**Додаток 2**

**до тендерної документації**

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

**Строк поставки:** до 31.12.2023

**Місце поставки:** 90615, Україна, Закарпатська область, Рахівський р-н., смт. Великий Бичків, вул. Грушевського, буд. 65

*Додаток А*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Аналізатор газів крові та електролітів SG1 (*код НК: 56661 Автоматичний аналізатор газів крові IVD (діагностика in vitro )*, Код ДК: 38430000-8 Детектори та аналізатори)** | | | |
| **№** | **Медико – технічні вимоги** | **Вимоги** | **Відповідність вимогам**  **(Учаснику вказати посилання на сторінку інструкції з експлуатації)** |
|  | Аналізатор газів крові та електролітів | Відповідає |  |
|  | Вбудований термальний принтер, 57\*40мм | Наявність |  |
|  | Інтерфейси | USB: Type-C |  |
|  | Акумулятор | Літій-іонний, 5000 мАг |  |
|  | Сенсорний екран | 4,3 дюйми IPS HD |  |
|  | Габарити | 220 мм\*90мм\*52мм |  |
|  | Вага | 0,9 кг |  |
|  | Параметри, що вимірюються | K+, Na+, Cl-, Ca+, pH, pCO2, pO2, Hct |  |
|  | Методи тестування | Опору, струму, провідності |  |
|  | Зразки, що аналізуються | Венозна або артеріальна кров |  |
|  | Прилади, що підтримуються | Миша, клавіатура, принтер (підключення по USB) |  |
|  | Пам'ять | 500 000 зразків |  |
|  | Мова інтерфейсу | українська |  |
|  | Мінімальний об’єм зразку | 90 мкл |  |
|  | Максимальний об'єм зразку | 120 мкл |  |
|  | Принцип вимірювання | Технологія електрохімічної детекції |  |
|  | Інформація фірмового бранку включає: назву лікарні, ім’я, номер медичного запису, номер зразку, вік, стать, тип зразку, дослідник, відділ, номер партії реагенту, ID реагентної картки, ID інструменту, версія, час аналізу. | Відповідність |  |
|  | Підключення до ЛІС | Наявне |  |
|  | Можливість підключення по Bluetooth | Наявне |  |
|  | Наявність у виробника запропонованого товару Сертифікату ISO 13485 (надати копію) | Відповідність |  |
|  | Наявність на запропонований товар у виробника Декларації CE (або сертифікату FDA) про класифікацію товарів як медичних виробів для діагностики in vitro (надати копію) | Відповідність |  |
|  | Наявність у представника на території України сертифікату на систему якості підприємства (Сертифікат ISO 14001:2015, міжнародного зразка), що регламентує постачання хімічної сировини та комплексне оснащення лабораторій реактивами, посудом, меблями, приладами та аналітичним обладнанням (надати копію). | Відповідність |  |
|  | Прилад повинен супроводжуватися експлуатаційною  документацією українською мовою. | Відповідність |  |
|  | Термін гарантійного обслуговування приладу повинен становити не менше 12 місяців. | Відповідність |  |
|  | Навчання медичного персоналу на робочому місці. | Відповідність |  |
|  | Наявність сертифікованої сервісної служби. | Відповідність |  |
|  | Надати оригінал гарантійного листа виробника або представника виробника, яким підтверджується можливість поставки товару, у необхідній кількості та якості який є предметом закупівлі. | Відповідність |  |
|  | Наявність декларації про відповідність технічним регламентам. | Відповідність |  |
|  | Наявність стартового набору реагентів. | Відповідність |  |

1. Відповідність технічних характеристик запропонованого Учасником Товару медико-технічним вимогам повинна бути обов’язково підтверджена технічним документом виробника (експлуатаційної документації: настанови з експлуатації, або інструкції, або технічного опису чи технічних умов, або інших документів українською мовою) в якому міститься ця інформація та надана у вигляді паспорту або інструкції користувача або інше українською мовою.

2. Учасник у складі тендерної пропозиції надає копію експлуатаційної документації українською мовою.

3. 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 надати копію(ї) декларації(ій) (сертифікату(ів)) про відповідність запропонова-ного Учасником обладнання технічним регламентам України, завірену(і) належним чином.

