**ДОДАТОК 2**

до тендерної документації на закупівлю

**ТЕХНІЧНА СПЕЦИФІКАЦІЯ**

Лабораторія повинна мати ліцензію на здійснення певного виду господарської діяльності (на підтвердження надається копія ліцензії, завірена належним чином) та документ, підтверджуючий технічну компетентність лабораторії (надати копію завірену належним чином).

Лабораторія має проводити повірку засобів випробувальної техніки, атестацію випробувального обладнання (на підтвердження повинна надати копію сертифікату визнання вимірювальних можливостей, завірену належним чином).

Забезпечення внутрішнього контролю якості із застосуванням сертифікованих контрольних матеріалів та побудовою контрольних карт (Довідка у довільній формі).

Виконавець повинен гарантувати виконання послуг у якості, що відповідає стандартам якості та іншим нормативним документам, затвердженим МОЗ України та чинним законодавством України і підтвердити якість відповідними сертифікатами – надати копії сертифікатів, завірених належним чином або іншого підтверджуючого документу.

Виконавець повинен мати реєстрацію в ЄСОЗ.

Виконавець зобов'язується проводити послуги на визначення: загальний аналіз крові з лейкоцитарною формулою з ШОЕ, глюкоза крові, загальний аналіз сечі, міжнародне нормалізоване відношення (МНВ), копрограма, електроліти.

**Вимоги до Учасника:**

1) Лабораторне дослідження біологічного матеріалу здійснюється Виконавцем у порядку, встановленому законодавством України, із неухильним додержанням вимог підзаконних актів та інших документів, стандартів для відповідного виду лабораторного дослідження.

2) Забір біологічного матеріалу в місті Славута здійснюється Виконавцем кожного робочого дня з 8:00 до 15:00.

3) Забір біологічного матеріалу (венозна та капілярна кров, сеча) в сільській місцевості а саме: 30300, Україна, Хмельницька обл., Шепетівський р-н., с. Ганнопіль, вул. Корецька, 63, 30053, Україна, Хмельницька обл., Шепетівський р-н., с. Берездів, вул. Островського, 34 здійснюється Виконавцем 3 рази на тиждень.

4) Транспортування біологічного матеріалу від місць забору біологічного матеріалу до місця надання послуг здійснюється Виконавцем за власний рахунок кожного робочого дня.

5) Результати проведених лабораторних досліджень направляються Виконавцем Замовнику в паперовому вигляді не пізніше наступного дня після отримання біологічного матеріалу на аналіз.

6) Для термінового встановлення діагнозу пацієнтам Виконавець повинен мати змогу провести аналіз й видати результат в режимі cito (терміново).

7) Виконавець повинен мати ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики, видану Міністерством охорони здоров’я України, яка має зберігати чинність впродовж усього часу надання послуг.

8) Учасник має застосовувати заходи із захисту довкілля під час виконання договору про закупівлю (підтвердити довідкою довільної форми).

9)Виконання лабораторних досліджень проводиться протягом доби (одного робочого дня).

10)Виконавець надає Замовникурезультати досліджень у разі можливості в електронному вигляді на електронну адресу Замовника [slavuta-pmsd@ukr.net](mailto:slavuta-pmsd@ukr.net)та в паперовому вигляді на бланках відповідної форми, які затверджені чинним законодавством України, протягом 1 (одної) доби, а саме: до 11:00 наступного (робочого) дня.

11)Забезпечення щоденного внутрішнього контролю якості із застосуванням сертифікованих контрольних матеріалів та побудовою контрольних карт.

12)Виконання лабораторних досліджень на сертифікованому обладнанні з використанням сертифікованих реагентів та розхідних матеріалів.

13)Виконавець зобов’язується при виявленні неякісного забору крові інформувати про це Замовника та не враховувати даний зразок в акті виконаних робіт (наданих послуг).

14)В разі виявлення Замовником недостовірності результатів виконаних досліджень, Виконавець переробляє аналізи за свій рахунок.

