Załącznik nr 1

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

1. **Nazwa wyrobu:** Elementy składowe aparatu ewakuacyjnego ATE-1, tj. Pochłaniacz PT-1 i Pojemnik Awaryjny Tlenu PAT-1
2. **Dane szczegółowe wyrobów/wymagania techniczne:**

Pochłaniacze PT-1 i pojemniki awaryjne tlenu PAT-1 do aparatu ewakuacyjnego ATE-1 powinny być wykonane zgodnie z Warunkami Technicznymi WT-687.

1. **Sposób oceny OiB:**

Wyrób, o którym mowa w pkt. 1. podlega ocenie zgodności OiB zgodnie z Ustawą
z dnia 17 .11.2006 r. o systemie oceny zgodności wyrobów przeznaczonych na potrzeby obronności i bezpieczeństwa państwa (Dz.U.2022.747 t.j. z dnia 2022.04.05). Przedmiotowy produkt spełnia warunki określone dla wyrobów ujętych w Rozporządzeniu Ministra Obrony Narodowej z dnia 11 stycznia 2013 r. w sprawie szczegółowego wykazu wyrobów podlegających ocenie zgodności oraz sposobu i trybu przeprowadzenia oceny zgodności wyrobów przeznaczonych na potrzeby obronności państwa, załącznik do ww. Rozporządzenia, Grupa 12 Sprzęt i środki ochrony indywidualnej i zbiorowej, poz. 8.1 Sprzęt i środki ochrony dróg oddechowych (Dz.U.2021.1628 t.j. z dnia 2021.09.06). Tryb oceny zgodności III (trzeci)

1. **Ochrona informacji niejawnych:** niejawne dane nie występują.
2. **Gwarancja, serwis, zabezpieczenie w części zamienne:** Na wyrób, o którym mowa w pkt. 1 Wykonawca udzieli gwarancji zgodnie z Warunkami Technicznymi WT-687: na okres 5 lat dla zachowania własności użytkowych aparatu ewakuacyjnego ATE-1 lub jego zespołów/elementów składowych w opakowaniach zbiorczych, zamkniętych przez producenta, przechowywanych przez użytkownika zgodnie z pkt. 5.2 ww. warunków technicznych i 1 roku (lecz nie dłużej niż do upływu gwarantowanego okresu zachowania własności użytkowych) dla aparatu ATE-1 lub jego zespołów/elementów składowych wprowadzonych do eksploatacji, licząc od daty podpisania protokołu przyjęcia – przekazania przez przedstawicieli Wykonawcy i Odbiorcy.
3. **Klauzula jakościowa:** załącznik nr 3 do umowy
4. **Klauzula kodyfikacyjna:** nie dotyczy.
5. **Dozór techniczny:** nie dotyczy.
6. **Metrologia:** nie dotyczy.
7. **Termin realizacji:** zgodnie z umową
8. **Miejsce dostawy:**

Pochłaniacz PT-1 - 3 Regionalna Baza Logistyczna, Skład Gałkówek, ul. Łódzka 26, 95-041 Gałkówek; kontakt: fax 261 442 761

Pojemnik Awaryjny Tlenu PAT-1 - 3 Regionalna Baza Logistyczna, Rejonowe Warsztaty Techniczne w Żurawicy, ul. Wojska Polskiego 22, 37-710 Żurawica; kontakt: fax 261 171 803

1. **Oznakowanie wyrobu kodem kreskowym:**

Wyrób należy oznakować kodem kreskowym zgodnie z Decyzją nr 3/MON Ministra Obrony Narodowej z dnia 3 stycznia 2014 r. w sprawie wytycznych określających wymagania
w zakresie znakowania kodem kreskowym wyrobów dostarczanych do Resortu Obrony Narodowej. Dostarczony wyrób powinien być oznakowany zgodnie z § 4 ust. 3 pkt. 5 (grupa materiałowa 5) ww. decyzji. Zastosowane etykiety powinny spełniać wymagania określone
w § 5 dla grupy materiałowej 5 ww. decyzji.

Zamawiający zobowiąże Wykonawcę do przekazania wypełnionej Karty wyrobu w postaci elektronicznej (format MS Excel) do Odbiorcy wyrobu zamówienia wskazanego w pkt 11*.*
W karcie wyrobu Wykonawca powinien umieścić numer GTIN i dane uzupełniające wyrobu (zgodnie z załącznikiem nr 8 ww. decyzji). Wykonawca kartę wyrobu powinien przekazać do Odbiorcy zamówienia co najmniej 14 dni przed dostawą.

1. **Inne informacje:** Wyrób powinien być nowy, nieużywany, nieregenerowany z roku produkcji 2025.