4. Запропоноване Учасником обладнання повинно бути новим та таким, що не було у використанні – на підтвердження Учасник повинен надати гарантійний лист у складі тендерної пропозиції.

5. Гарантійний термін експлуатації товару, що є предметом закупівлі, повинен становити не менше ніж 12 місяців з дати введення в експлуатацію, на підтвердження чого Учасник повинен нада-ти гарантійний лист у складі тендерної пропозиції.

6. Сервісне обслуговування товару, запропонованого Учасником, повинно здійснюватися кваліфікованим(и) працівником(ами), який(і) має(ють) відповідні знання та навички. Для підтвердження надати гарантійний лист від учасника щодо наявності сервісної служби на території України.

7. З метою запобігання закупівлі фальсифікатів та дотримання гарантій на своєчасне постачання товару у кількості та якості, учасник надає оригінал гарантійного листа виробника (представництва, філії виробника, якщо їх відповідно повноваження поширюються на територію України), яким підтверджується можливість поставки предмету закупівлі цих електронних торгів у кількості та в терміни, визначені замовниками торгів. Гарантійний лист повинен включати: повну назву замовника та учасника, предмет закупівлі та номер оголошення про проведення закупівлі.

*Додаток Б*

**Медико–технічні вимоги до аналізатора сечі.**

**57860 Аналізатор сечі лабораторний IVD (діагностика in vitro ) напівавтоматичний**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Медико – технічні вимоги | Відповідність вимогам |
| 1. | Досліджувані параметри: Уробіліноген, Білірубін, Кетонові тіла, Кров, Білок, Нітрит, Лейкоцити, Глюкоза, Питома вага, Аскорбінова кислота, рН |  |
| 2. | Принцип виміру : фотометричний |  |
| 3. | Довжина монохроматичного світла : 557 нм, 620нм, 656нм |  |
| 4. | Джерело світла: LED (світлодіод) |  |
| 5. | Використовувані тестові смужки: 11 параметрів |  |
| 6. | Продуктивність: 120 зразків/година (в режимі партії) або 60 зразків/годину |  |
| 7. | Екран: РК - дисплей, розподільна здатність 240х128 |  |
| 8. | Пам'ять: 1000 результатів |  |
| 9. | Принтер: вбудований термо-принтер ширина паперу 57мм |  |
| 10. | Інтерфейс: RS-232C, DB9 |  |
| 11. | Довкілля: Температура 5°С~40°С, Вологість до 85% |  |
| 12. | Джерело живлення : AC 220V; 50Hz |  |
| 13. | Наявність в комплекті тестових смужок |  |
| 14. | Прилад повинен супроводжуватися експлуатаційною  документацією українською або англійською мовами |  |
| 15. | Термін гарантійного обслуговування приладу повинен становити не менше 12 місяців |  |
| 16. | Наявність у виробника запропонованого товару Сертифікату ISO 13485 (надати копію) |  |
| 17. | Наявність на запропонований товар у виробника Декларації CE (або сертифікату FDA) про класифікацію товарів як медичних виробів для діагностики in vitro (надати копію) |  |
| 18. | Спроможність Учасника поставити запропоноване обладнання повинна підтверджуватись оригіналом гарантійного листа виробника (якщо Учасник не є виробником товару), або офіційного представника на території України, що підтверджує можливість постачання Учасником запропонованого обладнання в необхідній кількості, якості та в потрібні терміни, визначені цією документацією та пропозицією Учасника. Для підтвердження учасником обов’язково надається гарантійний лист. |  |
| 19. | Наявність у представника на території України сертифікату на систему якості підприємства (Сертифікат ISO 14001:2015, міжнародного зразка), що регламентує постачання хімічної сировини та комплексне оснащення лабораторій реактивами, посудом, меблями, приладами та аналітичним обладнанням (надати копію). |  |
| 20. | Наявність свідоцтва МОЗ України або декларація про відповідність технічним регламентам |  |

