Додаток 1 до тендерної документації

**Інформація про технічні, якісні та кількісні характеристики предмета закупівлі**

у складі тендерної пропозиції із назвою папки/ файла «Технічні, якісні та кількісні характеристики предмета закупівлі»

Напівавтоматичний біохімічний аналізатор, автоматичний гематологічний аналізатор, коагулометр лабораторний (за кодом ЄЗС ДК 021:2015: 38430000-8 Детектори та аналізатори (Напівавтоматичний біохімічний аналізатор (НК 024:2019: 56679- Біохімічний одноканаловий аналізатор лабораторний IVD, напівавтоматичний); автоматичний гематологічний аналізатор (НК 024:2019: 35476 Аналізатор гематологічний IVD, автоматичний); коагулометр лабораторний (НК 024:2019: 56690 - Напівавтоматичний лабораторний коагулометр IVD))

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Найменування | Код та назва ДК 021:2015  (відповідає назві номенклатурної позиції предмета закупівлі) | Код  НК 024:2019 | Од. виміру | Кількість |
| 1 | Напівавтоматичний біохімічний аналізатор | 38434500-1- Біохімічні аналізатори | 56679- Біохімічний одноканаловий аналізатор лабораторний IVD, напівавтоматичний | шт | 1 |
| 2 | Автоматичний гематологічний аналізатор | 38434570-2 -Гематологічні аналізатори | 35476 -Аналізатор гематологічний IVD, автоматичний | шт | 1 |
| 3 | Коагулометр лабораторний | 38434520-7 - Аналізатори крові | 56690 - Напівавтоматичний лабораторний коагулометр IVD | шт | 1 |

Медичний заклад потребує закупівлі вищезазначеного обладнання, оскільки за своїми якісними та технічними характеристиками найбільше відповідає вимогам та потребам Замовника. Окрім того, закупівля цього товару є максимально економною та ефективною, тому що медичний персонал має навички роботи з таким обладнанням та відповідно не буде потребувати додаткових грошових та часових витрат на навчання в умовах воєнного стану.

У місцях, де технічна специфікація містить посилання на конкретні марку чи виробника або на конкретний процес, що характеризує товар певного суб’єкта господарювання, чи на торгові марки, патенти, типи або конкретне місце походження чи спосіб виробництва, слід вважати в наявності вираз «……….або еквівалент». Якщо учасник надає тендерну пропозицію на еквівалентний товар, то учасник повинен надати порівняльну таблицю із зазначенням найменування товару та запропонованого учасником еквіваленту. До кожного еквівалента додається копія паспорту якості або іншого документа, що містить технічні характеристики товару.

**Загальні вимоги:**

1. 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 Технічної специфікації (опис предмета закупівлі) надається Учасником у формі заповненої таблиці наведеної нижче, а також повинна бути обов’язково підтверджена посиланням на відповідні розділи та/або сторінки офіційної друкованої інформації від виробника або інструкції користувача (завантажити експлуатаційну документацію: настанови з експлуатації, або інструкції, або технічний опис чи технічні умови, або ін. документи українською мовою) в яких міститься ця інформація).*

2. Товар, запропонований Учасником, повинен бути новим (не раніше 2021р. випуску) і таким, що не був у використанні.

Гарантійний термін (строк) експлуатації повинен становити не менше 12 місяців.

*На підтвердження Учасник повинен надати лист у довільний формі в якому зазначити, що запропонований Товар є новим(не раніше 2021р. випуску) і таким, що не був у використанні і за допомогою цього Товару не проводились демонстраційні заходи. А також в цьому листі зазначити, що гарантійний термін (строк) експлуатації запропонованого Учасником Товару становить не менше 12 місяців* *і обчислюється від дня введення Товару в експлуатацію (підписання “Акта введення в експлуатацію”).*

3. З метою запобігання закупівлі фальсифікатів та отримання гарантій на своєчасне постачання товару у кількості, якості, Учасник надає скан-копію *гарантійного листа 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, визначені цією тендерною документацією та пропозицією учасника. Гарантійний лист виробника (офіційного представництва, представника, дилера, дистриб'ютора, офіційно уповноваженого на це виробником – якщо їх відповідні повноваження поширюються на територію України) повинен включати: повну назву Учасника, назву предмету закупівлі, номер оголошення електронних торгів.

