**Додаток № 8**

**до Оголошення № 165/ВТ від 19.04.2021 року**

**Таблиця відповідності товару медико-технічним вимогам**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Предмет закупівлі:** | | Концентратор кисню портативний (Інформація щодо коду та назви медичного виробу відповідно до національного класифікатора НК 024:2019 «Класифікатор медичних виробів»: 31321) | | |
| **Назва марки та моделі:** | | *Вказати назву марки та моделі* | | |
| **Назва виробника:** | | *Вказати назву виробника* | | |
| **Назва країни виробника:** | | *Вказати назву країни виробника* | | |
| **Кількість:** | | 110 (Сто десять) штук | | |
| **Строк поставки:** | | До 15 червня 2021 року | | |
| **№** | **Медико-технічні вимоги** | | **Запропонований варіант**  **(*Вказати ТАК/НІ та зазначити технічні вимоги запропонованого товару)*** | **Відповідність з посиланням на сторінку інструкції з використання (*Вказати посилання*)** |
| 1. | Повинен мати наступні світлові індикатори:  Індикатор наявності живлення  Проблема з електричним живленням  Сигнал про перегрів  Концентрація кисню. | |  |  |
| 2. | Повинен мати клапан регулювання потоку | |  |  |
| 3. | Повинен мати ємність зволожувача | |  |  |
| 4. | Повинен мати Вхідний повітряний фільтр | |  |  |
| 5. | Повинен мати рідкокристалічний дисплей для відображання загального часу роботи приладу. Можливість задати час індивідуальної кисневої терапії | |  |  |
| 6. | Наявність ніші для зберігання витратних матеріалів | |  |  |
| 7. | Повинен мати кнопки регулювання часу, перемикання між режимами безперервної роботи та режимом роботи за таймером. | |  |  |
| 8. | Номінальний потік не менше 10 л/хв | |  |  |
| 9. | Наявність тривоги (червона індикація), при вміст кисню менше 82% | |  |  |
| 10. | Повинен мати наступні технічні характеристики  Споживання енергії- не більше ніж 530(Вт)  Швидкість потоку- у діапазоні не гірше ніж 0-10(л/хв)  Концентрація- не менше 93 ± 3 (%)  Тиск на виході- у діапазоні не гірше ніж 0,04-0,08 (МПа)  Рівень шуму не більше 50 dB | |  |  |
| 11. | Повинен мати наступні габаритні розміри не більше:  Ширина: 400 мм Глибина: 365 мм  Висота: 650 мм | |  |  |
| 12. | Повинен мати легкий доступ до відкриття кришок для чистки або заміни фільтра | |  |  |
| 13. | Вага 30 кг±2 кг | |  |  |

Дата: «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ р.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Керівник Учасника процедури закупівлі  (або уповноважена особа) | підпис | Прізвище,  ініціали |