**Додаток 2 до тендерної документації**

***Інформація про необхідні технічні, якісні та кількісні характеристики***

***предмета закупівлі***

**За кодом CPV за ДК 021:2015**

**33190000-8 Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні**

**(НК 024:2023 34873 Меблі для лікарень механічні, НК 024:2023 - 10531 Приліжкова шафа)**

**Характеристика предмета закупівлі**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Назва** | **Кількість, шт.** |
| 1 | Ліжко лікарняне з ручним приводом чотирисекційне зі столиком приліжковим | 6 |
| 2 | Тумба приліжкова лікарняна | 6 |

**Загальні вимоги:**

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

2. 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.

3. Гарантійний термін – не менше 12 місяців з дня введення в експлуатацію (**надати гарантійний лист від учасника у складі тендерної пропозиції**).

4. Наявність інструкції (паспорту) українською мовою (**надати копію у складі тендерної пропозиції**).

5. Відповідність запропонованого Учасником товару технічним характеристикам, викладеним у даному додатку до Документації, повинна бути обов’язково підтверджена посиланням на відповідні (у) сторінку (и) чи розділ (и) технічного документу виробника (експлуатаційної документації: настанови (інструкції) з експлуатації (застосування), або технічного опису чи технічних умов, або ін. документів українською, або російською мовами), в якому міститься ця інформація, разом з додаванням його(їх) копії(й). Підтвердження відповідності запропонованого Учасником товару технічним характеристикам, встановленим у даному додатку до Документації, надається Учасником також в **формі заповненої таблиці**.

Відсутність підтвердження відповіді на будь-який пункт медико - технічних вимог з посиланням на відповідний пункт (сторінку) в технічній документації виробника устаткування буде означати, що такий параметр у Учасника відсутній, що призведе до відхилення його пропозиції як такої, що не відповідає медико - технічним вимогам.

6. Поставка обладнання здійснюється за рахунок Постачальника в термін протягом 10 днів з дати укладання договору (**надати гарантійний лист від учасника у складі тендерної пропозиції**).

**МЕДИКО-ТЕХНІЧНІ ВИМОГИ**

1. **Ліжко лікарняне з ручним приводом чотирисекційне зі столиком приліжковим**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Загальні відомості** | **Інформація** |
| 1. | Фірма виробник обладнання |  |
| 2. | Країна-виробник |  |
| 3. | Модель |  |
| 4. | Гарантійний термін експлуатації |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Медико-технічні вимоги** | **Відповідність ТАК/НІ, з посиланням на сторінку технічної документації** |
| **Габаритні розміри:** | |
| Довжина, не менше 2120 мм |  |
| Ширина, не менше 970 мм |  |
| Висота, не менше 480 мм |  |
| **Технічні характеристики:** | |
| Огорожі для голови та ніг з ABS-пластику з можливістю швидкого знімання, оснащені гачками-фіксаторами |  |
| Металева конструкція ліжка з полімерно-порошковим покриттям |  |
| Перфороване ложе ліжка для забезпечення вентиляції |  |
| Складні алюмінієві бокові огорожі з фіксаторами -2шт. |  |
| Колеса з гальмами 125 мм |  |
| Гальмівна система на колесах |  |
| Максимальне навантаження - 250 кг |  |
| Два складних кривошипа, які виконують функції: регулювання висоти спинки та підніжки |  |
| Бампери на чотирьох кутах |  |
| Гак для мішка з сечею |  |
| Стіл для прийому їжі |  |
| Штатив |  |
| Гусак для підйому пацієнта |  |
| Управління – механічне, ручне |  |
| **Механічним приводом можливо регулювати:** | |
| - висоту підйому спинної секції; |  |
| - кут підйому ніг; |  |
| Кількість секцій -4шт. |  |
| Діапазон зміни кута підйому секції для підтримки спини - 0-80° |  |
| Діапазон зміни кута підйому секції для ніг 0-45° |  |
| **Стіл для прийому їжі** | |
| Матеріал стільниці - пластик |  |
| Ручний оберальний механізм опускання столу на рівень ножної секції |  |
| **Матрац** | |
| 4-х секційний |  |
| Знімний чохол з водонепроникної тканини, що миється |  |
| Матеріал матраца- пінополіуретан з об’ємною щільністю не менше ніж 38 кг/м3 для уникнення потенційної загрози здавлювання і задушення пацієнта |  |
| Габаритні розміри, не менше 1900 х 900 х 80 мм |  |
| **Комплектація:** |  |
| Основа – 1 шт. |  |
| Складні алюмінієві огорожі – 2 шт. |  |
| АВС огорожі (головна та ножна) – 2 шт. |  |
| Колеса – 4 шт. |  |
| Штатив - 1 шт. |  |
| Гак для мішка з сечею – 1 шт. |  |
| Гусак для підйому пацієнта – 1 шт. |  |
| Стіл для прийому їжі – 1 шт. |  |
| Матрац – 1 шт. |  |
| Керівництво з експлуатації – 1 шт. |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Документи на прилад** | **Відповідність** |
| 1. | Декларація відповідності технічному регламенту України щодо медичних виробів | Надати в складі тендерної пропозиції |
| 2. | Оригінал або копія гарантійного листа виробника (представництва, філії виробника – якщо їх відповідні повноваження поширюються на територію України) або представника, дилера, дистриб’ютора, уповноваженого на це виробником, яким підтверджується можливість поставки товару, який є предметом закупівлі цих торгів, у кількості та в терміни, визначені тендерною документацією та пропозицією Учасника торгів. Гарантійний лист повинен включати назву предмета закупівлі, найменування замовника та номер оголошення про проведення процедури закупівлі, а також гарантії щодо терміну гарантійного обслуговування. | Надати в складі тендерної пропозиції |
| 3 | Керівництво з експлуатації | Надати в складі тендерної пропозиції |