4. Учасник повинен провести кваліфікований інструктаж працівників Замовника по користуванню запропонованим обладнанням.

*На підтвердження Учасник повинен надати гарантійний лист в довільній формі щодо відповідності вимогам, вказаним у вищевказаному пункті.*

5. Сервісне обслуговування товару, запропонованого Учасником повинно здійснюватися кваліфікованими працівниками, які мають відповідні знання та навички: інженер, сертифікований виробником (надати копію сертифіката сервісного інженера, виданого виробником).

*На підтвердження Учасник повинен надати гарантійний лист в довільній формі щодо відповідності вимогам, вказаним у вищевказаному пункті.*

6. 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.*

З урахуванням вимог постанов Кабінету Міністрів України від 02.10.2013 № 753\*, №754\*\*, №755\*\*\*, якщо Учасником торгів пропонується медичні вироби, які пройшли державну реєстрацію, внесені до Державного реєстру медичної техніки та виробів медичного призначення і дозволені для застосування на території У країни та були введені в обіг до дати обов’язкового застосування технічного регламенту, дозволяється пропонувати такі вироби до закінчення строку їх придатності і не більш як п’ять років з дати введення в обіг, без проходження процедури оцінки відповідності та маркування національним знаком відповідності.

*Для підтвердження зазначеного Учасником процедури закупівлі на момент подання пропозиції або підписання договору про закупівлю або при поставці товару (надати гарантійний лист) необхідно подати завірену копію митної декларації або документу підтверджуючого дату виготовлення запропонованого товару, або ін. документ, що підтверджує, що запропонований ним товар ввезений на митну територію України (вироблений на території України) до закінчення терміну дії Свідоцтва про державну реєстрацію такого виробу.*

*\* - Постанова КМУ від 02.10.2013. № 753 «Про затвердження Технічного регламенту щодо медичних виробів».*

*\*\* - Постанова КМУ від 02.10.2013 № 754 «Про затвердження Технічного регламенту щодо медичних виробів для діагностики in vitro».*

*\*\*\* - Постанова КМУ від 02.10.2013. № 755 «Про затвердження Технічного регламенту щодо активних медичних виробів, які імплантують».*

7. Проведення доставки, інсталяції та пуску обладнання за рахунок Учасника.

*На підтвердження Учасник повинен надати лист у довільний формі в якому зазначити, що запропонований Товар буде доставлено та інстальовано за рахунок Учасника.*

8. Учасник повинен надати у складі тендерної пропозиції *гарантійний лист*, про те що друковану інструкцію користувача українською мовою буде надано Замовнику при інсталяції.

9. На запропонований товар під час його транспортування, виготовлення, тощо повинні застосовуватися заходи із захисту довкілля, передбачені законодавством України та/або міжнародним законодавством.

*На підтвердження Учасник повинен надати гарантійний лист щодо дотримання заходів із захисту довкілля*.

**Примітка:** у разі якщо Учасник відповідно до норм чинного законодавства не зобов’язаний складати вказані документи, то він надає лист-роз’яснення в довільній формі, в якому зазначає законодавчі підстави (посилання на відповідний нормативно-правовий акт) ненадання вищезазначених документів.

**ТЕХНІЧНА СПЕЦИФІКАЦІЯ**

**(опис предмета закупівлі:** Напівавтоматичний біохімічний аналізатор, автоматичний гематологічний аналізатор, коагулометр лабораторний (за кодом ЄЗС ДК 021:2015: 38430000-8 Детектори та аналізатори (Напівавтоматичний біохімічний аналізатор (НК 024:2019: 56679- Біохімічний одноканаловий аналізатор лабораторний IVD, напівавтоматичний); автоматичний гематологічний аналізатор (НК 024:2019: 35476 Аналізатор гематологічний IVD, автоматичний); коагулометр лабораторний (НК 024:2019: 56690 - Напівавтоматичний лабораторний коагулометр IVD))

**1. МЕДИКО-ТЕХНІЧНІ ВИМОГИ**

**до *напівавтоматичного біохімічного аналізатору:***

Модель (відповідно до тендерної пропозиції): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Виробник товару\*:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Країна походження товару\*\*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\*** Зазначається учасником найменування виробника із зазначенням організаційно-правової форми (товариство з обмеженою відповідальністю, приватне підприємство тощо).

