

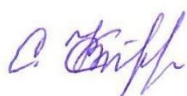
ФОП Семикрас Катерина Антонівна
21011, Вінницька обл., м. Вінниця, вул. Садова, буд. 26-А, кв.5
р/р 26000055349645 у банку АТ КБ «Приват банк» МФО 302689, ПІН 2642520486,
Витяг з реєстру платників єдиного податку №1802283405923
Тел. 0432 554328

Вих №02/19
Від 24.06.2019р.

РЕЄСТР ДОКУМЕНТІВ

№ п/п	Назва документу	Сторінка
1.	Реєстр документів	1
2.	Медико-технічні вимоги	2-3
3.	Декларація SHREK - Набори інструментів	декларація
4.	Довіреність (сервісний центр)	довіреність
5.	Довіреність	довіреність
6.	Сертифікат SHREK	сертифікат
7.	Сертифікат SHREK	сертифікат
8.	Технічний лист ГІСТЕРОРЕЗЕКТОСКОП	тех. лист

ФОП Семикрас К.А.
Б.П.

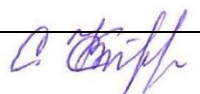


ФОП Семикрас Катерина Антонівна
 21011, Вінницька обл., м. Вінниця, вул. Садова, буд. 26-А, кв.5
 р/р 26000055349645 у банку АТ КБ «Приват банк» МФО 302689, ІПН 2642520486,
 Витяг з реєстру платників єдиного податку №1802283405923
 Тел. 0432 554328

Вих №03/19
 Від 24.06.2019р.

МЕДИКО-ТЕХНІЧНІ ХАРАКТЕРИСТИКИ

№	Назва та характеристики	К-ть	Наявність функції або величина параметра	Відповідність запропонованого обладнання вимогам (Так/Ні) з посиланнями на відповідні сторінки технічного документу виробника
1	Гістерорезектоскоп (набір), що включає:	1	наявність	Так, ст. технічного листа 1-3
	Ендоскоп		12°, 4×302 мм	Так, ст. технічного листа 1
	Робочий елемент, пасивний		наявність	Так, ст. технічного листа 1
	Електрод-петля (4 шт.)		283 мм	Так, ст. технічного листа 1
	Електрод-ролик (2 шт.)		283 мм	Так, ст. технічного листа 1
	Електрод-голка (2 шт.)		283 мм	Так, ст. технічного листа 1
	Електрод-ролик, шипований (2 шт.)		283 мм	Так, ст. технічного листа 2
	Електрод-ніж (2 шт.)		283 мм	Так, ст. технічного листа 2
	Тубус зовнішній		25,5 Fr × 180 мм	Так, ст. технічного листа 2
	Обтуратор зовнішній, з рухомою робочою частиною		25,5 Fr	Так, ст. технічного листа 2
	Тубус внутрішній		24 Fr × 195 мм	Так, ст. технічного листа 2
	Обтуратор оптичний		наявність	Так, ст. технічного листа 2
2	Проведення монтажних, сервісних робіт фахівцями постачальника, уповноважених виробником або офіційним представником виробника (надати оригінал листа виробника або його офіційного	1	наявність	Копію надано Вих №02/19 Від 24.06.2019р



	представника)			
3	Оригінал або копія гарантійного листа виробника (представництва, філії виробника – якщо їх відповідні повноваження поширюються на територію України) або представника, дилера, дистриб'ютора уповноваженого на це виробником, яким підтверджується можливість поставки товару, який є предметом закупівлі цих торгів, у кількості та в терміни, визначені тендерною документацією та пропозицією Учасника торгів. Гарантійний лист повинен включати назву предмета закупівлі, найменування замовника та номер оголошення про проведення процедури закупівлі	1	наявність	Копію надано Вих.№02/19 Від 24.06.2019р
4	Декларація відповідності технічному регламенту медичних виробів	1	наявність	Так
5	Сертифікат інженера	1	наявність	Так

ФОП Семикрас К.А.

Б.П.

