**ОБГРУНТУВАННЯ:** Насос (помпа) для ентерального харчування

Очікувана вартість предмета закупівлі:**84 300,00** грн. (Вісімдесят чотири тисячі триста грн. 00 коп. з ПДВ).

Місце поставки товарів:21032, Вінницька обл., м. Вінниця, вул. Київська, 68, КНП «ВМКЛ ШМД».

Умови оплати: післяоплата. Розрахунки проводяться у безготівковій формі шляхом перерахунку коштів на рахунок Постачальника протягом 30 календарних днів з дня отримання товару при наявності коштів на рахунку Покупця та по мірі надходження фінансування.

Строк поставки: 31.12.2021 р.

**І.ЗАГАЛЬНІ ВИМОГИ:**

1. Товар, запропонований Учасником, повинен відповідати медико – технічним вимогам, встановленим в Технічній специфікації (опис предмета закупівлі), викладеній у даному додатку до Документації.

*Відповідність технічних характеристик, запропонованого Учасником товару, встановленим в Технічній специфікації (описі предмета закупівлі), викладеній у даному додатку до Документації, повинна бути обов’язково підтверджена посиланням на відповідні розділ(и), та/або сторінку(и) технічного документу виробника (експлуатаційної документац*ії: *настанови (інструкції) з експлуатації (застосування), або технічного опису чи технічних умов, або інших документів українською, або російською мовами) в якому міститься ця інформація разом з додаванням таких документів*. *Підтвердження відповідності технічних характеристик, запропонованого Учасником товару, встановленим в Технічній специфікації (описі предмета закупівлі), викладеній у даному додатку до Документації, надається Учасником у формі заповненої таблиці наведеної нижче.*

1. Товар, запропонований Учасником, повинен бути введений в обіг відповідно до законодавства у сфері технічного регулювання та оцінки відповідності, у передбаченому законодавством порядку.

*На підтвердження Учасник повинен надати:*

*а) 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, або*

*б) гарантійний лист від Учасника, що на запропонований ним товар копії документів визначених п. п. (а) п.2 загальних вимог цього Додатку, будуть надані при постачанні товару.*

1. Гарантійний термін (строк) товару, запропонованого Учасником повинен становити не менше 12 місяців, а також він повинен бути новим, та таким, що раніше не експлуатувався та не використовувався.

*На підтвердження Учасник повинен надати оригінал листа в якому він повинен зазначити гарантійний термін (строк),* *запропонованого ним товару та відповідність іншим вимогам зазначеним в даному пункті*.

**ІІ.МЕДИКО-ТЕХНІЧНІ ВИМОГИ (опис предмета закупівлі)**

1.Учасник повинен надати Довідку про запропонований товар, яка повинна містити заповнену таблицю за формою:

***Насос (помпа) для ентерального харчування- 2 шт.***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № з/п | Найменування параметру | Вимоги | Відповідність (так/ні) з посиланням на сторінку відповідного документу |
|  | **Загальні вимоги** |  |  |
|  | Прилад призначений для точного регулювання темпу нагнітання живильних та лікувальних розчинів | Наявність |  |
|  | Калібрування швидкості потоку, калібрування чутливості закупорки, регулювання струму та налаштування точки початку прискорення. | Наявність |  |
|  | Водонепроникний корпус | Наявність |  |
|  | Світлодіодний РК-екран, не менше | 4 дюйма |  |
|  | Функція нагрівання розчинів, не вужче | 30-37℃ |  |
|  | Діапазон регулювання швидкості потоку, не вужче | 1-2000 мл/хв |  |
|  | Точність регулювання швидкості потоку, не гірше | ±5% |  |
|  | Швидкість продувки, не гірше | 600-2000 мл/ год |  |
|  | Діапазон об’ємів інфузії, не вужче | 1 – 9999 мл |  |
|  | Крок об’єму, не гірше | 1, 5, 10 мл |  |
|  | Ультразвуковий детектор контролю бульбашок | Наявність |  |
|  | Чутливість закупорки, не гірше | Висока:70-120 кПа (525-900 мм рт.ст.)  Середня:40-90 кПа (300-675 мм рт.ст.)  Низька:20-60 кПа (150-450 мм рт.ст.) |  |
|  | Інтерактивна аварійна система тривоги для забезпечення безпеки та надійності інфузії | Наявність |  |
|  | **Габарити та вага** |  |  |
|  | Вага, не більше | 2 кг |  |
|  | Габарити, не більше | 160 мм х 130 мм х 70 мм |  |
|  | **Вимоги до параметрів живлення** |  |  |
|  | Напруга електроживлення, не гірше | 110/230 В |  |
|  | Частота, не гірше | 50/60 Гц |  |
|  | Енергоспоживання, не більше | 45 ВA |  |
|  | Вбудована акумуляторна батарея | Наявність |  |
|  | Тривалість роботи батареї, не менше | 6 год |  |