**ДОДАТОК № 2**

**ТЕХНІЧНА СПЕЦИФІКАЦІЯ**

1. **Загальні вимоги**

**Учасники процедури закупівлі повинні надати в складі пропозицій конкурсних торгів документи, які підтверджують відповідність пропозиції конкурсних торгів учасника технічним, якісним, кількісним та іншим вимогам до предмета закупівлі, встановленим замовником:**

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 ін. документів українською мовою) в якому міститься ця інформація та надана у вигляді паспорту або інструкції користувача або інше українською мовою.*

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 провести кваліфіковане навчання працівників Замовника по користуванню запропонованим обладнанням.

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

4. 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 або копію документів, що підтверджують можливість введення в обіг та/або експлуатацію (застосування) медичного виробу за результатами проходження процедури оцінки відповідності згідно вимог технічного регламенту.*

5. 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.*

6. Учасник повинен підтвердити можливість поставки запропонованого ним товару, у кількості та в терміни, визначені цією тендерною документацією та пропозицією Учасника.

*На підтвердження Учасник повинен надати оригінал листа виробника (представництва, філії виробника – якщо їх відповідні повноваження поширюються на територію України), або представника, дилера, дистриб'ютора, яким підтверджується можливість поставки Учасником товару, який є предметом даної процедури закупівлі, у кількості, та в терміни, визначені цією тендерною документацією та пропозицією Учасника. Лист повинен включати в себе: назву Учасника, номер закупівлі, що оприлюднене на веб-порталі Уповноваженого органу з питань закупівель, а також назву предмета закупівлі відповідно до оголошення про проведення процедури закупівлі.*

**2. Кількісні та якісні вимоги до предмету закупівлі:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Технічні вимоги**  | **Відповідність ТАК/НІ** | **Посилання на сторінку технічної документації** |
| **1** | Електричний операційний стіл **- відповідність** |  |  |
| **2** | Довжина/ширина столу, не менше 2100мм/550мм - **відповідність** |  |  |
| **3** | Можливість регулювання підйому столу від підлоги вгору/вниз, не менш як 1010мм/710мм - **відповідність** |  |  |
| **4** | Використання стола для проведення операцій на грудній клітці, при різних видах хірургії, отоларингологічних, гінекологічних (під час приймання пологів), урологічних, ортопедичних операціях - **відповідність** |  |  |
| **5** | Тренделенбург не менше ніж 25° - **відповідність** |  |  |
| **6** | Антитренделенбург не менше ніж 25° - **відповідність** |  |  |
| **7** | Можливість регулювання бокового нахилу, не менш як 15°/15° - **відповідність** |  |  |
| **8** | Можливість регулювання підголівника (вгору/вниз), не менше як 45°/90° - **відповідність** |  |  |
| **9** | Можливість регулювання секції спини (вгору/вниз) , не менше як 80°/20° - **відповідність** |  |  |
| **10** | Можливість регулювання ниркового моста по висоті не менше 110 мм - **відповідність** |  |  |
| **11** | Можливість регулювання секції ніг (вгору/вниз/в сторону), не менше як 15°/90°/90° - **відповідність** |  |  |
| **12** | Можливість регулювання стола в горизонтальному положенні не менше 300 мм- **відповідність** |  |  |
| **13** | Наявність анестезіологічного екрану - **відповідність** |  |  |
| **14** | Наявність не менше двох тримачів плеч - **відповідність** |  |  |
| **15** | Наявність не менше двох тримачів тіла - **відповідність** |  |  |
| **16** | Наявність не менше двох тримачів рук - **відповідність** |  |  |
| **17** | Наявність не менше однієї головної секції - **відповідність** |  |  |
| **18** | Наявність не менше двох секцій ніг - **відповідність** |  |  |
| **19** | Наявність пульта з сенсорними кнопками для керування - **відповідність** |  |  |
| **20** | Блокування пульту не більше ніж через 8 секунд, якщо ніяких дій з ним не виконується - **відповідність** |  |  |
| **21** | Наявність окремих кнопок для функцій керування на пульті: блокування, блокування основи, розблокування основи, рух вгору, рух вниз, боковий нахил вліво, боковий нахил вправо, секція спини вгору, секція спини вниз, тренделенбург, антитренделенбург, переміщення секції ніг, переміщення секції голови - **відповідність** |  |  |
| **22** | Можливість встановлювати на стіл рентген (рентгенпрозорий стіл) - **відповідність** |  |  |
| **23** | Наявність окремих кнопок на пульті для зберігання налаштувань, не менше 2 - **відповідність** |  |  |
| **24** | Джерело живлення: 220В, 50 Гц - **відповідність** |  |  |
| **25** | Безпечне робоче навантаження на стіл – не менше 250кг**- відповідність** |  |  |
| **26** | Г-образна форма з горизонтальним ковзанням, не менше 350 мм для вільного доступу до C-дуги **- відповідність** |  |  |
| **27** | Панель пам'яті положень з антистатичною та водонепроникною будовою **- відповідність** |  |  |
| **28** | Вага нето - не більше 220кг **- відповідність** |  |  |
| **29** | Можливість швидкого відєднання подушки від столу для очищення **- відповідність**  |  |  |
| **30** | Наявність 4х коліс з можливістю їх блокування, діаметром не менше 10 см **- відповідність** |  |  |

***\*Примітки:*** *Усі посилання в технічному завданні на конкретні марку чи виробника або на конкретний процес, що характеризує продукт чи послугу певного суб’єкта господарювання, чи на торгові марки, патенти, типи або конкретне місце походження чи спосіб виробництва слід читати як «або еквівалент». У разі якщо Учасник пропонує у складі своєї тендерної пропозиції еквівалент товару, яке запропоновано Замовником, то він повинен надати порівняльну характеристику запропонованого ним товару та товару, що визначена в медико-технічних вимогах Замовника, а також надати належним чином засвідчені копії документів, які підтверджують еквівалентність запропонованого товару, зазначеному у цій документації. Технічні характеристики запропоновано Учасником товару повинні відповідати технічним вимогам Замовника або бути кращими. У разі відсутності таких підтверджуючих документів запропонований, як еквівалент товар оцінюватись не буде****.***

*\*\*В зв’язку із збройною агресією Росії проти України товари російського та білоруського виробництва Замовником розглядатись не будуть!!!!*