Предмет закупівлі: «Апарат EasyTouch для вимірювання рівня глюкози/холестерину в крові»

Код за національним класифікатором України ДК 021:2015 «Єдиний закупівельний словник» – 33120000-7 «Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання»

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Технічна вимога замовника | Відповідність (так/ні) |
|  | Апарат EasyTouch для вимірювання рівня глюкози/ холестерину в крові |  |
| 1 | Апарат для вимірювання рівня глюкози/холестерину в крові призначений для invitro діагностики (лише зовнішнє застосування) та підходить для самоконтролю. | так |
|  | Апарат призначений для лікарів та пацієнтів, що мають цукровий діабет або гіперхолестеринемію, для вимірювання рівня глюкози та холестерину. | так |
| 2 | Аксесуари в упаковці:  1. Апарат EasyTouch;  2. Інструкція з використання;  3. Проколюючий пристрій;  4. Спрощена інструкція з використання;  5. Скарифікатор;  6. Контрольна (калібрувальна) тест-смужка (ключ);  7. Сумка;  8. 2 батарейки AAA по 1,5 В  9. Тест-смужки. | так |
| 3 | Одиниці вимірювання: ммоль/л або мг/дл. | так |
| 4 | Діапазон показів: від 20 до 600мг/дл (від 1,1 до 33.3 ммоль/л) для глюкози, від 100 до 400 мг/дл (від 2,6 ~10,4 ммоль/л) для холестерину. | так |
| 5 | Об’єм проби крові:не менше 4 мкл для глюкози та не менше 15 мкл для холестерину. | так |
| 6 | Тривалість оцінювання: не більше 10 секунд для глюкози, та не більше 150 секунд для холестерину. | так |
| 7 | Місткість пам'яті: не менше 200 вимірювань для глюкози та 50 вимірювань для холестерину. | так |
| 8 | Термін придатності тест-смужок: глюкоза 24 місяці та 90 днів з дати відкриття флакону,холестерин -18 місяці, 60 днів з дати відкриття флакону. | так |
| 9 | Калібрування : за еквівалентом плазми.  Метод оцінювання Амперометричний | так |
| 10 | Тип зразка крові: капілярна цільна кров з пальця. | так |
| 11 | Гематокритний діапазон: глюкоза від 35 до 50% , холестерин- від 30 до 55%. | так |
| 12 | Вага: 59г без батарейок. | так |
| 13 | Електричне живлення: 2 батарейки AAA напругою по 1,5 В. | так |
| 14 | Індивідуальне пакування. | так |
| 15 | Для багаторазового використання. | так |

СПЕЦИФІКАЦІЯ

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № з/п | Найменування Товару | Одиниці виміру | Кількість |
| 1 | Апарат EasyTouch для вимірювання рівня глюкози/холестерину в крові | шт. | 40 |

1. З метою попередження поставки фальсифікатів та недоброякісного товару Учасник повинен надати гарантійний лист від виробника або офіційного представника виробника на території України, яким підтверджується можливість поставки товару, який є предметом закупівлі цих торгів та пропонується Учасником, належної якості, у кількості, зі строками придатності та в терміни, визначені документацією конкурсних торгів та пропозицією Учасника торгів. Гарантійний лист обов’язково повинен включати номер оголошення (ідентифікатор закупівлі), перелік товарів із зазначенням кількості, а також назву предмету закупівлі та назву Замовника згідно оголошення.
2. Учасники повинні надати:

* Інструкцію з використання Апарату EasyTouch для вимірювання рівня глюкози/холестерину в крові;
* Сертифікат аналізу, чинний на дату подачі тендерної пропозиції;
* Декларацію про відповідність, чинну на дату подачі пропозиції;