**УТВЕРЖДАЮ**

**Главный врач \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Уалиев Б.Д.**

­­­­­­­­19 сентября 2018 года

Приложение №1

**Техническая спецификация**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Критерии** | **Описание** | | | |
| **1** | **Наименование медицинской техники (далее – МТ)**  *(в соответствии с государственным реестром МТ)* | Стерилизатор озоновый в комплекте | | | |
| **2** | **Наименование МТ, относящейся к средствам измерения** | Стерилизатор озоновый в комплекте | | | |
| **3** | **Требования к комплектации** | *№*  *п/п* | *Наименование комплектующего к МТ (в соответствии с государственным реестром МТ)* | *Техническая характеристика комплектующего к МТ* | *Требуемое количество*  *(с указанием единицы измерения)* |
| *Основные комплектующие* | | | |
|  | Озонатор | **Общие данные**  Экспресс-стерилизация и экспресс-дезинфекция.  **Технические характеристики**   * концентрация О3 на выходе не менее 250мг. О3/м3 * производительность не менее 6 г/час, 220В, 70Ватт, * размер, не более 25х20х12(см), * вес, не более 4кг.   Среднее время обработки озонатором:   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **помещение** | **площадь** | **время обработки** | | Операционная: «чистая хирургия» | 20-40 м2 | 15-30 мин | | Операционная «гнойная хирургия» | 20-40 м2 | 30-60 мин | | Родовая | 20-40 м2 | 15-30 мин | | Процедурные-перевязочные | 10-15 м2 | 15-20 мин | | Палаты | 10-20 м2 | 10-15 мин | | Боксы | 5-10м2 | 20-30 мин |   **Требования к безопасности**  Должен быть экологически безопасен  Объем помещения от 15м3 до 1000м3 (операционная, процедурная, перевязочная, палата и т.д.) | 1 шт |
|  |  | *Дополнительные комплектующие* | | | |
|  | Камера стерилизационная | Назначение:[ ирургический, гинекологический, стоматологический инструмент и др., а также термонеустойчивые медизделия (эндопротез, катетер и др.).  Стерилизационные камеры к стерилизатору озоновому должны быть выполнены из высококачественного оргстекла по особой технологии, обеспечивающей аэродинамику и равномерную заполненность камеры по всему объёму.  **Технические характеристики**   * Рабочий объем, не менее 36 л * Форма - прямоугольная, * Рабочие полки, не менее 2 * Размер камеры, не более 30х30х40 (см) * Материал - оргстекло * Вес, не более 12 кг | 1 шт |
| **4** | **Требования к условиям эксплуатации** | **Требования к помещению в соответствии с условиями эксплуатации:**  Стерилизатор должен работать от однофазной сети переменного тока напряжением (220+22) В, частотой 50Гц.  Потребляемая мощность не более 70ВА. | | | |
| **5** | **Условия осуществления поставки МТ**  *(в соответствии с ИНКОТЕРМС 2010)* | DDP  Адрес: г. | | | |
| **6** | **Срок поставки МТ и место дислокации** | До 20 декабря 2018 года  Адрес: КГП «Тарановская ЦРБ» (операционный блок) | | | |
| **7** | **Условия гарантийного сервисного обслуживания МТ поставщиком, его сервисными центрами в Республике Казахстан либо с привлечением третьих компетентных лиц** | Необходимо гарантийное сервисное обслуживание МТ в течение 12 месяцев и постгарантийное сервисное обслуживание не менее 24 месяцев с момента завершения срока гарантийного сервисного обслуживания*.*  Работы по техническому обслуживанию выполняются в соответствии с требованиями эксплуатационной документации и должны включать в себя:  - замену отработавших ресурс составных частей;  - замене или восстановлении отдельных частей МТ;  - настройку и регулировку изделия; специфические для данного изделия работы и т.п.;  - чистку, смазку и при необходимости переборку основных механизмов и узлов;  - удаление пыли, грязи, следов коррозии и окисления с наружных и внутренних поверхностей корпуса изделия его составных частей (с частичной блочно-узловой разборкой);  - иные указанные в эксплуатационной документации операции, специфические для конкретного типа изделий | | | |
| **8** | **Условия проведения обучения специалистов организации здравоохранения, а также консультаций в период гарантийного срока эксплуатации медицинской техники** | Необходимо проведение инструктажа специалистов на месте установки МТ, а также проведение консультаций в период гарантийного срока эксплуатации медицинской техники. | | | |
| **9** | **Другие требования и условия** | Наличие сертификата на инженера сервисной службы поставщика от завода-изготовителя | | | |

**Пуско-наладочные работы включены в общую стоимость. В цену включена доставка до Заказчика.**