*Додаток 2*

*до тендерної документації*

**Код ДК 021-2015: 33160000- 9 Устаткування для операційних блоків**

**(33162200-5 Інструменти для операційних блоків)**

 **НК 024:2023 - 47848 Тримач/електрод електрохірургічний для відкритих операцій біполярний багаторазового використання.**

**Специфікація:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **НК 024:2023** | **Найменування товару** | **Одиниці виміру** | **Кількість** |
|  | 47848 - Тримач/електрод електрохірургічний для відкритих операцій біполярний багаторазового використання | Інструмент для лігування з кабелем | штука | 1 |
|  | 47848 - Тримач/електрод електрохірургічний для відкритих операцій біполярний багаторазового використання | Інструмент для лігування з кабелем | штука | 1 |

**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 технічного завдання повинна бути обов’язково підтверджена технічним документом виробника (експлуатаційної документації: настанови з експлуатації, або інструкції, або технічного опису чи технічних умов, або ін. документів українською, або російською мовами) в якому міститься ця інформація, з наданням скан-копій з оригіналів документів або завірених учасником копій.

2. Товар, запропонований Учасником, повинен бути новим і таким, що не був у використанні та 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 і таким, що не був у використанні і за допомогою цього Товару не проводились демонстраційні заходи. Гарантійний термін (строк) експлуатації запропонованого Учасником Товару становить не менше 12 місяців.

3. Учасник повинен підтвердити можливість поставки запропонованого ним Товару, у кількості та в терміни, визначені цією Документацією та пропозицією Учасника.

На підтвердження Учасник повинен надати оригінал листа від виробника (представництва, філії виробника – якщо їх відповідні повноваження поширюються на територію України), або представника, дилера, дистриб'ютора, офіційно уповноваженого на це виробником, яким підтверджується можливість поставки Учасником Товару, який є предметом закупівлі цих торгів, у кількості, та в терміни, визначені цією документацією та пропозицією Учасника. Лист повинен включати в себе: назву Учасника, номер оголошення, що оприлюднене на веб-порталі Уповноваженого органу, назву предмета закупівлі відповідно до оголошення про проведення процедури закупівлі, а також гарантії щодо терміну гарантійного обслуговування.

4. Учасник повинен провести кваліфіковане навчання працівників Замовника по користуванню запропонованим обладнанням.

На підтвердження надати гарантійний лист про забезпечення навчання персоналу Замовника по користуванню (керуванню) обладнанням за місцем його експлуатації.

5. Товар, запропонований Учасником, повинен мати сервісну підтримку в Україні.

Учасник повинен надати копії сертифікатів(або інший документ) сервісних інженерів, які мають повноваження проводити сервісне обслуговування (пройшли навчання у виробника) запропонованого Товару, або гарантійний лист в довільній формі про наявність сервісної підтримки в Україні.

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 або гарантійний лист про надання вказаних документів на момент поставки.

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.

**Медико - технічні вимоги**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Найменування** | **Характеристики, значення** | **Відповідність****(так/ні)****з посиланням на сторінки технічної документації або каталогу виробника** |
|  | Інструмент для лігування з кабелем – 1 шт. | - Довжина інструмента не більше 170мм;- Довжина кабелю не менше 4м;- Багаторазовий, можливість автоклавування ; - Бранші вигнутого типу;- Антипригарне покриття; - Фіксатор рукоятки;- Автоматична система розпізнавання інструменту;- Автоматичний вибір правильних налаштувань;- Моніторинг циклів використання інструменту;- Можливість використання інструмента в автоматичному режимі з коагулятором виробництва Bowa (Бова).  |  |
|  | Інструмент для лігування з кабелем – 1 шт. | - Довжина інструмента не менше 220мм;- Довжина кабелю не менше 4м;- Багаторазовий, можливість автоклавування ; - Бранші вигнутого типу;- Антипригарне покриття; - Фіксатор рукоятки;- Автоматична система розпізнавання інструменту;- Автоматичний вибір правильних налаштувань;- Моніторинг циклів використання інструменту- Можливість використання інструмента в автоматичному режимі з коагулятором виробництва Bowa (Бова).  |  |

*\*У разі посилання у викладеній нами інформації на конкретну торговельну марку чи фірму, патент, конструкцію або тип у найменуваннях за предметом закупівлі, джерело його походження або виробника, - слід вважати в наявності вираз «або еквівалент».*