Додаток №2

до тендерної документації

ТЕХНІЧНЕ ЗАВДАННЯ

предмет закупівлі «код ДК 021:2015:31520000-7 Світильники та освітлювальна арматура (код НК 024:2023 -12282 Операційний світильник)»

МЕДИКО-ТЕХНІЧНІ ВИМОГИ

**до** **світильника операційного пересувного**

1. **Призначення:**

|  |  |
| --- | --- |
| Призначення: | **Відповідність, з посиланням на сторінку технічної документації** |
| Світильник операційний пересувний повинен бути пересувним та призначеним для освітлення робочого поля і створення безтіньового ефекту в робочому полі при хірургічних операціях і діагностичних обстеженнях в усіх областях медицини. |  |

**2. Загальні відомості :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Загальні відомості** | **Ступінь інформації** | **Дані приладу** |
| 1. | Фірма виробник обладнання | вказати |  |
| 2. | Країна-виробник | вказати |  |
| 3. | Модель | вказати |  |
| 4. | Гарантійний термін експлуатації | не менше 12 місяців |  |

**3. Комплектація :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Найменування** | **Кількість** | **Відповідність, з посиланням на сторінку технічної документації** |
| 1. | Освітлювальний блок | 1 шт. |  |
| 2. | Балансувальний пристрій | 1 шт. |  |
| 3. | Вертикальна опора | 1 шт. |  |
| 4. | Основа світильника | 1 шт. |  |
| 5. | Інструкція з використання | 1 шт. |  |

**4. Технічні параметри:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Найменування** | **Значення** | | **Відповідність, з посиланням на сторінку технічної документації** |
| 1. | Тип світильника | пересувний, на колесах |  | |
| 2. | Джерело світла | світлодіоди |  | |
| 3. | Панель управління повинна бути вмонтована в освітлювальний блок або розташована поруч з освітлювальним блоком | відповідність |  | |
| 4. | Панель управління повинна мати щонайменше: кнопку увімкнення-вимкнення освітлення, кнопки регулювання рівня освітлення та дисплей | відповідність |  | |
| 5. | Освітленісь | не гірше 120000 лк |  | |
| 6. | Регулювання рівня освітленості | плавне або ступінчасте не менше 5 рівнів |  | |
| 7. | Діаметр освітлювального блоку | не менше 500 мм |  | |
| 8. | Діаметр світлового поля | не менше 110 мм |  | |
| 9. | Ручка для регулювання фокусу повинна бути знімною та придатною до стерилізації | відповідність |  | |
| 10. | Колірна температура | не гірше 4500 К |  | |
| 11. | Індекс передачі кольору | не гірше 80≤Ra≤100 |  | |
| 12. | Кількість світлодіодів | не менше 36 шт. |  | |
| 13. | Характеристики світлодіода | не більше 3 Вт |  | |
| 14. | Термін служби світлодіодів | не менше 50000 год |  | |
| 15. | Обертання освітлювального блоку в горизонтальній площині | не гірше 360° |  | |
| 16. | Обертання освітлювального блоку навколо власної осі в вертикальній площині | не гірше 340° |  | |
| 17. | Нахил освітлювального блоку з балансувальним пристроєм вгору | не менше 40° |  | |
| 18. | Нахил освітлювального блоку з балансувальним пристроєм вниз | не менше 40° |  | |
| 19. | Максимальна висота освітлювального блоку від підлоги | не менше 2000 мм |  | |
| 20. | Мінімальна висота освітлювального блоку від підлоги | не більше 1000 мм |  | |
| 21. | Живлення від мережі змінного струму | 100-230В, 50 Гц |  | |

**5. Інші умови:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Документи на прилад** | **Вимога** | **Відповідність** |
| 1 | Декларація відповідності технічному регламенту медичних виробів | Надати копію |  |
| 2 | Проведення монтажних, сервісних робіт фахівцями постачальника, уповноважених виробником або офіційним представником виробника (надати оригінал листа виробника або його офіційного представника) | Надати копію |  |
| 3 | Оригінал або копія гарантійного листа виробника (представництва, філії виробника – якщо їх відповідні повноваження поширюються на територію України) або представника, дилера, дистриб’ютора уповноваженого на це виробником, яким підтверджується можливість поставки товару, який є предметом закупівлі цих торгів, у кількості та в терміни, визначені тендерною документацією та пропозицією Учасника торгів. Гарантійний лист повинен включати назву предмета закупівлі, найменування замовника та номер оголошення про проведення процедури закупівлі. | Надати копію |  |