**Додаток №3**

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

**предмета закупівлі, у тому числі відповідну технічну специфікацію**

**Дефібрилятор зовнішній автоматичний, Підігрівач інфузійних розчинів та крові (ДК 021:2015: 33180000-5 - Апаратура для підтримування фізіологічних функцій організму (НК 024:2023 48048 Дефібрилятор зовнішній автоматичний для професійного використання, що живиться від акумуляторної батареї (Дефібрилятор зовнішній автоматичний), 47616 - Апарат для кондуктивного підігріву крові / інфузійних розчинів (Підігрівач інфузійних розчинів та крові))**

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.

*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.*

**Технічна специфікація «Дефібрилятор зовнішній автоматичний» -1 шт.**

| Стор.інструкції | № з/п | Найменування характеристики (показника) | Значення характеристики (показника) |
| --- | --- | --- | --- |
|   | 1 | Форма хвилі: | репрезентативна двофазна |
|  | 2 | Енергія розряду: | 150 Дж – 150 Дж – 200 Дж |
|  | 3 | Час заряду: | 10 сек до 150 Дж, 15 сек до 200 Дж |
|  | 4 | Час аналізу серцевого ритму: | 9 сек |
|  | 5 | Максимальний час від аналізу ЕКГ до готовності провести розряд: | менш, ніж 20 сек |
|  | 6 | Максимальний час від аналізу ЕКГ до готовності провести розряд після виконання 6 розрядів:  | менш, ніж 25 сек |
|  | 7 | Похибка: | +-15% в діапазоні опору від 25 до 175 Ом |
|  | 8 | Діпазон імпеданса: | від 20 до 200 Ом |
|  | 9 | Батарея: | Тип: CR123A-4x2 |
|  | 10 | Неперезаряджаєма батарея: | 12 V d.c. 3.0 Ah |
|  | 11 | Ємність батареї у розрядах: | 100 розрядів при 200 Дж, або 120 розрядів при 150 Дж |
|  | 12 | Строк служби батареї: | при температурі 25+-15С°: 10 років (5 років зберігання та 5 років у режимі очікування) або 5 років в режимі очікування (після інсталяції) |
|  | 13 | Метроном: | наявний |
|  | 14 | Маса товару разом з батареєю живлення | 2 кг  |
|  | 15 | Голосові та візуальні підказки на українській мові для користувача під час процесу серцево-легеневої реанімації (СЛР) | наявні |
|  | 16 | Наявність індикаторів:  | - стану приладу;- поточного етапу процедури;- готовності приладу до здійснення розряду;- необхідності обслуговування; |
|  | 17 | Офіційна гарантія відвиробника: | 2 роки |
|  | 18 | Щоденне самотестування приладу. | наявне |
|  | 20 | Подача звукового та світлового (миготіння) сигналу при відкритті боксу від автономного джерела живлення | наявна |
|  | 21 | Маркування на упаковці дефібриляційних електродів: | - схема розташування на тілі |
|  | 22 | Функція синхронізації  | Наявна за допомогою відповідного порту на верхній частині пристрою  |
|  | 23 | Комплект поставки: | - бокс металевий для кріплення на стіну;- дефібрилятор з двома батареями живлення;- комплект дефібриляційних електродів для дорослих;- інструкція з експлуатації англійською та українською мовами;- аптечка для використання АЗД та серцево-легеневої реанімації.  |

**Медико-технічні вимоги до «Підігрівач інфузійних розчинів та крові»– 1 шт.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Параметр** | **Значення** | **Заповнюється Учасником, зазначити «так» чи «ні» з посиланням на сторінку технічної документації** |
|  | Джерело живлення, не гірше | 220 В змінного струму |  |
|  | Безперервний режим роботи | Наявність |  |
|  | Тип захисту від ураження електричним струмом, не гірше  | I клас |  |
|  | Ступінь захисту від проникнення рідин, не гірше  | IPX2 |  |
|  | Вага, не більше  | 1 кг |  |
|  | Світлова та звукова індикація | Наявність |  |
|  | Потужність нагріву, не гірше  | 30 Вт |  |
|  | Подача сигналу про низьку температуру при ≤ 37℃ | Наявність |  |
|  | Вимкнення перегріву при ≥ 42 ℃ | Наявність |  |
|  | Нагрівальний елемент, який контактує з інфузією, довжиною, не менеше | 95 см |  |
|  | Використання стандартної інфузійної трубки (системи) діаметром, не гірше  | 3,5 – 5,0 мм |  |