**МЕДИКО - ТЕХНІЧНІ ВИМОГИ ЩОДО ПРЕДМЕТУ ЗАКУПІВЛІ**

**Предмет закупівлі (товар):**

**Код ДК 021:2015: 33110000-4 - Візуалізаційне обладнання для потреб медицини, стоматології та ветеринарної медицини (трансілюмінатор для венозної пункції безконтактний модель V800P або еквівалент код НК 024:2023: 61227)**

**трансілюмінатор для венозної пункції безконтактний модель V800P або еквівалент - 1 шт.**

**Медико-технічні вимоги до: трансілюмінатор для венозної пункції безконтактний модель V800P або еквівалент**

1. **Загальні вимоги**

|  |  |
| --- | --- |
| **Параметри та вимоги** | **Відповідність ТАК/НІ з посиланням на сторінку технічної документації** |
| Портативний безконтактний апарат |  |
| Використовується для виявлення та сканування вен, допомагає у здійсненні венопункцій, таких як ін’єкція та забір крові |  |
| Дозволяє виявляти до 80% інвазивних вен |  |
| Оцінює глибину цільових вен та оптимізує вибір вен |  |
| Виявляє підшкірні кровотечі, діагностує варікозні розширення |  |
|  Складається з джерела інфрачервоного світла, датчику зображення, чіпу обробки зображення, модуля проекції, модуля внутрішнього оптичного шляху |  |
|  Довжина хвилі інфрачервоного випромінювання 850 НМ |  |
|  Кількість робочих режимів - 7 |  |
| Наявність наступних режимів роботи:- Базовий- Покращений- Режим визначення глибини - Режим зеленого світла - Режим червоного світла - Режим синього світла - Режим фіолетового світла  |  |
| Наявність педіатричного розміру |  |
| Можливість налаштування яскравості зображення |  |
| Наявність п’яти клавіш: регулювання яскравості, розмір, режим роботи, захват зображення, увімкнення/вимкнення живлення |  |
| Режим захвату зображення з можливістю збереження на SD карту |  |
| Об'єм пам'яті 16 ГБ |  |
| Наявність USB-виходу |  |
| Оптимальна проекційна відстань 210 ± 30 мм |  |
| Розподільча здатність сканованої поверхні не гірше 854 х 480 пікселів |  |
| Глибина візуалізації вен ≤ 8мм |  |
|  Значення інфрачервоного випромінювання ≤ 0,6 мВт/см2 |  |
|  Автоматичне калібрування приладу |  |
| Літієвий знімний акумулятор DC 3.7 В не менше 6800 мА/год |  |
| Час роботи акумулятора при повній зарядці не менше 4,5 год |  |
| Час зарядки акумулятора ≤ 3,5 год |  |
| Адаптер живлення: вхідне живлення- АС 100-240 В 50/60Гц, вихідне живлення: DC 12 В=3.5 А |  |
| Вага не більше 350 г |  |
| Розміри приладу не більше 228 х 63 х 62 мм |  |
| Гарантійне обслуговування повинно бути не менше ніж 12 (дванадцять) місяців |  |
| Інструкція з експлуатації українською мовою |  |
| Наявність гарантійного листа від виробника про можливість постачання та термін постачання апаратів (надати оригінал відповідного документу) |  |
| Учасник повинен мати сертифікованих виробником спеціалістів для обслуговування та ремонту запропонованого обладнання (надати копію сертифікату) |  |
| Декларація про відповідність вимогам технічного регламенту щодо медичних виробів |  |
| Післягарантійне обслуговування |  |
| Рік випуску не раніше 2023 року |  |

*До всіх посилань на конкретні торговельну марку чи фірму, патент або тип предмета закупівлі, джерело його походження або виробника – застосовувати вираз «або еквівалент». В разі надання товару, який не відповідає вимогам зазначеним у медико-технічних вимогах закупівлі обов’язково надати в складі пропозиції порівняльну характеристику запропонованого товару*

*Учасники процедур закупівлі обов’язково повинні надати в складі тендерної пропозиції документи, які підтверджують відповідність пропозиції учасника технічним, якісним, кількісним та іншим вимогам.*

 Учасник повинен підтвердити можливість поставки запропонованого ним Товару, у кількості та в терміни, визначені цією Документацією та пропозицією Учасника.

 На підтвердження Учасник повинен надати файл відсканований з Оригіналу 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 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 вед-порталі Уповноваженого органу, назву предмета закупівлі відповідно до оголошення про проведення процедури закупівлі, а також гарантії щодо терміну гарантійного обслуговування.

Ми (Я), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ у разі отримання повідомлення про намір укласти договір та укладення Договору із Замовником про поставку Товару згодні та підтверджуємо свою можливість і готовність виконувати усі Технічні вимоги Замовника, зазначені у цій тендерній документації.

Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (підпис)