**\*\*** Країною походження товару вважається країна, у якій товар був повністю вироблений або підданий достатній переробці відповідно до критеріїв, встановлених Митним кодексом України.

**Комплектація та технічні параметри обладнання:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Найменування параметрів, характеристик, тощо** | **Діапазон значень, наявність, відповідність, тощо** | **Заповнюється Учасником, відповідність (так/ні) з посиланням на сторінку інструкції, або  офіційних технічних даних виробника обладнання** |
| *Загальні характеристики системи:* | | | |
| 1 | Характеристика системи | відкрита система |  |
| 2 | Методики, які виконуються за допомогою даного  приладу: | абсорбція,  кінцева крапка, монохроматичний,  біхроматичний,  разовий фіксований,  кінетичний,  мультистандартний,  бланк-тест проби |  |
| 3 | Світлофільтри на 340/405/505/546/578/620,670 нм | відповідність |  |
| 4 | 1 вільне місце для можливої установки світофільтра за  потребою Замовника | відповідність |  |
| 5 | Діапазон вимірювання:  0 ~ 3.000 ОЩ  Лінійність: ± 2% | відповідність |  |
| 6 | Фотодетектор: кремнієвий фотодіод | відповідність |  |
| 7 | Перенесення: ≤1% | відповідність |  |
| 8 | Побудова та перегляд графіку абсорбції в режимі  реальному часі. Можливість роздруківки графіку  абсорбції. | відповідність |  |
| 9 | Температурний контроль проточної кювети : кімнатна  температура, 25, 30, 37 ± 0,5°С. | відповідність |  |
| 10 | Температурний контроль перед початком  тестування, відображення температури в реальному  часі.  Можливість коригування температури. | відповідність |  |
| 11 | Об’єм реакційної суміші в діапазоні: 400 µL до 1000 µL | відповідність |  |
| 12 | Проточна кювети, не менше 32 µL  Можливість використання наливної кювети 10 х10 мм. | відповідність |  |
| 13 | Автоматичне розпізнавання завантаження проточної  кювети. | відповідність |  |
| 14 | Пам'ять: не менше 200 методик з можливістю  додавання, редагування та видалення. | відповідність |  |
| 15 | Кольоровий рідинно-кристалічний дисплей розміром, діагональ не менше 7 | відповідність |  |
| . 16 | Вбудований термопринтер.  Можливість підключення зовнішнього принтера. | відповідність |  |
| 17 | Вбудований високошвидкісний процесор. | відповідність |  |
| 18 | Програмне забезпечення Windows CE на українській  або російській мовах.  Можливість оновлення програмного забезпечення. | відповідність |  |
| 19 | Вбудована пам'ять приладу : не менше 100 000  результатів. Можливість розширення пам’яті приладу за  допомогою SD-карти. Резервне копіювання, перенесення  даних. | відповідність |  |
| 20 | Лампа: галогенова 6 V/10 W | відповідність |  |
| 21 | Керування приладом вбудована мембрана клавіатура  приладу | відповідність |  |
| 22 | Додаткове керування приладом: оптична миша,  віртуальна клавіатура, зовнішня клавіатура. | відповідність |  |
| 23 | Порти: не менше 5-ти портів або роз’ємів для  підключення зовнішніх пристроїв та не менше 1 роз’єму  для підключення SD-карти. | відповідність |  |
| 24 | Автоматичне розрахування кривої контролю якості  запитуваного результату з середнім значенням та  середньоквадратичним відхиленням, коефіцієнтом  варіації. | відповідність |  |
| 25 | Калібрування, не менше двох режимів | вказати |  |
| 26 | Можливість підключення приладу до зовнішнього  ПК, передачі даних в реальному часі та обробки їх за  допомогою спеціального програмного забезпечення. | відповідність |  |
| 27 | Підтримка ЛІС | відповідність |  |
| 28 | Запобіжник: 2А | наявність |  |
| 29 | Температура: 10оС – 30оС | відповідність |  |
|  | | | |
| Мікропіпетка – 1 шт  Характеристики:  Призначена для дозування точного об’єму рідини  Кількість каналів – 1;  Можливість зміни об’єму  Об’єм в діапазоні від 100-1000 мкл.  Крок зменшення, не більше 5 мкл.  Об’єм рідини відображається в індикаторному вікні дозатору.  Можливість дозування рідин, які мають високу в’язкість або тенденцію до спінювання.  Можливість повного автоклавування при 2 бар тиску та температурі 121 С протягом 20 хв.  Можливість автоклавування піпетки повністю, без розбирання; | | наявність. відповідність. |  |
| Мікропіпетка – 1 шт  Характеристики:  Призначена для дозування точного об’єму рідини  Кількість каналів – 1;  Можливість зміни об’єму  Об’єм в діапазоні від 5-50 мкл.  Крок зменшення, не більше 0,5 мкл.  Об’єм рідини відображається в індикаторному вікні дозатору.  Можливість дозування рідин, які мають високу в’язкість або тенденцію до спінювання.  Можливість повного автоклавування при 2 бар тиску та температурі 121 С протягом 20 хв.  Можливість автоклавування піпетки повністю, без розбирання; | | наявність. відповідність. |  |
| Мікропіпетка – 1 шт  Характеристики:  Призначена для дозування точного об’єму рідини  Кількість каналів – 1;  Можливість зміни об’єму  Об’єм в діапазоні від 20-200 мкл.  Крок зменшення, не більше 1 мкл.  Об’єм рідини відображається в індикаторному вікні дозатору.  Можливість дозування рідин, які мають високу в’язкість або тенденцію до спінювання.  Можливість повного автоклавування при 2 бар тиску та температурі 121 С протягом 20 хв.  Можливість автоклавування піпетки повністю, без розбирання; | | наявність. відповідність. |  |

