**Додаток 3**

***Інформація про необхідні технічні, якісні та кількісні характеристики предмету закупівлі***

**Загальні вимоги**

Учасник процедури закупівлі надає в складі тендерної пропозиції документи, які підтверджують відповідність тендерної пропозиції учасника медико-технічним вимогам до предмету закупівлі, встановленим у даному додатку та всіх інших вимог :

1. Товар, запропонований Учасником, повинен відповідати національним та/або міжнародним стандартам, медико – технічним вимогам до предмету закупівлі, встановленим у даному додатку та всіх інших вимог Тендерної Документації.

Відповідність технічних характеристик запропонованого Учасником Товару вимогам технічного завдання повинна бути обов’язково підтверджена технічним документом виробника (експлуатаційної документації: настанови з експлуатації, або інструкції, або технічного опису чи технічних умов, або інших документів українською, або російською мовами) в якому міститься ця інформація, з наданням копії документів.

2. Товар, запропонований Учасником, повинен бути новим і таким, що не був у використанні та гарантійний термін (строк) експлуатації повинен становити не менше 12 місяців.

На підтвердження Учасник повинен надати лист у довільний формі в якому зазначити, що запропонований Товар є новим і таким, що не був у використанні і за допомогою цього Товару не проводились демонстраційні заходи. А також в цьому листі зазначити, що гарантійний термін (строк) експлуатації запропонованого Учасником Товару становить не менше 12 місяців.

3. Учасник повинен підтвердити можливість поставки запропонованого ним Товару, у кількості та в терміни, визначені цією Документацією та пропозицією Учасника.

На підтвердження Учасник повинен надати файл сканований з Оригіналу листа виробника (представництва, філії виробника – якщо їх відповідні повноваження поширюються на територію України), або представника, дилера, дистриб'ютора, офіційно уповноваженого на це виробником, яким підтверджується можливість поставки Учасником Товару, який є предметом закупівлі цих торгів, у кількості, та в терміни, визначені цією Документацією та пропозицією Учасника. Лист повинен включати в себе: назву Учасника, номер оголошення, що оприлюднене на веб-порталі Уповноваженого органу, назву предмета закупівлі відповідно до оголошення про проведення процедури закупівлі, а також гарантії щодо терміну гарантійного обслуговування.

4. Учасник повинен провести кваліфіковане навчання працівників Замовника по користуванню запропонованим обладнанням.

На підтвердження Учасник повинен надати гарантійний лист про забезпечення навчання персоналу Замовника по користуванню (керуванню) обладнанням за місцем його експлуатації.

5. Товар, запропонований Учасником, повинен мати сервісну підтримку в Україні.

На підтвердження Учасник повинен надати копію сертифікату сервісного інженеру, який пройшов навчання у виробника запропонованого Товару.

6. Товар, запропонований Учасником, повинен бути внесений до Державного реєстру медичної техніки та виробів медичного призначення та/або введений в обіг відповідно до законодавства у сфері технічного регулювання та оцінки відповідності, у передбаченому законодавством порядку.

На підтвердження Учасник повинен надати завірену копію декларації та сертифікату відповідності або копію документів, що підтверджують можливість введення в обіг медичного виробу за результатами проходження процедури оцінки відповідності згідно вимог технічного регламенту.

7. Проведення доставки, інсталяції та пуску обладнання за рахунок Учасника.

На підтвердження Учасник повинен надати лист у довільний формі в якому зазначити, що запропонований Товар буде доставлено та інстальовано за рахунок Учасника.

