**ДОДАТОК  2**

*до тендерної документації*

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

***ТЕХНІЧНА СПЕЦИФІКАЦІЯ***

***Дерматоскоп поляризаційний (з адаптером універсальним на телефон) – 1 штука***

***Трихоскоп поляризаційний цифровий – 1 штука***

***за кодом ДК 021-2015- 33166000-1 - Дерматологічні інструменти***

**І. Запропонований учасником товар повинен відповідати таким вимогам:**

1. Товар, запропонований Учасником, повинен відповідати національним та/або міжнародним стандартам, медико – технічним вимогам до предмету закупівлі, встановленим у даному додатку та всіх інших вимог Тендерної Документації. Відповідність технічних характеристик запропонованого Учасником Товару вимогам технічного завдання повинна бути обов’язково підтверджена *технічним документом виробника (експлуатаційної документації: настанови з експлуатації, або інструкції, або технічного опису чи технічних умов, або ін. документів українською мовою), в якому міститься ця інформація та надана у вигляді паспорту або інструкції користувача або інше українською мовою.*

2. Товар, запропонований Учасником, повинен бути новим і таким, що не був у використанні та гарантійний термін (строк) експлуатації повинен становити не менше 12 місяців. *На підтвердження Учасник повинен надати лист у довільний формі в якому зазначити, що запропонований Товар є новим і таким, що не був у використанні і за допомогою цього Товару не проводились демонстраційні заходи. А також в цьому листі зазначити, що гарантійний термін (строк) експлуатації запропонованого Учасником Товару становить не менше 12 місяців.*

3. Учасник повинен провести кваліфіковане навчання працівників Замовника по користуванню запропонованим обладнанням. *На підтвердження надати гарантійний лист про забезпечення навчання персоналу Замовника по користуванню (керуванню) обладнанням за місцем його експлуатації.*

4. 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 Учасник повинен надати завірену копію декларації або копію документів, що підтверджують можливість введення в обіг та/або експлуатацію (застосування) медичного виробу за результатами проходження процедури оцінки відповідності згідно вимог технічного регламенту.*

5. Проведення доставки, інсталяції та пуску обладнання за рахунок Учасника. *На підтвердження Учасник повинен надати лист у довільний формі в якому зазначити, що запропонований Товар буде доставлено та інстальовано за рахунок Учасника.*

6. Учасник повинен підтвердити можливість поставки запропонованого ним товару, у кількості та в терміни, визначені цією тендерною документацією та пропозицією Учасника. *На підтвердження Учасник повинен надати оригінал листа виробника (представництва, філії виробника – якщо їх відповідні повноваження поширюються на територію України), або представника, дилера, дистриб'ютора, офіційно уповноваженого на це виробником, яким підтверджується можливість поставки Учасником товару, який є предметом даної процедури закупівлі, у кількості, та в терміни, визначені цією тендерною документацією та пропозицією Учасника. Лист повинен включати в себе: назву Учасника, назву Замовника, номер закупівлі, що оприлюднене на веб-порталі Уповноваженого органу з питань закупівель, а також назву предмета закупівлі відповідно до оголошення про проведення процедури закупівлі.*