Вартість послуг повинна включати всі витрати пов’язані з предметом закупівлі (сплата податків, обов’язкових платежів, страхування, витрати пов’язані з отриманням необхідних дозволів та ліцензій тощо) (на підтвердження надати гарантійний лист).

**Перелік лабораторних досліджень:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№**  **п/п** | **Найменування послуги** | **Од.**  **вим.** | **Кіл-сть** |
|  | Лабораторні дослідження: |  |  |
| 1 | Загальний аналіз крові з лейкоцитарною формулою з ШОЕ | послуги | 1650 |
| 2 | Глюкоза крові | послуги | 500 |
| 3 | Загальний аналіз сечі | послуги | 700 |
| 4 | Міжнародне нормалізоване відношення (МНВ) | послуги | 30 |
| 5 | Копрограма | послуги | 30 |
| 6 | Електроліти | послуги | 30 |

**Структурні показники :**

**1.** **Загальний аналіз крові з лейкоцитарною формулою з ШОЕ**

|  |  |
| --- | --- |
| **п/п** | **Медико-технічні вимоги** |
|  | *Тип біоматеріалу* |
| 1. | Венозна кров/Капілярна кров |
|  | *Розгорнутий аналіз крові полягає у дослідженні наступних параметрів* |
| 1. | Гемоглобін |
| 2. | Еритроцити |
| 3. | Кольоровий показник |
| 4. | Тромбоцити |
| 5. | Лейкоцити |
| 6. | Швидкість осідання еритроцитів |
| 7. | Нейтрофіли |
|  | Мієлоцити |
|  | Метаієлоцити |
|  | Паличкоядерні |
|  | Сегментоядерні |
| 8. | Еозинофіли |
| 9. | Базовіфіли |
| 10. | Лімфоцити |
| 11. | Моноцити |
| 12. | Плазматичні клітини |
| 13. | ШОЕ |

**2. Глюкоза крові**

|  |  |
| --- | --- |
| **п/п** | **Медико-технічні вимоги** |
|  | *Тип біоматеріалу* |
| 1. | Венозна кров/Капілярна кров |
|  | *Глюкоза крові* |

**3.** **Загальний аналіз сечі**

|  |  |
| --- | --- |
| **п/п** | **Медико-технічні вимоги** |
|  | *Тип біоматеріалу* |
| 1. | Сеча |
|  | *Розгорнутий аналіз сечі полягає у дослідженні наступних параметрів* |
| 1. | Кількість |
| 2. | Колір сечі |
| 3. | Прозорість сечі |
| 4. | Питому вагу (щільність) сечі |
| 5. | Реакція (рН) сечі |
| 6. | Білок (г/л) |
| 7. | Глюкоза (ммоль/л) |
| 8. | Кетонові тіла |
| 9. | Білірубін |
| 10. | Уробілінові тіла |
| 11. | **Еритроцити** |
| 12. | **Лейкоцити** |
| 13. | Епітелій |
|  | плоский |
|  | перехідний |
|  | нирковий |
| 14. | Солі |
| 15. | Бактерії |

**4. Міжнародне нормалізоване відношення (МНВ)**

|  |  |
| --- | --- |
| **п/п** | **Медико-технічні вимоги** |
|  | *Тип біоматеріалу* |
| 1. | Венозна кров/Капілярна кров |
|  | *Міжнародне нормалізоване відношення (МНВ)* |

**5. Копрограма**

|  |  |
| --- | --- |
| **п/п** | **Медико-технічні вимоги** |
|  | *Копрограма* |

**6. Електроліти**

|  |  |
| --- | --- |
| **п/п** | **Медико-технічні вимоги** |
|  | *Тип біоматеріалу* |
| 1. | Венозна кров/Капілярна кров |
|  | *Електроліти* |

*Посада, прізвище, ініціали, підпис службової (посадової) особи учасника, завірені печаткою (в разі наявності печатки).*

***Примітка:*** *Тендерна пропозиція, що не відповідає технічним вимогам, буде відхилена як невідповідна вимогам Тендерної документації.*