*Додаток В*

**Медико-технічні вимоги до автоматичного біохімічного аналізатора**

**ДК 021:2015 код 38430000-8 Детектори та аналізатори**

**Код НК 56669 Біохімічний автоматичний аналізатор метаболічного профілю IVD (діагностика in vitro ) стаціонарний**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Медико – технічні вимоги | Відповідність вимогам  (вказати сторінку в інструкції) |
|  | Характеристики системи: автоматизована реагентна система |  |
|  | Призначення системи: кількісне визначення клінічної хімії в сироватці, плазмі, сечі, лікворі та інших рідинах організму людини. |  |
|  | Функції системи:   * автоматичне дозування; * автоматична реакція; * колориметричне вимірювання; * контроль технологічного процесу; * розрахунок результату |  |
|  | Продуктивність не менше 200 тестів на годину з одним реагентом (без іонселективного блоку) |  |
|  | Продуктивність з іонселективним блоком не менше 99 тестів на годину для сироватки, не менше 298 тестів за годину для плазми. |  |
|  | Максимальна продуктивність (біохімічні тести та хімічні тести ISE) не менше 395 тестів за годину. |  |
|  | Принцип вимірювання: колориметрія, помутніння, іон-селективний електрод |  |
|  | Методи дослідження: кінцева точка, фіксований час, кінетика, дво-хвильові, одно- і двореагентні методи |  |
|  | Наявність мануального та автоматичного режиму перевірки запасів реагентів. |  |
|  | Максимальна кількість позицій для проб має становити не менше 78 позицій |  |
|  | Максимальна кількість позицій для реагентів має становити не менше 78 позицій |  |
|  | Цілодобове безперервне охолодження системи зразків/реагентів з постійною температурою 2°C-12°C. |  |
|  | Мінімальний об’єм зразку не більше 2.3 мкл, з кроком 0.1 мкл. |  |
|  | Максимальний об’єм зразку не менше 44 мкл, з кроком 0.1 мкл. |  |
|  | Мінімальний об’єм реагента не більше 11 мкл |  |
|  | Максимальний обєм реагента не менше 245 мкл |  |
|  | Промивка зонда для додавання зразку та реагента повинна проводитися зсередини та зовні. |  |
|  | Функція виявлення вертикальної перешкоди |  |
|  | Функція визначення рівня рідини у пробірці та відстеження глибини занурення |  |
|  | Можливість екстреного аналізу в будь-який момент часу |  |
|  | Наявність режиму авторозведення і повторного прогону проби |  |
|  | Максимальна кількість позицій для реакції має становити не менше 38 позицій з підігрівом |  |
|  | Мінімальний об’єм реакційної суміші не більше 103 мкл |  |
|  | Максимальний об’єм реакційної суміші не менше 358 мкл |  |
|  | Наявність функції маскування/демаскування хімічних аналізів. |  |
|  | Наявність функції рефлекс-тестування. |  |
|  | Наявність функції аварійної зупинки. |  |
|  | Наявність промивної установки із не менше ніж 8 фаз |  |
|  | Промиваючі розчини повинні бути підігрітими |  |
|  | Джерело світла – галогенова лампа |  |
|  | Кількість довжин хвиль вимірювань – не менше 8 |  |
|  | Окремий міксер (перемішувач) |  |
|  | Повинні використовуватись пробірки:  Φ12×68.5 мм  Φ12×99 мм  Φ12.7×75 мм  Φ12.7×100 мм  Φ13×75 мм  Φ13×95 мм  Φ13×100 мм |  |
|  | Калібрування: лінійне і нелінійне |  |
|  | Програмне забезпечення ПК: windows 10. |  |
|  | Мова інтерфейсу: англійська або українська |  |
|  | Кількість калібраторів, які визначає система, не менше 98. |  |
|  | Оцінка контролю якості за двома контролями |  |
|  | Кількість, контролів, які визначає система, не менше 98. |  |
|  | Наявність автоматичного контролю якості. |  |
|  | Можливість встановлення сканеру штрих-кодів для реагентів |  |
|  | Аналізатор повинен підтримувати можливість інтеграції в лабораторну комп’ютерну мережу |  |
|  | Аналізатор повинен комплектуватися комп’ютером, принтером та ДБЖ. |  |
|  | Витрати на воду: вода класу 2 не більше 5л/годину |  |
|  | Наявність у виробника запропонованого товару Сертифікату ISO 13485 (надати копію) |  |
|  | Наявність на запропонований товар у виробника Декларації CE (або сертифікату FDA) про класифікацію товарів як медичних виробів для діагностики in vitro (надати копію) |  |
|  | Наявність у представника на території України сертифікату на систему якості підприємства (Сертифікат ISO 14001:2015, міжнародного зразка), що регламентує постачання хімічної сировини та комплексне оснащення лабораторій реактивами, посудом, меблями, приладами та аналітичним обладнанням (надати копію). |  |
|  | Прилад повинен супроводжуватися експлуатаційною документацією українською мовою |  |
|  | Термін гарантійного обслуговування приладу повинен становити не менше 12 місяців |  |
|  | Стартовий набір реагентів для аналізатора: **Аланінамінотрансфераза** R1:  Трис-буфер 150 ммоль/л L-аланін 750 ммоль/л LDH ≥ 1200 Ед/л NADH 0,4 ммоль/л R2: α-оксоглутарат 90 ммоль/л НАДН 0,9 ммоль/л  **Аспартатамінотрасфераза:** R1: Трис-буфер 100 ммоль/л L-аспартат 300 ммоль/л LDH ≥900 Ед/л MDH ≥600 Ед/л NADH 0,4 ммоль/л R2: α-оксоглутарат 60 ммоль/л NADH 0,9 ммоль/л  **Глюкоза:** R1 : Фосфатний буфер - 100 ммоль/л Аскорбатоксидаза - 4700 Од/л R2: Фосфатний буфер 100 ммоль/л Пероксидаза 4700 Од/л 4-аміноантипірин - 0.7 ммоль/л п-гідроксібензоат натрію - 1.3 ммоль/л |  |

