**ТЕХНІЧНЕ ЗАВДАННЯ**

*Предмет закупівлі:* **«Устаткування для операційних блоків: код ДК 021:2015 «Єдиний закупівельний словник» - 33160000-9 (12282 - Операційний світильник)»**

**Кількісні характеристики предмета закупівлі**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№ з/п** | **Найменування****медичного виробу** | **Одиниця виміру** | **Кількість** |
| 1 | **Світильник операційний** | шт | 5 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ з/ч** | **Медико-технічні вимоги** | **Відповідність****(так/ні) з посиланням на стор. тех. докум. виробника** |
| **1.** | **Загальні вимоги до конструкції виробу:** |
| 1.1. | Кількість джерел світла | 1 |  |
| 1.2. | Джерело світла операційного світильника: | LED-світлодіоди |  |
| 1.3. | Колір світлодіодів та світла, яке вони випромінюють  | білий |  |
| 1.4. | Матеріал виготовлення куполів світильника | литий алюміній |  |
| 1.5. | Купол світильника повинен бути суцільної плоскої форми, та мати високу щільність поверхні для забезпечення легкої дезінфекції | відповідність |  |
| 1.6. | Кількість світлодіодних лампочок на поверхні куполу повинна складати | не менше 90 шт. |  |
| 1.7. | Панель управління параметрами освітлення повинна бути розміщена безпосередньо на куполі світильника, та одночасно виконувати функцію ручки | відповідність |  |
| **2.** | **Вимоги до технічних характеристик джерела світла:** |
| 2.1. | Максимальна освітленість робочого поля | не менше 160 000 люкс |  |
| 2.2. | Діапазон регулювання рівня освітленості:- нижня межа- верхня межа | не вище 5%не менше 100% |  |
| 2.3. | Діапазон регулювання колірної температури:- нижня межа- верхня межа | не більше 3800 Кне менше 4800 К |  |
| 2.4. | Діапазон регулювання діаметру світлової плями на відстані 1 м від операційного поля:- нижня межа- верхня межа | не більше 230 ммне менше 400 мм |  |
| 2.5. | Робочий діапазон без розфокусування:- нижня межа- верхня межа | не більше 700 ммне менше 1400 мм |  |
| 2.6. | Глибина освітлення (L1+L2) | не менше 1200 мм |  |
| 2.7. | Індекс передачі кольору [Ra(1–8)] | не менше 95 |  |
| 2.8. | Індекс передачі червоного кольору [Ra9] | не менше 93 |  |
| 2.9. | Інтегрований режим зеленого світла для ендоскопічних операцій з можливістю регулювання параметру освітленості | наявність |  |
| 2.10. | Температура поверхні куполу світильника після роботи тривалістю більше 1 години не повинна перевищувати | 40°С |  |
| 2.11. | Збільшення температури біля голови хірурга не повинно бути більше ніж | на 1°С |  |
| 2.12. | Споживана потужність куполу | не більше 80 Вт  |  |
| 2.13. | Ресурс роботи світлодіодів | не менше 50 000 год |  |
| 2.14. | Клас захисту куполу світильника | IP54 |  |
| **3.** | **Вимоги до комплектації виробу:** |
| 3.1. | Одинарний стельовий кронштейн з обертанням плеча на 360°  | наявність |  |
| 3.2. | Купол операційного світильника | наявність |  |
| 3.3. | Стерильна пластикова ручка, яку можна обробляти в автоклаві | не менше 3 шт. |  |
| **4.** | **Загальні вимоги:** |
| 4.1. | Обладнання повинно бути новим, та таким, що не було у використанні | надати гарантійний лист |  |
| 4.2. | Гарантійний термін експлуатації, повинен становити не менше ніж 12 місяців з дати введення в експлуатацію | вказати термін, який пропонується |  |
| 4.3. | Інструкція користувача українською або російською мовами | надати копію при постачанні |  |
| 4.4. | Доставка, інсталяція та пуск обладнання проводиться за рахунок Учасника | надати гарантійний лист |  |
| 4.5. | Навчання персоналу по користуванню обладнанням повинно проводитися за місцем його експлуатації сертифікованими інженерами | надати гарантійний лист |  |
| 4.6. | Лист від виробника або уповноваженого представника на право здійснення продажу, інсталяції, навчання та гарантійного обслуговування обладнання, що пропонує учасник торгів | надати копію |  |
| 4.7. | Декларація (Сертифікат) про відповідність запропонованого Учасником обладнання технічним регламентам України або гарантійний лист від Учасника про надання копії Декларації (Сертифікату) про відповідність технічним регламентам України при постачанні обладнання | надати копію або гарантійний лист |  |

***\*Примітка: у разі, коли в описі предмета закупівлі містяться посилання на конкретні торговельну марку чи фірму, патент, конструкцію або тип предмета закупівлі, джерело його походження або виробника, то разом з цим враховувати вираз "або еквівалент".***

***Невідповідність запропонованого Учасником товару встановленим медико - технічним вимогам розцінюється як невідповідність пропозиції умовам тендерної документації.***