**Технические характеристики (описание)**

**изделий медицинского назначения (далее ИМН) для**

**проведения исследований показателей общего анализа крови**

1. **Состав (комплектация).**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№****п/п** | **Наименование\*** | **Единица измерения** | **Кол-во\*\*** |
| 1 | Реагенты и расходные материалы, позволяющие проводить измерение следующих параметров: - количество лейкоцитов, эритроцитов, гемоглобина, тромбоцитов, ретикулоцитов;- гематокрит, MCV, MCH, MCHC;- дифференцировка лейкоцитарной формулы на нейтрофилы, лимфоциты, моноциты, эозинофилы, базофилы, незрелые гранулоциты (в абсолютных и относительных величинах) | тест |  |
| 2 | Контрольный материал (не менее 3-х уровней) | мл | не менее |

**2. Технические характеристики.**

2.1. Предлагаемые реагенты, контрольные материалы и другие расходные материалы должны быть предназначены для применения на гематологическом анализаторе, поставляемом на безвозмездной основе.

2.2. К реагентам должен быть поставлен контрольный материал в количестве, обеспечивающем ежедневное проведение контроля качества по всем перечисленным в составе параметрам в течение срока использования предлагаемых реагентов.

2.2. Производительность поставляемого гематологического анализатора должна быть не менее \_\_\_\_\_\_в час.

2.3. Поставляемый гематологический анализатор должен работать в (мануальном/автоматическом)\*\*\* режиме.

**3.Требования, предъявляемые к гарантийному сроку (годности, стерильности) и (или) объему предоставления гарантий качества товара, обслуживанию товара, расходам на эксплуатацию товара**:

3.1 Срок годности реагентов на момент поставки должен быть не менее 80% от установленного производителем. Сроки годности могут быть уменьшены до 50% при наличии графика поставки (поквартально и.т.д.)

\*Указываются тесты (наименования показателей), которые необходимо определять Заказчику в соответствии с потребностями организации здравоохранения и уровнем оказания медицинской помощи

\*\*Указывается количество, требуемое для работы в течение 1 года

\*\*\*Пункт может быть скорректирован Заказчиком в соответствии с потребностями организации здравоохранения и уровнем оказания медицинской помощи

Разработчики технических требований:

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |