**Приложение №2**

**ТЕХНИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ**

**на поставку вертикализатора поворотного для нужд ЧУЗ «КБ «РЖД-Медицина» г. Астрахань».**

**Предмет процедуры закупки:** Поставка вертикализатора поворотного для нужд ЧУЗ «КБ «РЖД-Медицина» г. Астрахань».

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Наименование товара | Кол-во | Ед.изм. |
| 1 | Вертикализатор поворотный с электроприводом | 1 | шт |

| **№ п./п.** | **Наименование или обозначение**  **параметра или требования** | **Значение параметра** |
| --- | --- | --- |
| 1 | Общие требования | |
|  | Регистрационное удостоверение Минздрава России | Наличие |
|  | Декларация соответствия | Наличие |
| 2 | Техническое описание | |
| 2.1 | Параметры сети электропитания: | |
| 2.2 | тип сети электропитания | однофазная |
| 2.7 | Электрические приводы не менее | 2 |
| 2.10 | Электрическая регулировка:  – Угла поворота ложа (вертикализация);  – Трансформация ложа из положения «кушетка» в положение «стул» и обратно. | Наличие |
| 2.11 | Ручная регулировка:  – Регулируемая по высоте подножка;  – Регулируемый по высоте, углу и расстоянию от ложа подголовник;  – Съемный регулируемый по вылету коленный прижим;  – Съемный абдуктор;  – Складные регулируемые по высоте подлокотники. | Наличие |
| 3 | **Технические характеристики** |  |
| 3.9 | Угол вертикализации ложа из горизонтального положения, диапазон, град., не менее | 0-85 |
| 3.10 | Угол подъема спинной секции относительно сидения, диапазон, град., не менее | 0-85 |
| 3.11 | Угол опускания ножной секции относительно сидения, диапазон, град., не менее | 0-90 |
| 3.13 | Безопасная рабочая нагрузка, не менее, кг | 110 |
| 3.15 | Тормоза – индивидуальные на колесах, не менее | 4 |
| 4. | Комплектность | |
| 4.1 | Вертикализатор в сборе | 1 шт. |
| 4.2 | Съемный абдуктор | 1 шт. |
| 4.3 | Руководство по эксплуатации с гарантийным талоном | 1 шт. |
| 4.4 | Съемный коленный прижим | 1 шт. |
| 4.5 | Ремни для фиксации грудного отдела пациента | 1 к-т. |
| 4.6 | Подголовник с фиксатором головы | 1 шт. |
| 4.7 | Съемные рукоятки для подлоготников, не менее | 2 шт. |
| 4.9 | Источник бесперебойного питания для обеспечения аварийного опускания ложемента при отключении электропитания от сети | Опция |
| 5. | Прочие условия | |
| 5.1 | Гарантия, мес., не менее | 12 |

### Требования к безопасности, качеству, техническим характеристикам, функциональным характеристикам товара:

Требуется обязательное наличие:

-декларации соответствия,

- регистрационного удостоверения Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения,

- декларации Таможенного союза (ДС ТС),

- классификации в зависимости от потенциального риска применения в соответствии с ГОСТ 31508-2012.

**Место поставки товара:** 414041, г. Астрахань, ул. Сун Ят-Сена, д. 62

**Сроки поставки товара:**

в течение 30 (тридцати) календарных дней с момента заключения договора и получения заявки от Заказчика, направленной посредством автоматизированной системы заказов «Электронный ордер».

- поставщик заблаговременно (не позднее, чем за 48 (сорок восемь) часов до предполагаемой даты) уведомляет Заказчика о дате и времени поставки и необходимости Заказчику осуществить приемку товара и сообщает следующие сведения:

номер Договора;

номер товарной накладной формы (ТОРГ-12);

наименование Товара;

упаковочный лист;

дату отгрузки;

количество мест;

вес нетто и вес брутто.

Уведомление может быть направлено почтой, курьером, факсимильным сообщением или любым другим способом, позволяющим достоверно установить, что соответствующее уведомление получено уполномоченным представителем Покупателя.