**ІІ. Спеціальні вимоги до предмету закупівлі:**

**Дерматоскоп поляризаційний (з адаптером універсальним на телефон) – 1 штука**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Параметри** | **Відповідність (Так/Ні)****Посилання на відповідну сторінку технічного документа** |
| 1 | **Дерматоскоп поляризаційний (з адаптером універсальним на телефон)** **- відповідність** |  |
| 1.1 | Призначення пристрою:Обладнання повинно застосовуватися для обстеження шкіри при 10-ти кратному збільшенні за допомогою LED джерела світла **- відповідність** |  |
| 1.2 | Поляризація (Перехресна/паралельна) **- відповідність** |  |
| 1.3 | Поле зору- не менше 22 мм**- відповідність** |  |
| 1.4 | Об’єктив – не більше 25 мм- **відповідність** |  |
| 1.5 | LBD фільтр**- відповідність** |  |
| 1.6 | Збільшення: не менше ніж в 10 разів **- відповідність** |  |
| 1.7 | Регулювання яскравості – не менше 3 рівнів - **відповідність** |  |
| 1.8 | Контактне та безконтактне обстеження**- наявність** |  |
| 1.9 | Функціональні кнопки (поляризація/без поляризації, регулювання яскравості, увімкнути/вимкнути) **- наявність** |  |
| 1.10 | Захисна лінза (з’ємна), не менше 1 шт**- відповідність** |  |
| 1.11 | Збільшувальна лінза (10x), не менше 1 шт**- відповідність** |  |
| 1.12 | Літієвий акумулятор, не менше 1 шт**- відповідність** |  |
| 1.13 | Ємність акумулятора не менше 1150 мАг - **відповідність** |  |
| 1.14 | Кількість світлодіодів не менше 32 шт. - **відповідність** |  |
| 1.15 | Час зарядки не більше 3 годин - **відповідність** |  |
| 1.16 | Час роботи не менше 2 годин - **відповідність** |  |
| 1.17 | Адаптер універсальний на телефон - **наявність** |  |

**Трихоскоп поляризаційний цифровий – 1 штука**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Медико-технічна вимога Замовника**  | **Відповідність ТАК/НІ****Посилання на сторінку технічної документації** |
| 1 | Обладнання: Трихоскоп поляризаційний цифровийОбласті застосування: дослідження волосяного покриву та шкіри голови лікарем дерматологом **- відповідність** |  |
| 2 | Роздільна здатність, не гірше 2.0 Мегапікселя, 1600х1200 пікселів **- відповідність** |  |
| 3 | Оптичне збільшення, не гірше 165x **- відповідність**Цифрове збільшення: не гірше 495x **- відповідність** |  |
| 4 | Оптика повинна бути представлена подвійними лінзами та тришаровим склом, 650нм **- відповідність** |  |
| 5 | Вмонтований поляризатор не менше 12 градацій **- відповідність** |  |
| 6 | Відео характеристики: YUY2, MJPG **- відповідність** |  |
| 7 | Кількість кадрів в секунду, не менше 30 кадрів/сек **- відповідність** |  |
| 8 | Характеристики відео/зображення повинні відповідати наступним вимогам, або бути ліпшими: * Колір: відтінок, насиченість **- відповідність**
* Експозиція: яскравість, контраст**- відповідність**
* Зображення: різкість, гамма **- відповідність**
 |  |
| 9 | Формат зображення: BMP/ JPG / AVI **- відповідність** |  |
| 10 | Світлодіодна підсвітка **- наявність** |  |
| 11 | Регулювання яскравості **- відповідність** |  |
| 12 | Інтерфейс не гірше USB 2.0 **- відповідність** |  |
| 13 | Програмне забезпечення повинно мати наступні можливості:-Зміна масштаба, зум, заморозка **- відповідність**-Розділення, поворот, зеркальне відображення, виділення області інтересу, вимірювання в реальному часі **- відповідність**-Автоматичний/ручний баланс білого **- відповідність** |  |
| 14 | Операційні системи: Windows, Mac**- відповідність** |  |

*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».*

*У місцях, де технічна специфікація містить посилання на стандартні характеристики, технічні регламенти та умови, вимоги, умовні позначення та термінологію, пов’язані з товарами, що закуповуються, передбачені існуючими міжнародними, європейськими стандартами, іншими спільними технічними європейськими нормами, іншими технічними еталонними системами, визнаними європейськими органами зі стандартизації або національними стандартами, нормами та правилами, біля кожного такого посилання вважати вираз «або еквівалент».* ***Таким чином, вважається, що до кожного посилання додається вираз «або еквівалент».***