1. Відповідність технічних характеристик запропонованого Учасником Товару медико-технічним вимогам повинна бути обов’язково підтверджена технічним документом виробника (експлуатаційної документації: настанови з експлуатації, або інструкції, або технічного опису чи технічних умов, або інших документів українською мовою) в якому міститься ця інформація та надана у вигляді паспорту або інструкції користувача або інше українською мовою.

2. Учасник у складі тендерної пропозиції надає копію експлуатаційної документації українською мовою.

3. 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 надати копію(ї) декларації(ій) (сертифікату(ів)) про відповідність запропонова-ного Учасником обладнання технічним регламентам України, завірену(і) належним чином.

4. Запропоноване Учасником обладнання повинно бути новим та таким, що не було у використанні – на підтвердження Учасник повинен надати гарантійний лист у складі тендерної пропозиції.

5. Гарантійний термін експлуатації товару, що є предметом закупівлі, повинен становити не менше ніж 12 місяців з дати введення в експлуатацію, на підтвердження чого Учасник повинен нада-ти гарантійний лист у складі тендерної пропозиції.

6. Сервісне обслуговування товару, запропонованого Учасником, повинно здійснюватися кваліфікованим(и) працівником(ами), який(і) має(ють) відповідні знання та навички. Для підтвердження надати гарантійний лист від учасника щодо наявності сервісної служби на території України.

7. З метою запобігання закупівлі фальсифікатів та дотримання гарантій на своєчасне постачання товару у кількості та якості, учасник надає оригінал гарантійного листа виробника (представництва, філії виробника, якщо їх відповідно повноваження поширюються на територію України), яким підтверджується можливість поставки предмету закупівлі цих електронних торгів у кількості та в терміни, визначені замовниками торгів. Гарантійний лист повинен включати: повну назву замовника та учасника, предмет закупівлі та номер оголошення про проведення закупівлі.

