнетривкого матеріалу.Номенклатурний код товару R55071 |
| 3. | Клапан видиху для маски Panorama Nova R54170 (або еквівалент) |  | шт | 50 | Клапан видиху для повнолицьової маски.Номенклатурний код товару R54170 |
| 4. | Зажимне кільце для маски Panorama Nova R52185 (або еквівалент) |  | шт | 25 | Зажимне кільце повнолицьової маски.Номенклатурний код товару R52185 |
| 5. | Контактне кільце для маски Panorama Nova R52184 (або еквівалент) |  | шт | 25 | Контактне кільце для повнолицьової маски.Номенклатурний код товару R52184 |
| 6. | Клапан вдиху (компл.) R26686 |  | шт | 25 | Клапан вдиху в комплекті для повнолицьової маски.Номенклатурний код товару R26686 |
| 7. | Подвійна кнопка повнолицьових масок Panorama Nova RM08910 (або еквівалент) |  | шт | 25 | Подвійна кнопка повнолицьової маски.Номенклатурний код товару RМ08910 |

*\* заповнюється Учасником.*

**2. Рік виготовлення товару:** не раніше 2023 року.

**3. Строк поставки товару:**

Згідно умов договору, але не пізніше 25.12.2024 року.

**4. Місце поставки товару (дислокація):**

69035, Запорізька область, м. Запоріжжя, вул. вул. Заводська, буд. 1-А - АРЗ СП ГУ ДСНС України у Запорізькій області.

**5. Якісні характеристики:**

Товар повинен відповідати технічним вимогам до предмету закупівлі, викладеним у цьому додатку або його аналогу, але за технічними та якісними характеристиками не нижчими, ніж викладені у цьому додатку.

Товар, що буде поставлятися, повинен відповідати нормам та стандартам, що діють на території України на даний вид товару. Для підтвердження постачальник надає копії документів, що підтверджують якість товару (сертифікат відповідності, та/або технічний паспорт, та/або санітарно-епідеміологічний висновок, та/або паспорт якості, та/або інші відповідні документи, передбачені законодавством для товарів даного виду).

Якість товарів повинна відповідати вимогам відповідних чинних нормативних документів (ГОСТ, ДСТУ, ТУ тощо), які діють на момент проведення процедури закупівлі, далі – на строк виконання угоди.

Неякісний товар підлягає обов’язковій заміні, але всі витрати пов’язані із заміною товару несе постачальник.

**6. Загальні умови постачання товарів:**

6.1. При постачанні товару повинні надаватися супровідні документи, що підтверджують його походження, якість, відповідність державним стандартам. Під час отримання товару, обсяг товару має відповідати обсягу, який зазначено у супровідних документах. Приймання Товару за кількістю і якістю здійснюється представником Замовника.

6.2. Доставка та розвантаження товару здійснюється за рахунок та силами Учасника.

6.3. У разі виникнення сумнівів щодо якості поставленого Товару проводиться його незалежна експертиза в уповноважених на це установах чи організаціях. Оплата вартості експертизи Товару сплачується Постачальником та не підлягає в подальшому відшкодуванню такої вартості Замовником.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Посада, прізвище, ініціали, підпис уповноваженої особи учасника)*