PRILOG IV DOKUMENTACIJE ZA NADMETANJE

**TEHNIČKE SPECIFIKACIJE**

**NAZIV NABAVE:**

Nabava strojeva i opreme za proizvodnju proizvoda sa brizganim natikačima i ispitivanje kvalitete

**EVIDENCIJSKI BROJ NABAVE:**

01/2017

**Grupa 4 –** Oprema za završnu kontrolu (Ispitivanje kvalitete i ispravnosti)

***NAPOMENA:***  *Za sve tehničke specifikacije koje upućuju na proizvod ili uslugu određenog proizvođača odnosno pružatelja usluge podrazumijeva se da se odnose na taj proizvod ili uslugu ili jednakovrijedan proizvod ili uslugu.*

*Ako nije drugačije definirano, zahtjevi definirani ovim Tehničkim specifikacijama predstavljaju minimalne tehničke karakteristike koje ponuđena roba mora zadovoljavati.*

*Stupac „Bilješke, napomene, reference na tehničku dokumentaciju“ ponuditelj može popuniti ukoliko smatra potrebnim*

*Stupac „Ocjena DA/NE“ ponuditelj ne popunjava s obzirom na to da je stupac predviđen za ocjene Naručitelja.*

PRILOG IV DOKUMENTACIJE ZA NADMETANJE

***TEHNIČKE SPECIFIKACIJE:*** *Grupa 4**– Oprema za završnu kontrolu (Ispitivanje kvalitete i ispravnosti)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Stavka** | **Tražene specifikacije** | **Ponuđene specifikacije** | **Bilješke, napomene, reference na tehničku dokumentaciju** | **Ocjena**  **(DA/NE)** |
| ***1.*** | **Multifunkcijski instrument za ispitivanje ispravnosti el. uređaja –** *kao Metrel MultiServicer „ili jednakovrijedno“* **– 1 kom**  - LCD zaslon  - Memorija: za min. 5.500 mjerenja  - Spajanje s računalom: USB i RS232  - Bar code sistem  - Jamstvo: min. 12 mjeseci |  |  |  |
| **2.** | **Trofazni adapter za multifunkcijski instrument – 1 kom**   * Rad sa strujama do 40 A   - Jamstvo: min. 12 mjeseci |  |  |  |
| **3.** | **Bar code čitač za multifunkcijski instrument – 1 kom**  - Jamstvo: min. 12 mjeseci |  |  |  |
| **4.** | **Softver za multifunkcijski instrument –** *PATLink PRO Plus „ili jednakovrijedno“* **– 1 kom**  - Jamstvo: min. 12 mjeseci |  |  |  |

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

(mjesto i datum) M.P. (ime, prezime i potpis ovlaštene osobe Ponuditelja)