## **Приложение №2**

## **к котировочной документации**

## ****Техническое задание.****

1. Наименование оборудования: Стоматологическая установка

2.Адрес поставки: 187401, Ленинградская обл., г. Волхов, ул. Профсоюзов д.7

3. Общие требования к условиям поставки:

- поставка продукции осуществляется на основании заявки Покупателя;

-товар поставляется в упаковке без нарушения целостности транспортной и фабричной упаковки, без повреждения самой упаковки товара

- монтаж и ввод оборудования в эксплуатацию поставщиком

-инструктаж медицинского и технического персонала Заказчика перед вводом в эксплуатацию

4.Технические характеристики:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Технические характеристики | Наличие функции или параметра | |
| **1.1 Стоматологическая установка** | | |
| Регистрационное удостоверение МЗ РФ | Наличие | |
| Сертификат соответствия Госстандарт РФ | Наличие | |
| Гарантийный срок | Не менее 24 месяцев | |
| Инструкция на Русском языке | Наличие | |
| Год выпуска | Не ранее 2020 г. | |
| Электропитание от однофазной сети переменного тока частотой | Не более (50±0,5) Гц | |
| Напряжение питающей сети | Не более 220 В±10% | |
| Масса установки с креслом и напольным блоком не более | Не более 185 кг | |
| Защита установки от поражения электрическим током по ГОСТ Р 51609 | не ниже класс 1 степень В | |
| По безопасности установка соответствует | ГОСТ Р 50267.0.92 | |
| Установка при эксплуатации устойчива к воздействию климатических факторов по ГОСТ 15150 для климатического исполнения УХЛ 4.2 | Наличие | |
| Цвет обивки кресла | Skaden AS 353 1004 | |
| **1.2 Функциональные требования к инструментальной панели врача.** | | |
| Подача инструментов | Нижняя | |
| Возможное количество инструментов | Не менее 4 | |
| Ложементы наконечников из полиоксиметилена, с индивидуальным пневматическим клапаном для каждого инструмента | Наличие | |
| Трехфункциональный пистолет с кнопками для подачи воды, воздуха и одновременного распыления | Наличие, 1шт. | |
| Модуль с фиброоптикой для подключения турбинного наконечника с 4-х канальным шлангом midwest | Наличие, 1шт. | |
| Модуль для подключения турбинного наконечника с 4-х канальным шлангом и разъемом midwest М4 | Наличие, 2шт. | |
| Возможность индивидуальной регулировки давления воздуха по каждому пневмовыходу | Наличие | |
| Возможность индивидуальной регулировки расхода воды по каждому пневмовыходу | Наличие | |
| Крышка инструментальной панели врача | Пластик АБС ПММА с акриловым покрытием | |
| Маслоприемник, предназначенный для приема отработанного воздуха | Наличие | |
| Автоклавируемым вкладыш из нержавеющей стали на блоке врача | Наличие | |
| **1.3 Функциональные требования к гидроблоку.** | | |
| Материал конструкции | Металлический каркас с кожухами из пластика АБС ПММА с акриловым покрытием | |
| Окраска металлических частей гидроблока | Нетоксичное полимерное покрытие высокой плотности | |
| Угол поворота блока плевательницы | Не менее 90° | |
| Чаша-плевательница (материал) | Керамическая, Ø250 мм. | |
| Толщина стенки плевательницы | Не менее 10мм. | |
| Возможность регулировки времени подачи воды на омывание чаши-плевательницы | Наличие | |
| Пневматический эжектор слюноотсоса с расходом воздуха. | не более 18 л/мин | |
| Пневматический эжектор пылесоса с расходом воздуха | не более 40 л/мин. | |
| Система автономной подачи воды (АПВ), подающая дистиллированную воду на наполнение стакана пациента, водо-воздушный пистолет и на инструменты для образования спрея | Наличие | |
| **1.4 Функциональные требования к модулю ассистента.** | | |
| Поворотная консоль для модуля ассистента на 3 ложемента | Наличие | |
| Трехфункциональный пистолет с кнопками для подачи воды, воздуха и одновременного распыления | Наличие | |
| Ложемент слюноотсоса из полиоксиметилена, с пневматическим клапаном | Наличие | |
| Ложемент пылесоса из полиоксиметилена, с пневматическим клапаном | Наличие | |
| Кнопки включения подачи воды на наполнение стакана и омывание чаши на блоке ассистента | Наличие | |
| Шланг и насадка слюноотсоса | Наличие | |
| Шланг и насадка пылесоса | Наличие | |
| **1.5 Функциональные требования к стоматологическому светильнику.** | | |
| Светодиодный стоматологический светильник | Наличие | |
| Сенсорное управление светильником | Наличие | |
| Мощность светового потока | По ГОСТ 26368-90 | |
| Пантограф | Перемещение в горизонтальной и вертикальной плоскостях | |
