|  |
| --- |
| **Медико-технические требования на** **портативный электрокардиограф 3-х канальный** |
| [№ п/п](file:///D%3A%5C%D0%9E%D0%BB%D0%B8%D0%BD%D0%B8%D1%87%D0%B5%D0%BD%D0%BA%D0%BE%20%D0%94%20%D0%92%5C00%2000%2000%5C%D0%9C%D0%B5%D0%B4%D0%B8%D1%86%D0%B8%D0%BD%D1%81%D0%BA%D0%B0%D1%8F%20%D1%82%D0%B5%D1%85%D0%BD%D0%B8%D0%BA%D0%B0%5C2020%20%D0%B3%D0%BE%D0%B4%5C000%20%D0%9C%D0%B5%D0%B4%D0%B8%D0%BA%D0%BE-%D1%82%D0%B5%D1%85%D0%BD%D0%B8%D1%87%D0%B5%D1%81%D0%BA%D0%B0%D1%8F%20%D0%BA%D0%BE%D0%BC%D0%B8%D1%81%D1%81%D0%B8%D1%8F%20%28%D0%9C%D0%A2%D0%9A%29%202020%20%D0%B3%D0%BE%D0%B4%5C%D0%93%D1%80%D0%B0%D1%84%D0%B8%D0%BA%20%D0%BF%D1%80%D0%BE%D0%B2%D0%B5%D0%B4%D0%B5%D0%BD%D0%B8%D1%8F%20%D0%9C%D0%A2%D0%9A%20%D0%B8%20%D0%A2%D0%B5%D0%BD%D0%B4%D0%B5%D1%80%D0%BE%D0%B2%20%D0%BF%D0%BE%20%D0%A4%D0%9A%D0%92%202020%20%D0%B3%D0%BE%D0%B4%D0%B0.xlsx#График!A1) | Параметры | Требования  | Соответствие требованию | Примечание |
| **1.** | **Общие требования** |
| 1.1. | Модель | указать | обязательно |   |
| 1.2. | Производитель, страна происхождения | указать | обязательно |   |
| 1.3. | Год выпуска, не ранее | 2020 | обязательно |   |
| 1.4. | Сертификат (декларация) соответствия Госстандарта России или Украины, ЕС | наличие (приложить копию) | обязательно |   |
| 1.5. | Спецификация на предлагаемую медицинскую технику (комплектация) | наличие (приложить) | обязательно |   |
| **2.** | **Технические характеристики** |
| 2.1. | Тип портативный 3-канальный с комбинированным питанием, с автоматическим и ручным режимами | Наличие | обязательно |   |
| 2.2. | Количество одновременно регистрируемых отведений ЭКГ, не менее | 12 | обязательно |   |
| 2.3. | Максимальное количество одновременно распечатываемых на встроенном термопринтере отведений ЭКГ, не более | 3 | обязательно |   |
| 2.4. | Автоматический режим работы | Наличие | обязательно |   |
| 2.5. | Ручной режим работы | Наличие | обязательно |   |
| 2.6. | Функция копирования | Наличие | обязательно |   |
| 2.7. | Монитор жидкокристаллический | Наличие | обязательно |   |
| 2.8. | Отображение одновременно не более | 3-х отведений | оптимально |   |
| 2.9. | Индикатор заряда батареи | Наличие | обязательно |   |
| 2.10. | Индикатор контакта отведений | Наличие | обязательно |   |
| 2.11. | Информация о дате и времени регистрации | Наличие | обязательно |   |
| 2.12. | Печать на встроенном термопринтере | Наличие | обязательно |   |
| 2.13. | Ширина бумаги | 50-80 мм | обязательно |   |
| 2.14. | Вывод на печать даты, времени и скорости регистрации | Наличие | обязательно |   |
| 2.15. | ЭКГ – фильтры | Наличие | обязательно |   |
| 2.16. | Скорость подачи бумаги | 25/50 мм/с | обязательно |   |
| 2.17. | Термопечать не менее 8 точек в 1 мм | Наличие | обязательно |   |
| 2.18. | Чувствительность 5, 10, 20 мм/мВ | Наличие | оптимально |   |
| 2.19. | Встроенные аккумулятор и зарядное устройство | Наличие | обязательно |   |
| 2.20. | Возможность распечатывания ЭКГ от полностью заряженного аккумулятора, не менее | 50 | обязательно |   |
| 2.21. | Результаты измерений ЭКГ: интервал, амплитуда, эл оси | Наличие | обязательно |   |
| 2.22. | Программа интерпретации ЭКГ для взрослых и детей  | Наличие | оптимально |   |
| 2.23. | Частотный диапазон до 0 до 250 ГЦ | Наличие | обязательно |   |
| **3.** | **Условия поставки** |
| 3.1. | Гарантийный срок (с момента монтажа), не менее  | 1 (один) год | обязательно |   |
| 3.2. | Возможность сервисного обслуживания | наличие | обязательно |   |
| 3.3. | Наличие авторизованного сервисного центра по обслуживанию и ремонту медицинской техники на территории республики или сопредельных государств | приложить документ об авторизации | обязательно |   |
| 3.4. | Гарантийное техническое обслуживание оборудования (включая реагирование на заявки персонала о неисправностях в работе оборудования) | наличие | обязательно |   |
| 3.5. | Срок реагирования на заявки о неисправностях, ч, не более | 48 | оптимально |   |
| 3.6. | Возможность проведения постгарантийного обслуживания на договорной основе | наличие | обязательно |   |
| 3.7. | Обучение медицинского персонала пользованию оборудованием | наличие | обязательно |   |
| 3.8. | Инструкция пользователя на русском языке | наличие | обязательно |   |
| 3.9. | Адрес поставки оборудования | согласно заявке на тендер | обязательно |   |
|  Участник тендера должен дать ответ на все пункты в виде таблицы и предоставить разъяснение по каждому пункту в разделе «Соответствие требованию», указав характеристики поставляемого оборудования, со ссылкой на соответствующую страницу в прилагаемой технической документации на оборудование в разделе «Примечание».  В случае отсутствия ответов на любой из пунктов медико-технических требований медико-техническая комиссия имеет право считать, что соответствующее значение параметра оборудования не отвечает медико-техническим требованиям.Несоответствие предложенного оборудования необходимым медико-техническим требованиям в целом и по отдельным пунктам является основанием к отклонению предложения. |