**Додаток № 1**

**до тендерної документації**

**МЕДИКО-ТЕХНІЧНІ ВИМОГИ**

**«код ДК 021:2015 – 33140000-3 «Медичні матеріали» (14424 – Контейнер на відходи, 14424 – Контейнер на відходи, 14424 – Контейнер на відходи)**

**«код ДК 021:2015 «Єдиний закупівельний словник» - 33140000-3 Медичні матеріали» (Контейнер для збору голок)**

**(14424 – Контейнер на відходи, 14424 – Контейнер на відходи)**

**1.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Призначення (або опис) виробу, що закуповується** | **Од. виміру** | **Кількість** |
| 1 | Контейнер для зберігання гострих медичних предметів одноразового використання,10л | **шт.** |  **1000** |

|  |  |
| --- | --- |
| Контейнер для зберігання гострих медичних предметів одноразового використання  | Обов`язкове зазначення відповідності по кожному пункту (ТАК/НІ) |
| Призначення: для збору використаних шприців та забруднених гострих предметів, для використання у лікарнях, лабораторіях, медичних установах |  |
| Корисний об’єм – **10** л |  |
| Габаритні розміри: 180х150х400 мм ±0,5 мм |  |
| Максимально допустима вага завантаження – 6 кг |  |
| Товщина стінки боксу – >1.8 мм |  |
| Діаметр отвору – 100 мм |  |
| Внутрішнє покриття – плівка термоламінаційна з біаксально орієнтованого поліпропілену |  |
| Зовнішнє покриття – картон трьохшаровий. Відзначено міжнародним попередженням із логотипом про біологічну небезпеку. Інструкція. Рівень максимального завантаження.  |  |
| Наявність межі максимального завантаження |  |
| Колір - червоний |  |

**2.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Призначення (або опис) виробу, що закуповується** | **Од. виміру** | **Кількість** |
| 1 | Контейнер для зберігання гострих медичних предметів одноразового використання ,5л | **шт.** |  **1000** |

|  |  |
| --- | --- |
| Контейнер для зберігання гострих медичних предметів одноразового використання  | Обов`язкове зазначення відповідності по кожному пункту (ТАК/НІ) |
| Призначення: для збору використаних шприців та забруднених гострих предметів, для використання у лікарнях, лабораторіях, медичних установах |  |
| Корисний об’єм **– 5** л |  |
| Максимально допустима вага завантаження – 2.5 кг |  |
| Товщина стінки боксу – 1.3 мм |  |
| Діаметр отвору – 50 мм |  |
| Внутрішнє покриття – Металізоване покриття з додатковим шаром плівки |  |
| Зовнішнє покриття – прозоре ламінування плівкою. Відзначено міжнародним попередженням із логотипом про біологічну небезпеку |  |
| Наявність межі максимального завантаження |  |
| Колір - червоний |  |

Запропонований товар повинен відповідати заявленим технічним вимогам. Для підтвердження учасник надає заповнену таблицю щодо відповідності технічним вимогам.

**Якісні характеристики предмета закупівлі:**

1. Товар, що пропонується повинен бути новим, таким, що не був у використанні. Для підтвердження учасник надає гарантійний лист.
2. Наявність паспорту якості.
3. Наявність інструкції з експлуатації українською мовою безпосередньо на товарі.

**3.**

**Для з’ясування необхідних характеристик товарів, що пропонується до постачання та можливостей учасником забезпечити умови поставок потрібно надати в електронному (сканованому) вигляді в складі пропозиції документи, які підтверджують відповідність запропонованих товарів наступним вимогам.**

*Документи перед скануванням повинні бути завірені підписом уповноваженої особи та печаткою(у разі якщо учасник здійснює свою діяльність без печатки, документи завіряються лише підписом уповноваженої особи Учасника)*

**Загальні вимоги:**

1. Товар, що пропонується повинен бути новим, таким, що не був у використанні. Для підтвердження учасник надає гарантійний лист.
2. Спроможність учасника поставити запропонований товар повинна підтверджуватись оригіналом гарантійного листа від виробника (якщо учасник не є виробником товару), або офіційного представника на території України, що підтверджує можливість постачання учасником запропонованого товару в необхідній кількості, якості та в потрібні терміни, визначені цією тендерною документацією та пропозицією учасника (надати оригінал такого гарантійного листа).
3. Наявність інструкції з експлуатації українською мовою безпосередньо на товарі
4. Запропонований товар повинен відповідати заявленим технічним вимогам. Для підтвердження учасник надає заповнену таблицю щодо відповідності технічним вимогам з посиланням на відповідні розділи, та/або сторінку(и) технічного документа виробника.

**Опис та кількісні вимоги до предмету закупівлі**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Призначення (або опис) виробу, що закуповується** | **Од. виміру** | **Кількість** |
| 1 | Пакет одноразового використання 120л | **шт.** | **460** |

|  |  |
| --- | --- |
| Пакет міцний непроникний пластиковий одноразовоговикористання для збору медичних відходів категорії В 700 мм x 1100 мм х 50 мкм (120 літрів) | Обов`язкове зазначення відповідності по кожному пункту (ТАК/НІ) |
| Призначення: для збору медичних відходів категорії В, як первинне або вторинне пакування |  |
| Корисний об’єм – 120 л |  |
| Розмір 700 x 1100 мм x 50 мкм |  |
| Склад – поліетилен високого тиску  |  |
| Виготовлено за ДСТУ 7275:2012 |  |
| Наявність маркування для вторинного пакування:- Назва закладу- Назва суб’єкта, якому передані відходи- Дата передачі- Вага переданих відходів, кг |  |
| Маркування міжнародним попередженням із логотипом про біологічну небезпеку |  |
| Колір - червоний |  |