|  |
| --- |
| **Медико-технические требования на светильник потолочный бестеневой** |
| [№ 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. | Количество блоков освещения не менее | 2 | обязательно |   |
| 2.2. | Беспроводной пульт управления, обеспечивающий включение/выключение и световую индикацию наличия напряжения питания, индивидуальную настройку каждого блока, конфигурацию фокуса, диаметра светового поля, регулировку режимов освещения | наличие | оптимально |   |
| 2.3. | Встроенное аварийное питание | наличие | обязательно |   |
| 2.4. | Срок службы источников света не менее, ч | 6000 | обязательно |   |
| 2.5. | Работа от сети | 220±20 В50Гц | обязательно |   |
| 2.6. | Крепление светильника потолочное | потолочное | обязательно |   |
| **2.7.** | **Блок освещения №1:** |
| 2.7.1. | Количество источников света не менее | 66 светодиодов | обязательно |   |
| 2.7.2. | Диаметр блока освещения не менее, мм | 620 | обязательно |   |
| 2.7.3. | Регулировка диаметра светового поля | наличие | обязательно |   |
| 2.7.4. | Регулировка освещенности светового поля | наличие | обязательно |   |
| 2.7.5. | Стерилизуемая ручка не менее | 2 | обязательно |   |
| 2.7.6. | Режим увеличения глубины освещения | наличие | обязательно |   |
| 2.7.7. | Освещенность в центре светового поля, люкс | 160 000 | оптимально |   |
| 2.7.8. | Цветовая температура, К | 5 000 | оптимально |   |
| 2.7.9. | Регулирование освещенности | наличие | обязательно |   |
| 2.7.10. | Индекс цветопередачи | 95 | оптимально |   |
| **2.8.** | **Блок освещения №2:** |   |
| 2.8.1. | Диаметр блока освещения не менее, мм | 620 | оптимально |   |
| 2.8.2. | Количество источников света не менее | 48 светодиодов | обязательно |   |
| 2.8.3. | Регулировка освещенности светового поля | наличие | обязательно |   |
| 2.8.4. | Регулировка диаметра светового поля | наличие | обязательно |   |
| 2.8.5. | Стерилизуемая ручка не менее | 2 | 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. |