**Додаток №3**

**До тендерної документації**

**Медико-технічне завдання**

**ЛОТ 1**

**код за ДК 021:2015: 33160000-9 Устаткування для операційних блоків**

**Електродерматом дисковий,**

**НК 024:2019 -  11179 - Дерматом, з живленням від мережі**

|  |  |
| --- | --- |
| Технічні характеристики обладнання | Відповідність  Так/Ні |
| **Технічні характеристики системи приводу** | |
| **режим роботи повторно-короткочасний** |  |
| **тривалість циклу -30 хв** |  |
| **тривалість роботи протягом циклу -20 хв** |  |
| **частота обертання ножа -600 об/хв** |  |
| **маса електроприводу не більше -1.0 кг** |  |
| **тривалість заряду батареї -4 год** |  |
| **габарити -230х40мм** |  |
| **Технічні характеристики ріжучої насадки** | |
| **товщина зрізаного шару шкіри - 0,1 ... 1,5 мм** |  |
| **ширина зрізаного шару шкіри - 100 мм;** |  |
| **маса не більше - 1,0 кг** |  |
| **габарити 106х115 мм** |  |
| **В комплект інструменту входить:** | |
| **електропривід** |  |
| **ріжуча насадка 100 мм - 1 шт** |  |
| **монтажний столик** |  |
| **дискові ножі одноразового використання – 10 шт.** |  |
| **пакувальна валіза** |  |

**ЗАГАЛЬНІ ВИМОГИ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ з/п** | **В И М О Г И** | **Відповідність**  **("Так"/"Ні")** |
|  | Обладнання повинно бути новим, таким, що не перебувало в експлуатації (надати гарантійний лист). |  |
|  | 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. |  |
|  | Гарантійний термін – не менше 12 місяців з моменту вводу в експлуатацію (надати гарантійний лист). |  |
|  | Всі інструменти повинні бути багаторазового застосування, підлягати чисельним циклам дезінфекції та стерилізації, окрім передбачених для одноразового застосування (надати гарантійний лист). |  |
|  | Наявність сервісного центру на території України та фахівців, що пройшли навчання у виробника (надати гарантійний лист та копію сертифікату). |  |
|  | Спроможність учасника  поставити запропоноване обладнання повинна підтверджуватись оригіналом гарантійного листа від виробника (якщо учасник не є виробником товару) або його офіційного представника в Україні (таке представництво повинно підтверджуватись копією відповідного листа, доручення, авторизації, тощо від виробника), що підтверджує можливість постачання учасником запропонованого обладнання в необхідній кількості, якості та в потрібні  терміни. |  |