**Додаток 2**

*до тендерноїдокументації*

**ІНФОРМАЦІЯ ПРО ТЕХНІЧНІ, ЯКІСНІ ТА ІНШІ ХАРАКТЕРИСТИКИ**

 **ПРЕДМЕТА ЗАКУПІВЛІ**

за кодом CPV за **Код ДК 021:2015:** **33690000-3 Лікарські засоби різні**

**(33696500-0 Лабораторні реактиви)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Код за НК 024:2023** | **Назва** | **Медико-технічні вимоги** | **Кількість** |
|  |
| 1 | 58237 -Буферний розчинникзразків IVD (діагностикаin vitro ), автоматичні/напівавтоматичні системи | Ділюент Diatro Dil-DIFF*або еквівалент* | Фасування: 20 л.Повинен являти собою буферизований, стабілізований і мікрофільтрований електролітний розчин для автоматичного розведення зразків крові людини, якісного і кількісного визначення еритроцитів (RBC), лейкоцитів (WBC) і субпопуляцій лейкоцитів, тромбоцитів (PLT) і вимірювання концентрації гемоглобіну (HGB) на гематологічних аналізаторах Diatron. Склад повинен відповідати: хлорид натрію < 1,5%, буфери < 1%, консерванти < 0,5%, стабілізатори < 0,5%.Загальний термін придатності - не менше 36 місяців. Термін придатності після відкриття контейнера - не менше 120 днів. | 24 набір |
| 2 | 61165 - Реагент для лізису клітинкрові IVD (діагностика invitro | Лізуючий реагент Diatro Lyse-DIFF ( з апартним ключем)*або еквівалент* | Фасування: 1 л.Повинен являти собою стабілізований і мікрофільтрований лізуючий реагент для стромолізу еритроцитів (RBC), кількісного визначення лейкоцитів (WBC), 3-складової диференціації лейкоцитів (LYM, MID, GRAN) і визначення концентрації гемоглобіну (HGB) в зразках крові людини на гематологічних аналізаторах Diatron.Склад повинен відповідати: ПАР < 3,5%, буфери < 1%, консерванти < 0,5%, стабілізатори < 0,5%.Загальний термін придатності - не менше 48 місяців. Термін придатності після відкриття контейнера - не менше 120 днів. | 22 набір |
| 3 | 63377 - Засіб для очищенняприладу/ аналізатора IVD(діагностика in vitro ) | Очищуючий розчин Diatro Cleaner*або еквівалент* | Фасування: 1 л.Повинен являти собою стабілізований і мікрофільтрований розчин детергенту для регулярного автоматизованого очищення, ополіскування та промивки капілярів, трубок і камер гематологічного аналізатора, видалення компонентів осаду крові і ліпопротеїнових відкладень на гематологічних аналізаторах Diatron.Склад повинен відповідати: детергенти < 1%, буфери < 1%, консерванти < 0,5%, стабілізатори < 0,5%.Загальний термін придатності - не менше 48 місяців.Термін придатності після відкриття контейнера - не менше 120 днів. | 28 набір |
| 4 | 63377 - Засіб для очищенняприладу/ аналізатора IVD(діагностика in vitro ) | Промивний розчин Diatro Hypoclean CC*або еквівалент* | Фасування: 100 мл.Повинен являти собою стабілізований і мікрофільтрований концентрований гіпохлоритний розчин для інтенсивного окисного очищення, ополіскування та промивки капілярів, трубок і камер гематологічного аналізатора, видалення компонентів осаду крові і ліпопротеїнових відкладень на всіх гематологічних аналізаторах.Склад повинен відповідати: детергенти < 1%, гіпохлорит натрію < 5%, гідроксид натрію < 0,5%, стабілізатори < 0,5%.Загальний термін придатності - не менше 18 місяців.Термін придатності після відкриття контейнера - не менше 120 днів. | 4 набір  |
| 5 | 55866 - Підрахунок клітин кровіIVD (діагностика in vitro ),контрольний матеріал | Контроль гематологічний Diacon 3 норма*або еквівалент* | Фасування: 3 мл.Контроль, призначений для моніторингу значень на автоматичних та напівавтоматичних гематологічних аналізаторах імпедансного типу. Він також може бути використаний для ручного методу. In vitro діагностичний реагент, що складається з еритроцитів людини, змодельованих лейкоцитів і тромбоцитів ссавців, затриманих у плазмо-подібній рідині з консервантами.Відкриті пробірки повинні бути стабільні протягом не менш як 14 днів. | 3 флакон |

**Загальнівимоги:**

1. Товар, що постачається повинен мати необхідні копії сертифікатів якості, декларацію відповідності або інший подібний документ, що підтверджує відповідність товару вимогам, встановленим до нього загальнообов’язковими на території України нормами і правилами, повинен бути оформлений відповідно до вимог законодавства України.

2. Товар, що поставляється повинен відповідати медико – технічним вимогам вказаним в даній документації.

 3. Місце поставки: 77000, Івано-Франківська область, м. Рогатин, вул. Галицька 119А.

 4. Транспортування товару проводиться силами та засобами Постачальникана склад Замовника за адресою: 77000, Івано-Франківська область, м. Рогатин, вул. Галицька 119А (надати гарантійний лист).

5. Спроможність учасника поставити запропонований товар повинна підтверджуватись оригіналом листа від виробника або офіційного представника виробника, яким підтверджується можливість поставки учасником Товару, який є предметом закупівлі цих торгів, у кількості, та в терміни, визначені цією Документацією та пропозицією Учасника. Лист повинен включати в себе: назву Учасника, номер оголошення, що оприлюднене на веб-порталі Уповноваженого органу, назву предмета закупівлі відповідно до оголошення про проведення процедури закупівлі. (надати оригінал такого листа).

 Всі посилання на конкретні марку чи виробника або на конкретний процес, що характеризує продукт чи послугу певного суб’єкта господарювання, чи на торгові марки, патенти, типи або конкретне місце походження чи спосіб виробництва вживаються у значенні «…. «або еквівалент»

\*Прим: Якщо у пропозиції буде запропонований аналог чи еквівалент, вона може бути відхилена Замовником, як така, що не відповідає умовам закупівлі.

У разі подання пропозиції, **яка не відповідає медико-технічним вимогам та визначеному переліку, пропозиція не буде розглядатись та оцінюватись і буде відхилена як така, що не відповідає вимогам документації електронних торгів.**