1. **Тумба приліжкова лікарняна**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Загальні відомості** | **Інформація** |
| 1. | Фірма виробник обладнання |  |
| 2. | Країна-виробник |  |
| 3. | Модель |  |
| 4. | Гарантійний термін експлуатації |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Медико-технічні вимоги** | **Відповідність ТАК/НІ, з посиланням на сторінку технічної документації** |
| Призначена для зберігання особистих речей як в медичних установах так і вдома для зручності лежачих хворих |  |
| Легко піддається миттю та обробки дезінфекційними засобами |  |
| Габаритні розміри: | |
| Глибина - 480 мм |  |
| Ширина - 470 мм |  |
| Висота - 870 мм |  |
| Матеріал ABS пластик |  |
| Переміщується за допомогою коліс |  |
| Діаметр коліс 40 мм |  |
| 2 колеса з гальмами |  |
| 4 колеса роблять тумбу мобільною, а гальма дають можливість зафіксувати її на місці |  |
| Наявність на торцевих сторонах гаків для особистих речей користувача |  |
| Наявність на торцевих сторонах ручок для переміщення |  |
| Висувну полицю можна використовувати в якості столика |  |
| Висувний ящик для зберігання особистих речей |  |
| Відсік з одними дверцятами для зберігання особистих речей |  |
| Полиця для взуття |  |
| Вага 14 кг |  |
| **Комплектація:** | |
| Тумба – 1 шт. |  |
| Колеса – 4 шт. |  |
| Керівництво з експлуатації – 1 шт. |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Документи на прилад** | **Відповідність** |
| 1. | Декларація відповідності технічному регламенту України щодо медичних виробів | Надати в складі тендерної пропозиції |
| 2. | Оригінал або копія гарантійного листа виробника (представництва, філії виробника – якщо їх відповідні повноваження поширюються на територію України) або представника, дилера, дистриб’ютора, уповноваженого на це виробником, яким підтверджується можливість поставки товару, який є предметом закупівлі цих торгів, у кількості та в терміни, визначені тендерною документацією та пропозицією Учасника торгів. Гарантійний лист повинен включати назву предмета закупівлі, найменування замовника та номер оголошення про проведення процедури закупівлі, а також гарантії щодо терміну гарантійного обслуговування. | Надати в складі тендерної пропозиції |
| 3 | Керівництво з експлуатації | Надати в складі тендерної пропозиції |

*Примітка \*Всі посилання на торговельну марку, фірму, патент, конструкцію або тип предмета закупівлі, джерело його походження або виробника слід читати як «або еквівалент\*».*

\* Стандартні характеристики еквіваленту товару на який відбувається заміна повинні відповідати вимогам діючих стандартів щодо даних товарів.

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. На підтвердження відповідності еквіваленту запропонованого Учасником, останній повинен надати гарантійний лист від виробника еквівалентного товару про те, що такий товар повністю відповідає товару зазначеного Замовником у медико-технічних вимогах.