| Плавная регулировка яркости | Наличие | |
| **1.6 Функциональные требования к скалеру.** | | |
| Напряжение питания переменный 24В, 50 Гц, 1.3 А | наличие | |
| Выходная мощность регулируемая 3- 20 Вт | наличие | |
| Частота ультразвука | Не менее 28 кГц | |
| Давление воды регулируемое в диапазоне 0,01MPa – 0,5MPa | наличие | |
| **1.7 Функциональные требования к напольному блоку** | | |
| Корпус блока | Металлический каркас с кожухом из пластика АБС ПММА с акриловым покрытием | |
| Система подготовки воздуха | Фильтр-влагоотделитель с автоматическим сбросом конденсата и степенью очистки по ГОСТ ИСО 8573-1-2016 по классу 1. Редуктор давления с манометром. | |
| Степень очистки сжатого воздуха в системе подготовки и осушения сжатого воздуха по ГОСТ Р ИСО 8573-1-2016 (DIN ISO 8573-1) | не ниже Класс 1 | |
| Коммуникации для подключения установки к воздуху, воде и канализации | Наличие | |
| **1.8 Функциональные требования к стоматологическому креслу** | | |
| Обивка мягких частей | Искусственная кожа не восприимчивая к ультрафиолету и дезинфицирующим средствам | |
| Окраска металлических частей | Нетоксичное полимерное покрытие высокой плотности | |
| Пластиковые кожуха | Пластик АБС ПММА с акриловым покрытием | |
| Регулировка высоты кресла | Наличие, электропривод | |
| Регулировка угла наклона спинки кресла | Наличие, электропривод | |
| Напряжение питания электроприводов и цепей управления | Не более 24 В | |
| Артикуляционный подголовник | Наличие | |
| Джойстик управления креслом совмещенный с пневматической педалью включения инструментов на блоке врача | Наличие | |
| Кнопка автоматического возврата кресла в нулевую позицию | Наличие | |
| Кнопка автоматического разложения кресла в положение Тренделенбурга | Наличие | |
| Левый подлокотник | Наличие | |
| Правый подлокотник | Откидывающийся | |
| Максимальная доступная нагрузка | Не менее 150 кг. | |
| Расстояние от поверхности пола до верхней поверхности сидения в нижнем положении | Не более 500 ± 5 мм. | |
| Расстояние от поверхности пола до верхней поверхности сидения в верхнем положении | Не менее 865 ± 5 мм. | |
| Ширина сиденья | Не менее 490мм. | |
| Ширина кресла общая | Не менее 650мм. | |
| Длина кресла общая | Не менее 1840мм. | |
| Диапазон регулировки угла наклона спинки кресла | От 15° до 100° | |
|  |  | |
| **2.1 Стул врача** | | |
| Гарантийный срок | Не менее 12 месяцев | |
| Год выпуска | Не ранее 2020 год | |
| Инструкция по эксплуатации и паспорт на русском языке | Наличие | |
| Сервисный центр по обслуживанию медицинского оборудования на территории Российской Федерации | Наличие | |
| Стул врача | Смонтирован на металлической хромированной крестовине (основание, пятилучие), с 5-ю прорезиненными роликовыми опорами. Диаметр основания стула не менее 650 мм | |
| Регулировка по высоте с помощью газлифта | Наличие | |
| Минимальная высота от уровня пола до верхней части сидения | Не более 595 мм. | |
| Максимальная высота от уровня пола до верхней части сидения | Не менее 825 мм. | |
| Сидение стула | Круглой формы диаметром не менее 400 мм. | |
| Специальный рычаг для изменения высоты стула | Расположенные снизу сидения и закреплен на пиастре | |
| Максимальная высота спинки от сиденья до верхней части спинки. | Не менее 300 мм. | |
| Ширина спинки стула | Не менее 415 мм. | |
| Максимальная нагрузка | Не менее 100 кг | |
| Диаметр опоры для ног | Не менее 440 мм. | |
| **3.1 Табурет врача** | | |
| Гарантийный срок | Не менее 12 месяцев | |
| Год выпуска | Не ранее 2020 год | |
| Инструкция по эксплуатации и паспорт на русском языке | Наличие | |
| **3.2 Функциональные требования к табурету врача/ассистента** | | |
| Табурет врача | | Смонтированный на металлической хромированной крестовине (основание, пятилучие), с 5-ю прорезиненными роликовыми опорами. Диаметр основания стула не менее 650 мм |
| Регулировка по высоте с помощью газлифта | | Наличие |
| Минимальная высота от уровня пола до верхней части сидения | | Не более 445 мм. |
| Максимальная высота от уровня пола до верхней части сидения не менее 555 мм. | | Не менее 555 мм. |
| Пиастра табурета предоставляющая возможность его вращения на 360о относительно крестовины (основания) | | Наличие |
| Сидение табурета круглой формы диаметром | | Не менее 400 мм. |
| Специальный рычаг для изменения высоты стула, расположенные снизу сидения и закреплен на пиастре | | Наличие |
| Максимальная нагрузка | | Не менее 100 кг |