|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **УТВЕРЖДАЮ Директор ГКП на ПХВ «Городская поликлиника №10» акимата города Нур-Султан**  **Касымова А.К.**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **"08" сентябрь 2022 г.**  **Техническая спецификация**   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **№ п/п** | **Критерии** | **Описание** | | | | | 1 | Наименование медицинской техники (в соответствии с государственным реестром медицинских изделий с указанием модели, наименования производителя, страны) | **Щелевая лампа офтальмологическая** | | | | | 2 | Требования к комплектации | № п/п | Наименование комплектующего к медицинской технике (в соответствии с государственным реестром медицинских изделий) | Модель и (или) марка, каталожный номер, краткая техническая характеристика комплектующего к медицинской технике | Требуемое количество (с указанием единицы измерения) | | Основные комплектующие | | | | | 1 | **Щелевая лампа офтальмологическая** | Офтальмологический бинокулярный микроскоп, работающий от сети переменного тока, который используется для осмотра внутренних структур (передней и задней поверхностей) глаза посредством наблюдения через радужную оболочку. Изделие продуцирует мощный поток света в форме узкой щели, который проецируется в глаз, а его отражения регистрируются перемещающимся микроскопом, что позволяет обследовать положение отражающих поверхностей. Используется для целого ряда измерений и для оценки симптомов (например, зуда, песка в глазах, боли, сухости глаз, светобоязни и снижения остроты зрения). наличие  Источник освещения светодиодный  Освещенность, люкс не более 160 000  Тип осветителя нижний  Конвергентный бинокулярный стереоскопический микроскоп типа Галилея наличие  Ступени увеличения щелевой лампы, крат 10 и 16 и 25  Барабанный тип увеличителя наличие  Увеличение окуляров, крат не менее 12,5  Диапазон диоптрийной коррекции окуляров, дптр (-5) – (+3)  Диапазон регулировки межзрачкового расстояния, мм 55 - 78  Диапазон изменения ширины щели (плавное изменение), мм 0 - 14  Диапазон изменения длины щели (плавное изменение), мм 1 - 14  Диапазон изменения угла щели (плавное изменение) относительно горизонтальной плоскости, град 0 - 180  Фильтры кобальто-синий и бескрасный (зелёный)  Возможность дооснащения желтым фильтром наличие  Диапазон перемещения микроскопа щелевой лампы вперед и назад, мм не менее 90  Диапазон перемещения микроскопа щелевой лампы вправо и влево, мм не менее 100  Диапазон перемещения микроскопа щелевой лампы вверх и вниз, мм не менее 30  Вес щелевой лампы, кг не менее 15,2  Управление положением столешницы по высоте с помощью двух кнопок  Размеры столешницы, мм не менее 680 х 420  Ширина диапазона регулировки высоты столешницы, мм не менее 300  Допустимая нагрузка на столешницу, кг не менее 80 | 1 шт | |  |  | Электроподъемный стол с блоком питания | 1 | |  |  | Подбородочник для щелевой лампы | 1 | |  |  | Внешняя фиксационная метка | 1 | | 3 | Требования к условиям эксплуатации | Оптимальные условия эксплуатации:  Температура окружающей среды 15–35 °C при влажности 20–80 %;  Электроснабжение 100-240 В перем. тока, 50-60 Гц, 75 ВА | | | | | 4 | Условия осуществления поставки медицинской техники (в соответствии с ИНКОТЕРМС 2010) | DDP пункт назначения  (ГКП на ПХВ «Городская поликлиника №10» акимата города Нур-Султан) | | | | | 5 | Срок поставки медицинской техники и место дислокации | 90 календарных дней со дня заключения договора | | | | | 6 | Условия гарантийного сервисного обслуживания медицинской техники поставщиком, его сервисными центрами в Республике Казахстан либо с привлечением третьих компетентных лиц | Гарантийное сервисное обслуживание медицинской техники 37 месяцев. Плановое техническое обслуживание должно проводиться не реже чем 1 раз в квартал. 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 медицинской техники; - настройку и регулировку медицинской техники; специфические для данной медицинской техники 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 медицинской техники его составных частей (с частичной блочно-узловой разборкой); - иные указанные в эксплуатационной документации операции, специфические для конкретного типа медицинской техники. | | | | |  |  | | | |
|
|  |  |  | | | |
|  |
|  |  |  |  |  |
|  | | | |