**ДОДАТОК 2**

*до тендерної документації*

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

**код ДК 021:2015- 33190000 - 8 Медичне обладнання та вироби медичного призначення ( калоприймачі)**

Медико-технічні характеристики

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Код НК 024:2019** | **Найменування** | **Характеристика** | **Одиниця****виміру** | **Кількість** |
| 1 | (код НК 024:2019 31075 -Калоприймач для кишкової стоми відкритого типу, однокомпонентний) | Калоприймач Coloplast однокомпонентний Альтерна ФРІ 17500 з фільтром та застібкою-лепучкою, непрозорий (дренюється) № 30 | Калоприймач стомічний однокомпонентний відкритий непрозорий. Пластина вкрита двошаровим адгезивом спіралевидної структури. Мішок, виготовлений з багатошарового поліетилену та вкритий нетканим матеріалом з обох боків. Мішок повинен мати індивідуальну застібку на липучках Hide Away  - два бокові "вушка", що загинаються та надійно кріпляться до основи мішка за допомогою липучої стрічки, повинен містити вбудований багатошаровий вугільний фільтр. Отвір для вирізання:Внутрішній – 12мм;Зовнішній –75мм - з можливістю вирізати до необхідного. | упаковка | 72 |

*У місцях, де технічна специфікація містить 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, вважати вираз «або еквівалент»".*

**Загальні медико-технічні вимоги до предмету закупівлі:**

1. Товар має бути зареєстрований та сертифікований в Україні, якість товару повинна відповідати вимогам, встановленим до нього загальнообов’язковими на території України нормами і правилами, і підтверджуватися сертифікатом якості, відповідності, висновком санітарно-гігієнічної експертизи тощо. Для підтвердження учасник надає копії відповідних документів.

2. Упаковка не повинна бути пошкоджена, розкрита, не укомплектована чи недоукомплектована. Маркування на зовнішній упаковці товару повинно включати в себе назву та інформацію про термін придатності, номер партії, виробника.

3. Термін придатності предмету закупівлі на момент поставки має становити не менше, ніж 80% від загального терміну придатності визначеного виробником. Для підтвердження учасник надає гарантійний лист про термін придатності товару.

4. Товар поставляється за рахунок і транспортом Постачальника в кількості згідно заявок на адресу Замовника. Для підтвердження учасник надає гарантійний лист про термін поставки товару у кількості та в терміни, визначені документацією закупівлі.

5. Згідно статті 23 Закону України «Про реабілітацію осіб з інвалідністю в Україні» особа з інвалідністю (законний представник недієздатної особи з інвалідністю, дитини з інвалідністю) бере участь у виборі конкретних технічних та інших засобів реабілітації, виробів медичного призначення, реабілітаційних послуг і санаторно-курортного лікування тощо в межах її індивідуальної програми реабілітації у порядку, визначеному Кабінетом Міністрів України. Тому технічні вимоги до товару враховують побажання та вибір пацієнтів

– осіб з інвалідністю. Крім цього, на підставі п.2 «Порядку забезпечення осіб з інвалідністю, дітей з інвалідністю, інших окремих категорій населення медичними виробами та іншими засобами», затвердженого постановою КМУ від 03.12.2009р. №1301, особи з інвалідністю, діти з інвалідністю та визначені категорії осіб забезпечуються безоплатно медичними виробами з урахуванням їх індивідуальних потреб.

6. Запропонований товар повинен відповідати вимогам чинного законодавства із захисту довкілля. Для підтвердження учасник надає лист в довільній формі про застосування заходів із захисту довкілля.

7. Для підтвердження можливості поставки товару належної якості, який є предметом даної закупівлі, у кількості, зі строками придатності та в терміни, визначені документацією, учасники повинні надати гарантійний лист виробника (представництва, філії виробника – якщо їх відповідні повноваження поширюються на територію України), котрий повинен містити в собі номер оголошення про проведення спрощеної закупівлі, назву замовника та назву предмета даної закупівлі.

*\*Таблиця еквівалентності*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Найменування предмету закупівлі згідно вимог Замовника** | **Опис предмету закупівлі згідно вимог Замовника** | **Найменування предмету закупівлі запропонованого учасником** | **Опис предмету закупівлі****Запропонованого учасником** |
|  |  |  |  |  |