|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ з/п** | **Найменування медичного виробу** | **НК 024:2023 «Класифікатор медичних виробів»** | **Од. виміру** | **Кіл-ть** |
| **1.** | **Бігова доріжка для реабілітації** | **33015 - Доріжка бігова стандартна, з електроживленням** | **шт.** | **1** |

***Додаток 2***

*до тендерної документації*

**Загальні вимоги**

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 документів.

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

На підтвердження Учасник повинен надати лист у довільний 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. Учасник повинен провести кваліфіковане навчання працівників Замовника по користуванню запропонованим обладнанням.

На підтвердження надати гарантійний лист про забезпечення навчання персоналу Замовника по користуванню (керуванню) обладнанням за місцем його експлуатації.

4. Товар, запропонований Учасником, повинен мати сервісну підтримку в Україні.

Учасник повинен надати лист в довільній формі із зазначення адреси сервісного центру.

5. 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 копії документів наведених нижче, або гарантійний лист, що один із нижче зазначених документів буде надано під час поставки:

 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.

6. Проведення доставки, інсталяції 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.

1. **Медико-технічні вимоги до**

**Бігова доріжка для реабілітації – 1 шт.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Характеристики** | **Вимоги** | **Відповідність (так/ні) з посиланням на сторінку технічного опису, або паспорту виробника** |
| 1. | Максимально допустима вага пацієнта | не менше 200 кг |  |
| 2. | Максимальна швидкість вперед | не менше 16 км/год |  |
| 3. | Максимальна швидкість назад (реверс) | не менше 5 км/год |  |
| 4. | Максимальний кут підйому доріжки спереду | не менше 15% |  |
| 5. | Максимальний кут підйому доріжки позаду (негативний кут) | не менше 10%  |  |
| 6. | Живлення | 220-240 В, 50 Гц |  |
| 7. | Захисний запобіжник  | наявність |  |
| 8. | Страхувальний ремінь безпеки | наявність |  |
| 9. | Електронна панель управління | наявність |  |
| 10. | Відображення на панелі управління | * час тренування;
* кут підйому;
* дистанція;
* швидкість;
* навантаження в МЕТ;
* довжина кроку зліва та справа;
* індекс симетрії;
* калорії;
 |  |
| 11. | Ручки для рук на передній панелі | наявність |  |
| 12. | Бічні поручні з регулюванням по висоті та ширині | наявність |  |
| 13. | Можливість аварійно-безпечної зупинки тредмілу | наявність |  |
| 14. | Сходинка або пандус при вході | наявність |  |
| 15. | Наявність маркування СЕ | відповідність |  |
| 16. | Довжина пристрою | не більше 240 см |  |
| 17. | Вага пристрою | не більше 240 кг |  |
| 18. | Гарантійний термін | не менше 12 місяців |  |