**ДОДАТОК  2**

*до тендерної документації*

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

***ТЕХНІЧНА СПЕЦИФІКАЦІЯ***

***Камертон (ДК 021-2015 (CPV) 33190000-8 - Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні)***

***ЗАГАЛЬНІ ВИМОГИ***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***№*** | ***Найменування вимоги*** | ***Відповідність*** |
| *1* | *Товар, запропонований Учасником, повинен бути введений в обіг відповідно до законодавства у сфері технічного регулювання та оцінки відповідності, у передбаченому законодавством порядку. На підтвердження Учасник повинен надати копію декларації або копію документів, що підтверджують можливість введення в обіг або експлуатацію (застосування) медичного виробу за результатами проходження процедури оцінки відповідності згідно з вимогами технічного регламенту, лист МОЗ або сертифікат відповідності медичного виробу за результатами проходження процедури оцінки відповідності згідно вимог технічного регламенту або оригінал гарантійного листа довільної форми про проходження виробником або уповноваженою особою виробника в Україні процедури оцінки відповідності медичного виробу вимогам технічного регламенту.* |  |
| *2.* | *Товар, запропонований Учасником, повинен бути новим, таким, що не був у використанні.* |  |
| *3.* | *Учасник повинен надати підтвердження відповідності технічних параметрів обладнання, яке ним пропонується, медико-технічним вимогам документації торгів, у вигляді таблиці з обов’язковим посиланням на відповідну сторінку офіційної друкованої інформації від виробника (інструкція користувача, експлуатаційно-технічна документація, каталог, тощо- українською мовою).* |  |
| *4.* | *Постачальник повинен здійснити за власний рахунок транспортування запропонованого товару за адресою замовника. (Надати гарантійний лист у довільній формі).* |  |

***МЕДИКО – ТЕХНІЧНІ ВИМОГИ***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***№*** | ***Вимога*** | ***Параметр*** | ***Відповідність і посилання на сторінки тех. документа.*** |
| ***Інформація про виробника та гарантії:*** |
| *1.* | *Країна виробник* | *вказати* |  |
| *2.* | *Модель* | *вказати* |  |
| *3.* | *Фірма виробник* | *вказати* |  |
| ***Технічні вимоги:*** |
| *5.* | *Застосування камертону для перевірки нервової чутливості та звукової лінії на здоровій шкірі. Діагностики зниженої чутливості до вібрації, перевірку парастезії та виявлення полінейропатії.* | *Відповідність* |  |
| *6.* | *Знімні демпфери*  | *Наявність*  |  |
| *7.* | *Частота приладу* | *C 64 Гц / C 128 Гц* |  |