**2. МЕДИКО-ТЕХНІЧНІ ВИМОГИ**

**до *автоматичного гематологічного аналізатору:***

Модель (відповідно до тендерної пропозиції): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Виробник товару\*:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Країна походження товару\*\*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\*** Зазначається учасником найменування виробника із зазначенням організаційно-правової форми (товариство з обмеженою відповідальністю, приватне підприємство тощо).

**\*\*** Країною походження товару вважається країна, у якій товар був повністю вироблений або підданий достатній переробці відповідно до критеріїв, встановлених Митним кодексом України.

**Комплектація та технічні параметри обладнання:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№ з/п** | **Найменування параметрів, характеристик, тощо** | **Діапазон значень, наявність, відповідність, вимога, тощо** | **Заповнюється Учасником, відповідність (так/ні) з посиланням на сторінку інструкції, або  офіційних технічних даних виробника обладнання** |
| *загальні вимоги:* | | | |
| 1 | Стартовий набір реагентів | наявність  вказати |  |
| *характеристики системи:* | | | |
| 1 | Принцип вимірювання | імпедансний,  проточна цитометрія з лазерним розсіюванням, колориметричний |  |
| 2 | Кількість дослідних параметрів:  Кількість лейкоцитів  Відсоток лімфоцитів  Відсоток моноцитів  Відсоток нейтрофілів  Відсоток еозінофілів  Відсоток базофілів  Кількість лімфоцитів  Кількість моноцитів  Кількість нейтрофілів  Кількість еозинофілів  Кількість базофілів  Кількість еритроцитів  Гемоглобін  Гематокрит (відносний обсяг еритроцитів)  Середній об’єм еритроцита  Середній вміст гемоглобіну в еритроциті  Середня концентрація гемоглобіну в еритроциті  Відносна ширина розподілу еритроцитів за об’ємом, коефіцієнт варіації  Відносна ширина розподілу еритроцитів за об’ємом, стандартне відхилення  Кількість тромбоцитів  Середній об’єм тромбоцитів  Ширина розподілу тромбоцитів  Тромбокрит  Кількість великих тромбоцитів  Відсоток великих тромбоцитів  Ретикулоцити:  Абсолютне число ретикулоцитів  Незріла фракція ретикулоцитів  Відсоток атипових лімфоцитів  Кількість атипових лімфоцитів  Відсоток великих незрілих клітин  Кількість великих незрілих клітин  Відсоток ядровмісних еритроцитів  Кількість ядровмісних еритроцитів | відповідність |  |
| 3 | Швидкість проведення досліджень:  тестів на годину, не менше 60 тестів на годину | відповідність |  |
| 4 | Гістограми розподілу, не менше 2 шт. | відповідність |  |
| 5 | Скетограми, не менше 2 шт. | відповідність |  |
| 6 | Метод підрахунку WBC: імпедансний та багатокутове лазерне розсіювання | відповідність |  |
| 7 | Метод підрахунку RBC/PLT: імпедансний | відповідність |  |
| 8 | Визначення HGB | наявність |  |
| 9 | Характеристики лазеру: напівпровідниковий лазер  Для дослідження використовується метод багатокутового лазерного розсіювання. | відповідність |  |
| 10 | Діапазон лінійності:  WBC: 0 x109/л ~10.0x109/л  10.1 x109/л ~100x109/л  RBC: 0.10 x1012/л ~1.00x1012/л  1.01 x1012/л ~8.00x1012/л  HGB: 0 г/л ~70 г/л  71 г/л ~250 г/л  PLT: 0x109/л ~100x109/л  101 x109/л ~1000x109/л | ±0.5 x109/л  ±5%  ±0.05 x1012/л  ±5%  ±2 г/л  ±2%  ±10 x109/л  ±8% |  |