*Додаток Г*

**Автоматичний гематологічний аналізатор**

**ДК 021:2015 код 38430000-8 Детектори та аналізатори**

**КОД НК 35476 Аналізатор гематологічний IVD (діагностика in vitro ), автоматичний**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Медико – технічні вимоги** | **Відповідність вимогам** |
| 1. | Аналізатор повинен проводити дослідження за наступними 25 параметрами:  WBC –концентрація лейкоцитів,  Mon - абсолютна кількість моноцитів,  Neu - абсолютна кількість нейтрофілів,  Bas - абсолютна кількість базофілів,  Eos - абсолютна кількість еозинофілів,  Lym - абсолютна кількість лімфоцитів ,  Mon% - відсоткова концентрація моноцитів,  Neu% - відсоткова концентрація нейтрофілів  Bas% - відсоткова концентрація базофілів  Eos% - відсоткова концентрація еозинофілів  Lym% - відсоткова концентрація лімфоцитів,  RBC - концентрація еритроцитів,  HGB - концентрація гемоглобіну,  HCT - гематокрит,  MCV – середній об’єм еритроцитів,  MCH – середній вміст гемоглобіну у 1-му еритроциті,  MCHC – середня концентрація гемоглобіну в еритроцитах,  RDW-CV – ширина розподілу еритроцитів по об’єму,  RDW-SD – ширина розподілу еритроцитів,  PLT - тромбоцити,  MPV – середній об’єм тромбоцитів,  PDW – ширина розподілу тромбоцитів,  PCT – тромбокрит,  P-LCR – відносна кількість крупних тромбоцитів,  P-LCC – кількість крупних тромбоцитів |  |
| 2. | Аналізатор повинен будувати та виводити на екран і на друк 3 гістограми: гістограму розподілу лейкоцитів, гістограму розподілу еритроцитів та гістограму розподілу тромбоцитів. |  |
| 3. | Аналізатор повинен робити 1 діаграму розсіювання диференціювання. |  |
| 4. | Методи виміру, які використовуються аналізатором:  - імпедансний метод для визначення RBC та PLT,  - колориметричний метод для HGB,  - проточна лазерна цитометрія для визначення WBC. |  |
| 5. | Можливість роботи в режимах CBC і CBC+DIFF. |  |
| 6. | Аналізатор повинен проводити дослідження цільної крові та цільної капілярної з режимом попереднього розведення крові. |  |
| 7. | Об’єм проби крові не повинен перевищувати:  режим цільної крові ≤15 мкл в режимі CBC+DIFF,  режим цільної крові ≤11,7 мкл в режимі CBC,  режим попереднього розведення ≤20 мкл. |  |
| 8. | Тип контейнера для проб: відкрита пробірка. |  |
| 9. | Забір проби: автоматичний. |  |
| 10. | Межа лінійності:  WBC (109/L) від 0,00×109/л до 500,00×109/л RBC від 0,00×1012/л до 8,00×1012/л Hb(g/L) від 0 г/л до 250 г/л PLT (109 /L) від 0×109/л до 5000×109/л |  |
| 11. | Відтворюваність (цільна кров):   WBC ≤ 2.0%  RBC ≤ 1.5%   Hb ≤ 1.5 %  PLT ≤ 4 %   MCV ≤ 1.0 %  Lym% + 3 %  Mon% + 2 %  Neu% + 4 %  Bas% + 0,8 %  Eos% + 1,5 % |  |
| 12. | Продуктивність: не менше ніж 40 аналізів за годину. |  |
| 13. | Кількість портів USB: не менш ніж 4. |  |
| 14. | Система повинна використовувати 3 робочі реагенти та сервісний: Розріджувач, Лізуючий реагент1, Лізуючий реагент 2 та Очисник зонда |  |
| 15. | Прилад повинен мати систему діагностики стану аналізатора та пошуку пошкоджень з виведенням повідомлень про несправності на екран. |  |
| 16. | Наявність функції автоматичної очистки апертури від згустків. |  |
| 17. | Наявність функції автоматичної очистки пробозабірника. |  |
| 18. | Система контролю якості: прилад повинен мати вбудовану систему контролю якості з можливістю виведення графіку аналізу результатів на екран та на друк. |  |
| 19. | Аналізатор повинен підтримувати можливість інтеграції в лабораторну комп’ютерну мережу. |  |
| 20. | Аналізатор повинен мати функцію прапорів параметрів, а саме:   * прапори референтного діапазону; * прапори діапазону відображення; * прапори патологічних показників диференціювання або морфології клітин крові. |  |
| 21. | Наявність у виробника запропонованого товару Сертифікату ISO 13485 (надати копію) |  |
| 22. | Наявність на запропонований товар у виробника Декларації CE (або сертифікату FDA) про класифікацію товарів як медичних виробів для діагностики in vitro (надати копію) |  |
| 23. | Наявність у представника на території України сертифікату на систему якості підприємства (Сертифікат ISO 14001:2015, міжнародного зразка), що регламентує постачання хімічної сировини та комплексне оснащення лабораторій реактивами, посудом, меблями, приладами та аналітичним обладнанням (надати копію). |  |
| 24. | Наявність стартового набору реагентів:   |  |  | | --- | --- | | Реагент «M-52D Diluent» 20л | АКТИВНІ ІНГРЕДІЄНТИ: Боратний буфер 5г/л  Хлорид натрію ≤0.1% | | Реагент «M-52DIFF Lyse» 500мл | АКТИВНІ ІНГРЕДІЄНТИ: поверхньо - активні речовини ＜35г/л | | Реагент «M-52LH Lyse» 100 мл | АКТИВНІ ІНГРЕДІЄНТИ: Четвертична аммонійна сіль ＜50г/л  Ізопропіловий спирт 2-10г/л | | Реагент M-53P Probe Cleanser (50ml) | АКТИВНІ ІНГРЕДІЄНТИ:  - Поверхньо - активні речовини < 2,0 г/л  - Гіпохлорид натрію < 100,0 г/л  - Гідроксид натрію < 100,0 г/л | |  |
| 25. | Діагностичний реагент invitro– Контрольний матеріал R&DSystems CBC-5DMR 1 x 3.0 мл, (Норма), призначений для контролю якості роботи гематологічних аналізаторів з диференціюванням трьох субпопуляцій лейкоцитів  Матеріал контрольний повинен бути призначений для моніторингу значень на автоматизованих і напівавтоматизованих гематологічних аналізаторах імпедансного типу. Контрольний матеріал повинен бути адаптованим до відповідного типу аналізатора. Підтвердженням відповідності технічним вимогам повинно бути офіційне посилання на документ (інструкція, паспорт) на сумісність до приладу та можливість використання даного реагенту на моделі аналізатора. (надати гарантійний лист виробника/офіційного представника в Україні про можливість поставки в терміни та кількості передбачені даною тендерною документацією). |  |

