***Додаток №2 до тендерної документації***

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

***предмета закупівлі***

**Назва предмета закупівлі:**

**Код за ДК 021:2015 (CPV):  33120000-7 - Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання (Електрокардіограф в комплекті (код НК 024:2019: 11407 - Електрокардіограф основного призначення))**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№ з/п** | **Назва предмета закупівлі товару (обладнання)** | **Одиниця виміру** | **Кількість** |
| 1 | Електрокардіограф ЮКАРД-100 з пристроєм прийому/передачі даних в комплекті (код НК 024:2019: 11407 - Електрокардіограф основного призначення)). | компл. | 1 |

|  |  |
| --- | --- |
| **№** | **Медико-технічні вимоги** |
|  | Реєстрація електрокардіограм, передача ЕКГ на відстані, розширений аналіз та діагностика порушень серцевої діяльності |
|  | Сертифікат оцінки відповідності на вироби медичної техніки |
|  | Синхронна реєстрація 12-ти стандартних відведень |
|  | Синхронна реєстрація відведень за Небом і Слопаком |
|  | Надійна реєстрація ЕКГ в салоні автомобіля ШМД |
|  | Вбудована система аналізу та інтерпретації ЕКГ та формування попереднього висновку |
|  | Режим безперервного моніторингу частоти серцевих скорочень |
|  | Зберігання в незалежній пам’яті фрагментів ЕКГ по всіх 12-ти відведенням |
|  | Введення картки пацієнта: ПІБ, зріст, вага, рік народження, стать, частота пульсу, артеріальний тиск крові. |
|  | Введення відомостей про пацієнта та лікаря в файл ЕКГ для телеметричної передачі |
|  | Вбудований кольоровий дисплей для візуалізації ЕКГ |
|  | Вбудований термопринтер з шириною паперу 80 мм. |
|  | Вбудований телеметричний модуль для бездротової передачі ЕКГ по каналах мобільного зв’язку, що не потребує використання зовнішніх периферичних пристроїв (WiFi модеми, GSM модеми, смартфони, аккустичні перетворювачі тощо) (можливість при дооснащені) |
|  | Здійснення голосових дзвінків безпосередньо за допомогою аудіо гарнітури під’єднаної до електрокардіографа та без використання сторонніх пристроїв (мобільні телефони, смартфони) (можливість при дооснащені) |
|  | Отримання висновку від консультанта-кардіолога на електрокардіограф з подальшою можливістю його перегляду та друку (можливість при дооснащені) |
|  | Захист від імпульсів дефібрилятора |
|  | Швидкість розгортки 5, 10, 25, 50 мм / с |
|  | Цифрові фільтри 50 Гц і 35 Гц |
|  | Автоматична компенсація дрейфу ізолінії |
|  | Придушення синфазних перешкод > 100 дБ |
|  | Діапазон вимірювань ЧСС 20 - 280 1 / хв |
|  | Живлення від мережі змінного струму 220В, вбудованого акумулятора або бортової мережі автомобіля |
|  | Автономна робота не менше 2 годин |
|  | Можливість введення інформації з використанням стандартної клавіатури (можливість при дооснащені) |
|  | Компактний, переносний, вага 2 кг |
|  | Комплект постачання:   * Електрокардіограф - 1 шт. * ЕКГ кабель 10-ти електродний – 3 шт. * ЕКГ електрод-прищіпка – 12 шт. * ЕКГ електрод-присоска – 18 шт. * Термопапір – 3 шт. * Сумка для транспортування – 1 шт. |

**Загальні вимоги**

Запропоноване учасником обладнання повинно бути новим, таким, що не перебувало в експлуатації. Рік випуску обладнання не раніше 2022 року (**надати гарантійний лист від учасника у складі тендерної пропозиції**).

* Учасник в своїй тендерній пропозиції повинен надати Декларацію про відповідність з додатками (при наявності) 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, затвердженого Постановою КМУ від 02.10.2013 № 753 «Про затвердження Технічного регламенту щодо медичних виробів».
* Учасник повинен провести кваліфіковане навчання персоналу на робочому місці **(надати гарантійний лист).**
* Гарантійний лист від виробника (якщо Учасник не є виробником), чи уповноваженого представника виробником в Україні, що підтверджує можливість постачання запропонованих медичних виробів в необхідній кількості, якості та в потрібні терміни, визначені замовником торгів.
* Товар, запропонований Учасником, повинен мати сервісну підтримку **(надати гарантійний лист).**
* Проведення доставки, інсталяції та пуску обладнання за рахунок Учасника **(надати гарантійний лист).**
* Учасник має надати інформацію/довідку в довільній формі, в якій гарантує, що технічні та якісні характеристики предмета закупівлі передбачають застосування заходів із захисту довкілля.
* Інструкція з експлуатації українською мовою.

**Інформація щодо еквівалентності:**

*\*всі посилання на торговельну марку, фірму, патент, конструкцію або тип предмета закупівлі, джерело його походження або виробника слід читати як «або еквівалент\*».*

У разі надання еквіваленту товару Учасник подає у складі тендерної пропозиції порівняльну таблицю еквівалентності за наступною формою:

**Довідка, яка підтверджує еквівалентність товару**

Таблиця відповідності медико-технічним вимогам

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  з/п | Вимоги надані  Замовником (показники) | Значення показників запропоновані Учасником | Відповідність (так /ні) з зазначенням запропонованих характеристик та посиланням на відповідні розділи, пункти, та/або сторінку(и) технічного документа виробника (інструкції, експлуатаційної документації або іншого документа) | *Виробник товару\** | *Країна походження товару\*\** | |
| 1. |  |  |  |  | |  |
| ….. |  |  |  |  | |  |

*\* Зазначається учасником найменування виробника.*

*\*\* Країною походження товару вважається країна, у якій товар був повністю вироблений або підданий достатній переробці відповідно до критеріїв, встановлених Митним кодексом України.*

**Примітка:**

*У разі не надання документів, тендерна пропозиція буде відхилена як така, що не відповідає умовам тендерної документації.*

*Невідповідність запропонованого Учасником товару встановленим медико-технічним вимогам розцінюється як невідповідність пропозиції умовам тендерної документації.*

*Подання пропозицій за окремими частинами предмету закупівлі не передбачено.*

*Посада, прізвище, ініціали, підпис уповноваженої особи Учасника, завірені печаткою.*

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023 року

Посада, прізвище, ініціали, підпис уповноваженої особи учасника або П.І.Б. та підпис учасника-фізичної особи.

***УВАГА! У разі подання пропозиції, що не відповідають медико-технічним вимогам, вся пропозиція буде відхилена як така, що не відповідає тендерній документації.***