**Додаток 3**

до тендерної документації на закупівлю –

Код ДК 021:2015 33690000-3 «Лікарські засоби різні» (реагенти, сироватка)

**МЕДИКО - ТЕХНІЧНі вимоги до предмета закупівлі**

**ДК 021:2015 33690000-3 «Лікарські засоби різні» (реагенти, сироватка)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№п/п** | **Найменування** | **Одиниця** | **Кількість** | **МТВ** |
|  | **Глюкоза**  *НК 024:2023:53301 - Глюкоза IVD (діагностика in vitro ), набір, ферментний спектрофотометричний аналіз* | набір | 4 | Набір реагентів, які містять фосфатний буфер (рН 7,4), фенол, GOD, POD, 4-амінофеназон. Метод: кінцева точка. Лінійність: до 34,6 ммоль/л. Чутливість: не гірше 0,2 ммоль/л CV відтворюваності, %: не менше 3,12 (норма) та 1,14 (патологія). Реагент 1 (1х250 мл) |
|  | **Холестирин загальний**  *НК 024:2023:53359 Загальний холестерин IVD, набір, ферментний спектрофотометричний аналіз* | набір | 4 | Набір реагентів які містять: карбонатний буфер, холестрериноксидаза, холестеринпероксидаза, фенол, пероксидаза, 4-амінофеназон. Метод: колориметричний. Діапазон лінійності: до 20,69 ммоль/л. Чутливість: 0,07 ммоль/л.. Внутрішньосерійна точність набору повинна бути зі значенням CV не менше 2,0% (на нормальних) та 1,8% (на патологічних значеннях). Реагент 1 (1х250 мл) |
|  | **Біохімічний мультикалібратор**  *НК 024:2023: 47868 Множинні аналіти клінічної хімії IVD (діагностика in vitro), калібратор* | набір | 1 | Флакони, які повинні містити ліофілізовану калібрувальну сироватку, виготовлену з сироватки людини. Температура та термін зберігання у відновленій формі: при -20˚С до 30 діб; при +4 ˚С до 7 діб; при +25 ˚С до 8 годин. Реагент (6х3 мл) |
|  | **Контроль біохімічних показників, рівень норма**  *НК 024:2023:30213*  *Множинні ферменти клінічної хімії IVD (діагностика in vitro), контрольний матеріал* | набір | 1 | Флакони, які повинні містити ліофілізовану контрольну сироватку, виготовлену з сироватки людини. Температура та термін зберігання у відновленій формі: при -20˚С до 30 діб; при +4 ˚С до 7 діб; при +25 ˚С до 8 годин. Реагент (6х5 мл) |

**Загальні вимоги**

**\* з метою запобігання закупівлі фальсифікатів та отримання гарантій на своєчасне постачання товару у кількості та якості, яких вимагає ця документація, надати оригінали гарантійних листів виробників або їх офіційних представників (якщо їх повноваження поширюються на територію України), якими підтверджується те, що Учасник має можливість поставки запропонованого товару для потреб Замовника у відповідній до вимог цієї документації, кількості, якості та у встановлені терміни. Гарантійний лист виробника повинен містити посилання на повну назву учасника, номер оголошення та номер офіційного видання з питань державних закупівель, де оприлюднене це оголошення, а також назву предмету закупівлі згідно з оголошенням.**

**У разі невідповідності замовник відхиляє пропозицію учасника процедури закупівлі**

1. Запропоновані Учасником реактиви повинні бути зареєстровані в Україні у встановленому законодавством порядку. **(Надати, копії реєстраційних посвідчень, декларації відповідності або інші документи видані в установленному законодавством порядку).**

2. Термін придатності товарів на момент поставки на склад замовника повинен складати не менш, ніж 80 % від визначеного виробником для даної продукції. (**Учасник має надати гарантійний лист за підписом уповноваженої особи та печаткою\*).**

3. До ціни пропозиції включаються наступні витрати:

- податки і збори (обов’язковіплатежі), що сплачуються або мають бути сплачені;

- витрати на поставку за адресою замовника**;**

- розвантаження;

- інші витрати, передбачені для товару даного виду

4.Товар повинен передаватися Замовнику в упаковці підприємства виробника, яка не повинна бути деформованою або пошкодженою.

5. Поставка замовленого товару здійснюється транспортом/або за рахунок Учасника-переможця, протягом року згідно заявки від Замовника. Товар при поставці повинен супроводжуватись документами, що підтверджують якість та безпеку, передбачену законодавством*.*

6.Строк (термін) поставки (передачі) товару: до 31.12. 2024 року.

7. Місце поставки (передачі) товару :32000, Хмельницька обл., м.Городок, вул.Шевченка Т.,40.

***Примітка: у разі, коли в описі предмета закупівлі містяться посилання на конкретні торговельну марку чи фірму, патент, конструкцію або тип предмета закупівлі, джерело його походження або виробника, то разом з цим слід враховувати вираз "або еквівалент"***

Посада, прізвище, ініціали, підпис керівника/уповноваженої особи

підприємства / фізичної особи, завірені печаткою

(за наявності) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) М.П.\*

\*За наявності. Ця вимога не стосується учасників, які здійснюють діяльність без печатки згідно з чиним законодавством