Додаток №2

до тендерної документації

**Медико-технічні вимоги  
Діагностичний бездротовий ультразвуковий датчик**

|  |  |
| --- | --- |
| Надати документальне підтвердження Технічному регламенту, щодо медичних виробів ( згідно Постанови КМУ №753 від 02.10.2013р.) (надати копію) | Наявність |
| Гарантійний та/або авторизаційний лист від виробника, або офіційного представника, якщо їх повноваження поширюються на територію України. | Наявність |
| Кількість | 1 шт |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Найменування параметру** | **Наявність функції, або величина параметра** | **Відповідність (так/ні) з посиланням на сторінку технічного опису, або паспорту виробника** |
| **1.** | **Загальні характеристики** | | |
| 1.1 | Сумісність з пристроями на операційній системі Android, iOS та Windows | Наявність |  |
| 1.2 | Застосування | Черевна порожнина, гінекологія, акушерство, нирки, легені, щитовидна залоза, педіатрія, судини, молочна залоза, нерви |  |
| 1.3 | Елементність датчика, не менше | 125 |  |
| 1.4 | Вид датчика: Лінійний, Конвексний, Фазований | Наявність |  |
| 1.5 | Час роботи від батареї, не менше | 180 хвилин |  |
| 1.6 | Тип захисту від рідин, не гірше | IPX5 |  |
| 1.7 | Можливість заряджання датчика бездротовим способом | Наявність |  |
| 1.8 | Безкоштовне програмне забезпечення | Наявність |  |
| 1.9 | Підключення до пристоїв на операційній системі Windows по WiFi та USB | Відповідність |  |
| 1.10 | Підключення до пристоїв на операційній системі Android по WiFi та Type-C | Відповідність |  |
| 1.11 | Підключення до пристоїв на операційній системі iOS по WiFi | Відповідність |  |
| 1.12 | Частота лінійного датчика, не менше | 7.5/10 МГц |  |
| 1.13 | Глибина лінійного датчика, не менше | 100 мм |  |
| 1.14 | Частота конвексного датчика, не менше | 2.5/5 МГц |  |
| 1.15 | Г либина конвексного датчика, не менше | 160 мм |  |
| 1.16 | Частота фазованого датчика, не менше | 3.5/5 МГц |  |
| 1.17 | Глибина фазованого датчика, не менше | 305 мм |  |
| 1.18 | Режими візуалізації | B режим, B+M режим, Кольоровий доплер, PW |  |
| 1.19 | Підтримка редагування та виведення звітів на друк | Наявність |  |
| 1.20 | Вимірювання | Довжина, площа/радіус, кут, відстань, частота  серцевих скорочень, час, відстань, швидкість, глибина |  |
| 1.21 | Налаштування довжини кінопетлі | Наявність |  |
| 1.22 | Ведення пацієнтів у програмному забезпеченні зі звітами | Наявність |  |
| 1.23 | О дночасне відображення зображення у двох режимах візуалізації | Наявність |  |
| 1.24 | Вібір попередньо налаштованих профілів | Наявність |  |

Учасник надає копію документу про якість (сертифікат відповідності або сертифікат/паспорт якості, або декларація виробника, або висновок санітарно-епідеміологічної служби на товар, тощо), встановлений діючим законодавством на запропоновану продукцію.

Товар повинен мати інструкцію з його застосування. Для підтвердження Учасник надає копію інструкції з використання або зразок маркування.

Документальне підтвердження відповідності товару вимогам тендерної документації повинно бути наведено наступними документами:

1. Текст маркування (етикетування) затверджений належним чином.

2. Оригінал **гарантійного листа виробника** (представництва, філії виробника – якщо їх відповідні повноваження поширюються на територію України, але при цьому вони безпосередньо не здійснюють комерційної діяльності), яким підтверджується можливість поставки товару, який є предметом закупівлі цих торгів, у кількості, зі строками придатності та в терміни поставки, визначені цією документацією та пропозицією учасника торгів.

**Місце поставки товару: Комунальне некомерційне підприємство «ЦПМСД» Баштанської міської ради, м. Баштанка, Миколаївська область**

Обладнання повинно бути новим, таким, що не перебувало в експлуатації (надати гарантійний лист від учасника у складі тендерної пропозиції).

Гарантійний термін – не менше 12 місяців (надати гарантійний лист від учасника у складі тендерної пропозиції).

Наявність при поставці інструкцій українською мовою

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, визначені цією тендерною документацією та пропозицією учасника (надати скан-копію оригіналу гарантійного листа у складі тендерної пропозиції) .