***Додаток №2***

**ТЕХНІЧНА СПЕЦИФІКАЦІЯ**

**на закупівлю:**

**ДК 021:2015: 33190000-8 Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні (Ортопедичне пристосування 1006 або «еквівалент», НК 024:2023: 42308 - Приставка до операційного стола для ортопедичної тракції нижніх кінцівок)**

**Учасники процедури закупівлі повинні надати в складі тендерної пропозиції документи, які підтверджують відповідність пропозиції учасника технічним, якісним, кількісним та іншим вимогам до предмета закупівлі, а саме:**

**Загальні вимоги:**

1. Довідка в довільній формі про детальний опис товару за наступним взірцем :

|  |  |
| --- | --- |
| *Назва товару* | *Виробник, країна походження* |
|  |  |

 2. 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 відповідності технічному регламенту медичних виробів, затвердженого постановою КМУ № 753 від 2 жовтня 2013 .*

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 відсканований з оригіналу листа виробника або уповноваженого представника в Україні (якщо учасник не є виробником товару), що підтверджує можливість постачання учасником запропонованого товару в необхідній кількості, якості та в потрібні терміни, визначені цією тендерною документацією та пропозицією Учасника.*

4*. Завантаження та розвантаження, доставка* *до місця встановлення за розпорядженням Замовника,* *монтаж, налагодження та введення в експлуатацію товару здійснюється за рахунок Учасника, про що Учасник надає гарантійний лист у складі пропозиції.*

 *5. Гарантійний термін експлуатації товару повинен становити не менше 12 місяців з дати введення в експлуатацію Товару, про що Учасник у складі пропозиції надає гарантійний лист.*

*6.* 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 наданням заповненої таблиці відповідності та копією документу (експлуатаційної документації: настанови з експлуатації, або інструкції щодо використання, або технічного опису чи технічних умов, або ін. документів українською мовою), які містять підтвердження технічних параметрів обладнання, яке пропонується Учасником.*

***Кількісні вимоги***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Товар** | **Кіл-сть.** | **Класифікатор медичних виробів НК 024:2023** |
| 1 | **Ортопедичне пристосування 1006 або «еквівалент»** | 1 комплект | 42308 - Приставка до операційного стола для ортопедичної тракції нижніх кінцівок) |

**МЕДИКО-ТЕХНІЧНІ ВИМОГИ**

1. **Призначення:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Призначення:** | **Відповідність, з посиланням на сторінку технічної документації** |
| Ортопедичне пристосування повинно бути допоміжним пристроєм до операційного столу та призначеним для застосовування в травматології і забезпечувати додаткові можливості для лікування нижніх кінцівок із застосуванням витягу та остеосинтезу |  |

1. **Комплектація :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Найменування** | **Кількість** | **Відповідність, з посиланням на сторінку технічної документації** |
| 1 | Ортопедичне пристосування  | 1 комплект |  |
| 2 | Інструкція з використання | 1 екземпляр |  |

1. **Технічні параметри:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Найменування** | **Кількість** | **Відповідність, з посиланням на сторінку технічної документації** |
| 1 | Мінімальна висота стільниці, мм | ≤740 |  |
| 2 | Зміщення секції для стоп, мм | ≥200 |  |
| 3 | Регулювання діапазону кутів секції для стоп | ≥60° |  |
| 4 | Діапазон кутів секції для стоп | не менше 180° |  |
| 5 | Ортопедичне пристосування повинно бути виконано з нержавіючої сталі | наявність |  |

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