| 11 | Точність вимірювання, %:  WBC: 3.5×109/л ～ 9.5×109/л  RBC: 3.8×1012/л ～ 5.8×1012/л  HGB: 115г/л ～ 175г/л  PLT: 125×109/л ～ 350×109/л  HCT : 35%～50%  MCV: 80фл～100фл | ≤±8.0  ≤±4.0  ≤±4.0  ≤±10.0  ≤±5.0  ≤±3.0 |  |
| 12 | Перенесення:  WBC %  RBC %  HGB %  PLT % | ≤0.5  ≤0.5  ≤0.6  ≤1.0 |  |
| 13 | Діапазон відображення параметрів:  WBC 109/л  RBC 1012/л  HGB г/л  HСТ %  PLT 109/л | 0～99.0  0～99.00  0～300  0～99  0～2000 |  |
| 14 | Тип проби:  венозна кров, капілярна кров.  Цільна та попередньо розведена кров | відповідність |  |
| 15 | Контроль якості 4-ри режими:  L-J,X,X-R,X-B. | наявність |  |
| 16 | Ідентифікація проб: | послідовна числова, за ІД номером пацієнта, за  прізвищем пацієнта |  |
| 17 | Об’єм зразку:  Цільна кров  Попередньо розведена кров | не більше  20 мкл  20 мкл |  |
| 18 | Рубінові апертури, с діаметром апертури, не менше: WBC 100 мкм, RBC/PLT 68 мкм | відповідність |  |
| 19 | Індикатор стану роботи на передній панелі приладу | відповідність |  |
| 20 | Реагент для визначення HGB: безціанідний | відповідність |  |
| 21 | Аналітичний цикл | автоматичний |  |
| 22 | Типи калібрування приладу:  ручне, автоматичне (стандартне), з використанням нормальних зразків цільної крові | відповідність |  |
| 23 | Автоматична очистка аналізатору. Можливість програмування періодичності запуску очистки. | наявність |  |
| 24 | Автоматична програма самодіагностики приладу та повідомлення користувача про помилки: повідомлення на екрані, звуковий сигнал | наявність |  |
| 25 | Автоматичне визначення фонового значення реагентів перед початком роботи | наявність |  |
| 26 | Пам’ять приладу, не менше 175 000 тестів або результатів випробувань. | відповідність  вказати |  |
| 27 | Кольорове флагування результатів, значення яких виходять за референтні межі | наявність |  |
| 28 | Можливість становлення 9 окремих груп та їх референтних меж. | відповідність |  |
| 29 | Сенсорний екран РК, не менше 10.4. | відповідність |  |
| 30 | Вбудований термопринтер | наявність |  |
| 31 | Друк: можливість вибору типу друкування звіту, кількості інформації. | відповідність |  |
| 32 | Можливість підключення зовнішнього принтеру (USB порт або LPT порт) | наявність |  |
| 33 | Система оповіщення користувача (попередження / сигнал оповіщення) | наявність |  |
| 34 | Сповіщення про помилки на екрані в режимі реального часу | наявність |  |
| 35 | Передача даних: підтримка лабораторно інформаційної системи. Протокол HL7  Можливість налаштування параметрів передачі даних. | наявність |  |
| 36 | USB порт, не менше 4 | відповідність |  |
| 37 | Режим сну: можливість зміни часу очікування перед запуском режиму | наявність |  |
| 38 | Режими роботи:  CBC;  CBC+5diff або  CBC+5Diff+RRBC; | відповідність |  |
| 39 | Автоматична система промивки зонду забору проби після кожного зразка | відповідність |  |
| 40 | Можливість додавання в програмне забезпечення нових користувачів та обмеження прав доступу | відповідність |  |
| 41 | Вологість навколишнього середовища: 30%~85%; | відповідність |  |
| 42 | Температура навколишнього середовища: +15℃~ +35℃ | відповідність |  |