**Медико-технічні вимоги**

**Система рентгенівська діагностична, типу С- дуга, згідно**

**Національний класифікатор України ДК 021:2015 "Єдиний закупівельний словник: 33110000-4 Візуалізаційне обладнання для потреб медицини, стоматології та ветеринарної медицини та стіл операційний електричний**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Найменування параметру/вимоги** | **Заповнюється Учасником, зазначити «так» чи «ні» з посиланням на сторінку технічної документації** |
|  | **Генератор** |  |
|  | Тип – високочастотний |  |
|  | Управління - мікропроцесорне |  |
|  | Потужність не менше 3 кВт |  |
|  | Напруга живлення 220В, одна фаза |  |
|  | Частота живлення 50 Гц |  |
|  | Споживана потужність не більше 5 кВА |  |
|  | **Режими роботи** |  |
|  | Безперервний (постійний) режим:   * Напруга в діапазоні не гірше 40-110 кВ (з кроком не більше 1 кВ) * Максимальний струм не менше 8 мА |  |
|  | Імпульсний рентгеноскопічний режим:   * Напруга в діапазоні не менше 40-110 кВ (з кроком не більше 1 кВ) * Струм у діапазоні не гірше 0,2-8 мА (з кроком не більше 0,1 мА) * Максимальна частота імпульсів не менше 20 /с |  |
|  | Режим низької дози |  |
|  | Режим знімка:   * Напруга в діапазоні не гірше 40-110 кВ (з кроком не більше 1 кВ) * Максимальний струм не менше 10 мА |  |
|  | Режим рентгенографії:   * Напруга в діапазоні не гірше 40-110 кВ (з кроком не більше 1 кВ) * Максимальний струм не менше 45 мА * Кількість електрики не гірше 1,0-200 мАс (не менше 40 кроків встановлення) |  |
|  | **Наявність системи автоматичної яскравості ABS** |  |
|  | **Рентгенівська трубка** |  |
|  | Напруга в діапазоні не гірше 40-110 кВ |  |
|  | Фокусні плями не більше 0,5/1,5 мм |  |
|  | Внутрішня фільтрація не менше 0,8 мм Al @ 50 кВ (IEC 60522) |  |
|  | Теплоємність аноду не менше 50 kHU |  |
|  | **Штатив C-дуги** |  |
|  | SID не менше 100 см |  |
|  | Вільний простір не менше 80 см (±2%) |  |
|  | Мінімальна відстань С-дуги до підлоги не більше 12 см |  |
|  | Орбітальне обертання не менше 1350 (900/-450) |  |
|  | Горизонтальний рух не менше 20 см |  |
|  | Вертикальний рух не менше 50 см |  |
|  | Панорамний рух не менше ±120 |  |
|  | Обертання (pivot) не менше ±2200 |  |
|  | Вага не більше 300 кг |  |
|  | **Система цифрової обробки зображень (DIS)** |  |
|  | DICOM 3.0 |  |
|  | Ведення пацієнтів |  |
|  | Повороти зображення горизонтально та вертикально |  |
|  | Обертання зображення |  |
|  | Інвертація зображення |  |
|  | Виявлення руху |  |
|  | Кінопетля |  |
|  | DSA |  |
|  | Roadmap |  |
|  | Регулювання контрастності та яскравості |  |
|  | **Дозиметр DAP** |  |
|  | **Коліматор** |  |
|  | Пелюстковий |  |
|  | Ірисовий |  |
|  | Лазерний позиціонер |  |
|  | **Підсилювач рентгенівського зображення (ПРЗ)** |  |
|  | Розмір ПРЗ не менше 9 дюймів |  |
|  | Номінальні робочі поля не менше 9/6/4 дюйми |  |
|  | Максимальна розподільча здатність не менше 65 пар ліній/см |  |
|  | Максимальна шкала контрастності не менше 30:1 |  |
|  | Квантова ефективність (DQE) не менше 65% |  |
|  | Відсіююча сітка не менше 60 ліній/см |  |
|  | **Камера** |  |
|  | Тип - цифрова |  |
|  | Роздільна здатність не менше 1024х1024 пікселі |  |
|  | Глибина A/D-перетворення не менше 12 біт |  |
|  | **Робоча станція** |  |
|  | На базі мобільного візка |  |
|  | Ємність диску для зберігання зображень не менше 1 ТБ |  |
|  | Наявність не менше двох рідинно кристалічних моніторів із діагоналлю не менше 19 дюймів з роздільною здатністю не менше 1280х1024 та яскравістю не менше 330 cd/м2 |  |
|  | Наявність функцій програмного забезпечення для обробки зображень |  |
|  | Сумісність з DICOM 3.0 і можливість підключення до PACS |  |
|  | Можливість зберігання зображень на зовнішніх накопичувачах, таких як DVD, CD та USB |  |
|  | Можливість приєднання додаткового монітору (наприклад в операційній) |  |
|  | Порти/інтерфейси: USB, LAN (Ethernet), DVI, HDMI |  |
|  | **Комплектація** |  |
|  | Рентгенівська система типу С-дуга з вищезазначеними характеристиками |  |
|  | Робоча станція з вищезазначеними характеристиками |  |
|  | **Стіл операційний електричний** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Призначений для торакальної та абдомінальної хірургії, отоларингології, гінекології, ортопедії, офтальмології, урології. |  |
|  | Тип столу – електричний. Регулювання положення секцій за допомогою пульта управління |  |
|  | Живлення від мережи 220В та від вбудованої батареї |  |
|  | Кількість секцій ложа не менше 5 |  |
|  | Матеріал верхньої поверхні столу рентгенопрозорий |  |
|  | Матеріал обшивки напольної основи та колони столу неіржавіюча сталь |  |
|  | Наявність бокових рельс для кріплення приналежностей |  |
|  | Ширина столу не менше 500 мм |  |
|  | Довжина столу не менше 2020 мм |  |
|  | Наявність функції горизонтального переміщення стільниці на відстань не менше 350 мм |  |
|  | Діапазон регулювання висоти (без матрацу) у межах 710 – 1020 мм |  |
|  | Наявність матрацу з ефектом «пам’яті» для зниження ризику появи пролежнів |  |
|  | Головна секція має зніматися |  |
|  | Нахил головної секції не менше -90 град +45 град, механічне регулювання |  |
|  | Нахил спинної секції не менше -14 град +90 град |  |
|  | Боковий нахил не менше 21 град в кожну сторону |  |
|  | Ножна секція, нахил -90 град +15град, кут розведення 180 град, має зніматися, механічне регулювання |  |
|  | Тип ножної секції розділена |  |
|  | Положення Тренделенбург -12 град |  |
|  | Положення Антитренделенбург 22 град |  |
|  | Безпечне навантаження не менше 200 кг |  |
|  | Наявність ниркового мосту із висотою підйому не менше 120мм |  |
|  | Мобільна основа на колесах |  |
|  | Наявність механічного гальма |  |
|  | Наявність опори для руки |  |
|  | Наявність опори для плечей |  |
|  | Наявність опори для тіла |  |
|  | Наявність наркозного екрану |  |
|  | Наявність тримачів типу Гопель |  |