|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Медико-технические требования на холтер ЭКГ** | | | | |
| [№ п/п](file:///D:\Олиниченко%20Д%20В\00%2000%2000\Медицинская%20техника\2020%20год\000%20Медико-техническая%20комиссия%20(МТК)%202020%20год\График%20проведения%20МТК%20и%20Тендеров%20по%20ФКВ%202020%20года.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. | Непрерывная запись 12-канальной ЭКГ в течении 24, 48, 72 часа позволяющем оценивать поздние потенциалы желудочков и предсердий, ВРС и дисперсий QT интервала | наличие | обязательно |  |
| 2.2. | Кабель на двенадцать отведений не менее, шт | 2 | обязательно |  |
| 2.3. | Частота дискретизации: 128, 256, 512, 1024 Гц | наличие | оптимально |  |
| 2.4. | Дисплей размером не менее ,мм | 46х35 | оптимально |  |
| 2.5. | Соединение с ПК через USB интерфейс | наличие | обязательно |  |
| 2.6. | Электропитание от батареи | наличие | обязательно |  |
| 2.7. | Размеры не более, мм | 96х65х20 | оптимально |  |
| 2.8. | Объем памяти не менее | 40 ЭКГ | обязательно |  |
| 2.9. | Совместимость с Microsoft Windows | наличие | обязательно |  |
| 2.10. | Совместимость с имеющимся программным обеспечением или программным обеспечением в комплекте | наличие | обязательно |  |
| 2.11. | Запись положения тела и двигательной активности пациента с помощью внешнего и внутреннего датчика движения | наличие | обязательно |  |
| 2.12. | Запись двух реопневмограмм (грудной и брюшной) | наличие | обязательно |  |
| 2.13. | **Комплектация:** | | | |
| 2.13.1. | Одноразовые электроды не менее, шт. | 3000 | оптимально |  |
| 2.13.2. | Зарядное устройство | наличие | обязательно |  |
| **3.** | **Условия поставки** | | | |
| 3.1. | Гарантийный срок, 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. | | | | |