**3. МЕДИКО-ТЕХНІЧНІ ВИМОГИ**

***до коагулометра лабораторного:***

Модель (відповідно до тендерної пропозиції): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Виробник товару\*:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Країна походження товару\*\*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\*** Зазначається учасником найменування виробника із зазначенням організаційно-правової форми (товариство з обмеженою відповідальністю, приватне підприємство тощо).

**\*\*** Країною походження товару вважається країна, у якій товар був повністю вироблений або підданий достатній переробці відповідно до критеріїв, встановлених Митним кодексом України.

**Комплектація та технічні параметри обладнання:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Найменування параметрів, характеристик, тощо** | **Діапазон значень, наявність, відповідність, вимога, тощо** | **Заповнюється Учасником, відповідність (так/ні) з посиланням на сторінку інструкції, або  офіційних технічних даних виробника обладнання** |
| *Загальні характеристики системи:* | | | |
| 1 | Методики, які виконуються за допомогою даного приладу: тромбопластиновий час (APTT), тромбіновий час (TT) і фібриноген (FIB), а також фактори згортання крові (II, V, VII, VIII, IX, X, XI, XII, Pro C, Pro S, HEP, LMWH) , антикоагулянт вовчакового типу | відповідність |  |
| 2 | Тестові канали: не менше 4 | відповідність |  |
| 3 | Повторюваність вимірювання для нормального зразка:  PT (секунд) – ≤5.0%  APTT (секунд) – ≤5.0%  FIB (г/л) – ≤10.0%  TT (секунд) - ≤15.0% | відповідність |  |
| 4 | Відносний коефіцієнт: γ≥0.99 | відповідність |  |
| 5 | Лінійність FIB:  6.5 mkg/L ~1.0 mkg/L (650 mkg /dL~100 mkg /dL); діапазон вимірювання:  13 mkg/L ~0.5 mkg/L (пропорції 1:20,1:5) | відповідність |  |
| 6 | Час розігріву: не більше 30 хв. | відповідність |  |
| 7 | Температурний контроль : 37 ± 1,0°С | відповідність |  |
| 8 | Відображення інформації про перебіг тесту й результати тесту на дисплеї. | відповідність |  |
| 9 | Дисплей рідкокристалічний, не менше 5.1 дюймів | відповідність |  |
| 10 | Контроль: функції самоперевірки, виконання тесту й визначення помилок виконує мікропроцесор. | відповідність |  |
| 11 | Об’єм пам’яті: не менше 1000 зразків. | відповідність |  |
| 12 | Вбудований термопринтер.  Можливість підключення зовнішнього принтеру | відповідність |  |
| 13 | Отвори пробопідготовки , не менше 16 шт. | відповідність |  |
| 14 | Отвір для реагентів, не менше 4 шт. | відповідність |  |
| 15 | Порти:  для підключення зовнішнього принтера,  порт для під’єднання напівавтоматичної піпетки;  Порт COM | відповідність |  |
| 16 | Дозатор/піпетка варіабельного об’єму  (в комплекті з приладом) : 10-100 мкл. | відповідність |  |
| 17 | Можливість запуску тестування за допомогою піпетки | відповідність |  |
| 18 | Живлення: 240В, 50/60 Гц, | Відповідність |  |
| 19 | Потужність: 45 Вт | Відповідність |  |
| 20 | Температура: -20оС – 55оС | Відповідність |  |
| 21 | Вологість: ≤85 % | Вказати |  |
| 22 | Атмосферний тиск: 75-106кПа | Вказати |  |

Учасники зобов’язані надати в складі тендерної пропозиції це технічне завдання підписане Учасником **на кожному аркуші.**

***Невиконання вимог цього додатку тендерної документації у пропозиції Учасника призводить до її відхилення.***

**Посада, ПІБ уповноваженої особи переможця, підпис, печатка (у разі її використання)**