**Медико-технічні вимоги:**

**Шприцева помпа – 3 шт.**

**Код ДК 021:2015-33190000-8 медичне обладнання та вироби медичного призначення різні.**

**Код НК 024:2019-13217-шприцева помпа.**

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 мовою) в якому міститься ця інформація, з наданням копії документів.*

2. Товар, запропонований Учасником, повинен бути новим і таким, що не був у використанні, та гарантійний термін (строк) експлуатації якого повинен становити не менше 12 місяців.

*На підтвердження Учасник повинен надати лист у довільній 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. А також в цьому листі зазначити, що гарантійний термін (строк) експлуатації запропонованого Учасником Товару становить не менше 12 місяців.*

3. 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).

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

*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.

*На підтвердження Учасник повинен надати гарантійний лист в довільній формі щодо відповідності вимогам, вказаним у вищевказаному пункті, а також перелік та контакти сервісних центрів, які здійснюють сервісне обслуговування відповідного обладнання.*

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 (сертифікату відповідності) 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,*

7. Проведення доставки, інcталяції 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.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Параметр** | **Значення** | **Заповнюється Учасником, зазначити «так» чи «ні» з посиланням на сторінку технічної документації** |
|  | **Загальні характеристики** |
|  | Автоматичне визначення об’єму шприца | Наявність |  |
|  | 3 рівня оклюзії | Наявність |  |
|  | Можливість працювати зі шприцами любих виробників об’ємом 10, 20, 30 и 50 мл.; | Наявність |  |
|  | Звукові та світові сигналізації, що налаштовуються | Наявність |  |
|  | Сигнали тривоги для забезпечення безпеки та надійності інфузії | Наявність |  |
|  | Наявність дисплею із діагоналлю не менше 3,2 дюйми | Наявність |  |
|  | Режими вливання: швидкість, час, вага | Наявність |  |
|  | Клас захисту | IPX4 |  |
|  | Збереження подій для подальшого перегляду не менше | 300 |  |
|  | Наявність наступних тривог: Скоро завершено, Завершено, Порожній шприц, Наближення до порожнього шприця, Оклюзія, Низький заряд батареї, Батарея розряджена, Батарея відсутня, Відсутність живлення від мережі, Шприц встановлено неправильно, Неправильна швидкість введення, Тривога нагадування, Встановлено значення більше за залишок | Наявність |  |
|  | Двопроцесорна система | Наявність |  |
|  | **Діапазон налаштування швидкості інфузії** |
|  | Шприц 50 мл, не гірше: | 0,1 – 2000 мл/г; крок 0,1 мл/г при швидкості до 1000 мл/г;  крок 1 мл/г при швидкості від 1000 мл/г |  |
|  | Шприц 30 мл, не гірше: | 0,1 - 900,0 мл/г; крок 0,1 мл/г |  |
|  | Шприц 20 мл, не гірше: | 0,1 - 600,0 мл/г; крок 0,1 мл/г |  |
|  | Шприц 10 мл, не гірше: | 0,1 - 300,0 мл/г; крок 0,1 мл/г |  |
|  | Точність інфузії | в межах ±2% (точність шприца в межах ±1%.) |  |
|  | Механічна точність: | в межах ±1% |  |
|  | **Швидкість болюса** |
|  | Шприц 50мл, не гірше: | 1500 мл/г |  |
|  | Шприц 30мл, не гірше: | 900,0 мл/г |  |
|  | Шприц 20мл, не гірше: | 600,0 мл/г |  |
|  | Шприц 10мл, не гірше: | 300,0 мл/г |  |
|  | Діапазон показників об’єму інфузії, не гірше: | 0,1-999,9 мл, при об’ємі інфузії 0,1 - 999,9 мл, крок показників 0,1 мл; більше 1000 мл – 1 мл. |  |
|  | Налаштування обмеження об'єму, що вводиться, не гірше: | 0,1 мл – 9999 мл, з кроком 0,1 мл при об’ємі до 1000 мл; з кроком 1 мл при об’ємі більше 1000 мл. |  |
|  | **Рівень межі оклюзії** |
|  | Високий (H), не гірше: | 800 мм.рт.ст.±200 мм.рт.ст. (106,7кПа±26,7 кПа) |  |
|  | Середній (C), не гірше: | 500 мм.рт.ст.±100 мм.рт.ст. (66,7 кПа ±13,3 кПа) |  |
|  | Низький(L), не гірше: | 300 мм.рт.ст.±100 мм.рт.ст. (40,7кПа±13,3кПа) |  |
|  | Діапазон налаштування швидкості KVO | 0,1 – 2,5 мл/г із кроком 0,1 мл/г |  |
|  | Діапазон встановлення часу  | 00:00 – 99:59 (г.хв) із кроком 1 хв |  |
|  | **Технічні характеристики** |
|  | Напруга електроживлення: | Змінний струм не більше 110В～230В |  |
|  | Частота: | 50-60 Гц |  |
|  | Напруга акумуляторної батареї, не більше | 12В |  |
|  | Ємність акумуляторної батареї : | Тривалість роботи при повному заряді батареї із швидкістю інфузії 5мл/г не менше 8 годин |  |
|  | Максимальна потужність, не більше | 30 ВА |  |
|  | Автоматичне переключення на живлення від вбудованого акумулятору за втрати живлення від мережі | Наявність |  |
|  | Метод експлуатації, не гірше | Безперервна періодична експлуатація |  |
|  | Габаритні розміри, не більше | 325мм × 120мм × 127мм |  |
|  | Маса, не більше | 2,1кг |  |