**ДОДАТОК №2**

**Технічна специфікація**

**на закупівлю:**

**ДК 021:2015: 38430000-8 Детектори та аналізатори (НК 024:2023 35476 Аналізатор гематологічний IVD, автоматичний)**

**Загальні вимоги:**

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

1) Довідка в довільній формі, в якій учасник торгів зазначає детальний опис товару із зазначенням виробника та країни походження обладнання.

2) Запропоновані учасником товари повинні бути зареєстровані в Україні та/або дозволені для введення в обіг та/або експлуатацію (застосування) відповідно до законодавства. Надати декларації відповідності та/або сертифікати відповідності.

3) З метою запобігання закупівлі фальсифікатів та отримання гарантій на своєчасне постачання товару у кількості, якості, учасник надає оригінал гарантійного листа від виробника (якщо учасник не є виробником товару) або його офіційного представника, дистриб’ютора, дилера в Україні (таке представництво повинно підтверджуватись копією відповідного листа, доручення, авторизації, тощо від виробника), що підтверджує можливість постачання учасником запропонованого товару в необхідній кількості, якості та в потрібні терміни, визначені цією тендерною документацією та пропозицією учасника.

4) Заповнена таблиця відповідності технічним, якісним, кількісним та іншим вимогам до предмета закупівлі, згідно цього додатку, що наведена нижче.

5) В разі подачі еквіваленту товару, що запропонований Замовником в медико-технічних вимогах, учасник подає порівняльну характеристику запропонованого ним товару та товару, що визначена в МТВ з відомостями щодо відповідності вимогам Замовника.

6) Копія технічного документу виробника експлуатаційної документації: настанови (інструкції) з експлуатації (застосування), або технічного опису чи технічних умов, або ін. документів).

7) Гарантійний лист в довільній формі про те, що гарантійний термін експлуатації товару має бути не менше 12 місяців з моменту введення в експлуатацію.

8) Постачання товару, що є предметом закупівлі здійснюється транспортом та за рахунок Постачальника за адресою Замовника на підставі заявки. Надати гарантійний лист.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Найменування товару** | **Код за НК 024:2023** | **Од. виміру** | **Кількість** |
| 1. | Автоматичний гематологічний аналізатор*або еквівалент* | 35476 Аналізатор гематологічний IVD, автоматичний | шт | 2 |

**Автоматичний гематологічний аналізатор (НК 024:2023 35476 Аналізатор гематологічний IVD, автоматичний)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ за/п** | **Найменування технічних параметрів** | **Відповідність***(так/ні з посиланням на сторінку та пункт/розділ технічного опису)* |
| 1. | 22 вимірювані параметри: WBC, LYM%, LYM, GRA, GRA%, MID, RBC, HGB, HCT, MCV, MCH, MCHC, RDWcv, RDWsd, PLT, MPV, PDWcv, PDWsd, PCT, P-LCC, P-LCC%, P-LCR. |  |
| 2. | Пропускна здатність: не менше як 80 тестів/годину. |  |
| 3. | Основні частини приладу: вбудований принтер, сенсорний екран, ротор зразків, слот апаратного ключа. |  |
| 4. | Принципи роботи приладу:- метод фотометричного світлопоглинання;- метод волюметричного імпедансу;- диференціальний аналіз трьох складових. |  |
| 5. | Камери: 2 лічильні камери. |  |
| 6. | Діаметр апертур (отворів): 70 мкм (RBC/PLT), 100 мкм (WBC/MIX). |  |
| 7. | Управління за допомогою кольорового сенсорного екрана (не гірше як 800x480), наявність клавіш, що призначені для миттєвих дій. |  |
| 8. | Наявність на контейнерах реагентів індивідуального QR-коду, який можна сканувати лише один раз. |  |
| 9. | Статус реагентів: відображення рівня рідини у відсотках на екрані. |  |
| 10. | Споживання лізуючого розчину: 1,0±0,1 мл на вимірювання (налаштування лізуючого можу бути змінені користувачем перед початком вимірювання). |  |
| 11. | База даних контролю якості: таблична форма, діаграми Леві-Дженнінгса. |  |
| 12. | Наявність не менш як 3-х адаптерів для пробірок: для вакутайнерів (моновет) на 2,7, 3 та 4 мл; мікровет на 100 та 200 мкл; капілярних пробірок на 125 мкл. |  |
| 13. | Наявність функції вимірювання бланку із встановленими прийнятними діапазонами для параметрів: HGB - 0-1 г/дл, WBC - 0-0,5 x103 клітин/мкл, PLT - 0-25 x103 клітин/мкл, RBC - 0-0,05 x106 клітин/мкл. |  |
| 14. | Можливість редагування інформації про зразок:ID пацієнта, ім’я, дата народження, стать, лікар, коментар. |  |
| 15. | Одиниці вимірювання:- одиниці підрахунку (клітини): клітин/літр, клітин/мкл;- HGB (гемоглобін): грам/літр, грам/децилітр, мілімоль/літр;- PCT (тромбокрит), HCT (гематокрит): %, абсолютне значення; - RDW, PDW: стандартне відхилення (SD), коефіцієнт варіації (CV). |  |
| 16. | Типи зразків (не менше 6-ти): людина (загальний), чоловік, жінка, немовля, малюк і дитина. |  |
| 17. | Об’єм зразка: 25 мкл в нормальному режимі та50 мкл в режимі попереднього розведення. |  |
| 18. | Коефіцієнт розведення: WBC, HGB: 1:160/RBC, PLT: 1:32000. |  |
| 19. | Пам’ять: не менше 10 000 результатів, включаючи гістограми та базу даних контролю якості. |  |
| 20. | Точність (достовірність) вимірювання: WBC, HGB, RBC, MCV, RDWcv ≤ 6%; PLT ≤ 8%; LYM%, MID%, GRA%, MPV ≤ 10%. |  |
| 21. | Повторювальність (CV): HGB, RBC, MCV ≤ 2%; RDWcv ≤ 2.50%; WBC ≤ 3%; PLT ≤ 6%; MPV ≤ 8%. |  |

**Примітки:**

*- До всіх посилань на конкретні торговельну марку чи фірму, патент або тип предмета закупівлі, джерело його походження або виробника – застосовувати вираз «або еквівалент».*