1. Відповідність технічних характеристик запропонованого Учасником Товару медико-технічним вимогам повинна бути обов’язково підтверджена технічним документом виробника (експлуатаційної документації: настанови з експлуатації, або інструкції, або технічного опису чи технічних умов, або інших документів українською мовою) в якому міститься ця інформація та надана у вигляді паспорту або інструкції користувача або інше українською мовою.

2. Учасник у складі тендерної пропозиції надає копію експлуатаційної документації українською мовою.

3. 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 надати копію(ї) декларації(ій) (сертифікату(ів)) про відповідність запропонова-ного Учасником обладнання технічним регламентам України, завірену(і) належним чином.

4. Запропоноване Учасником обладнання повинно бути новим та таким, що не було у використанні – на підтвердження Учасник повинен надати гарантійний лист у складі тендерної пропозиції.

5. Гарантійний термін експлуатації товару, що є предметом закупівлі, повинен становити не менше ніж 12 місяців з дати введення в експлуатацію, на підтвердження чого Учасник повинен нада-ти гарантійний лист у складі тендерної пропозиції.

6. Сервісне обслуговування товару, запропонованого Учасником, повинно здійснюватися кваліфікованим(и) працівником(ами), який(і) має(ють) відповідні знання та навички. Для підтвердження надати гарантійний лист від учасника щодо наявності сервісної служби на території України.

7. З метою запобігання закупівлі фальсифікатів та дотримання гарантій на своєчасне постачання товару у кількості та якості, учасник надає оригінал гарантійного листа виробника (представництва, філії виробника, якщо їх відповідно повноваження поширюються на територію України), яким підтверджується можливість поставки предмету закупівлі цих електронних торгів у кількості та в терміни, визначені замовниками торгів. Гарантійний лист повинен включати: повну назву замовника та учасника, предмет закупівлі та номер оголошення про проведення закупівлі.

*\*В разі якщо в документації є посилання на конкретну торгівельну марку виробника, конструкцію або тип обладнання читати з виразом «або еквівалент» (згідно ст.22 Закону). Технічні характеристики еквіваленту не повинні бути гіршими. У випадку надання учасником еквіваленту він має надати порівняльну таблицю запропонованих товарів/послуг з товарами/послугами, які вимагаються Замовником»*