**Техническая спецификация**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Критерии** | **Описание** | | | |
| **1** | **Наименование медицинской техники (далее – МТ)**  *(в соответствии с государственным реестром МТ с указанием модели, наименования производителя, страны)* | **Кассеты с запоминающими пластинами для компактной системы оцифровки** | | | |
| **2** | **Наименование МТ, относящейся к средствам измерения** (*с указанием модели, наименования производителя, страны)* | Не относится к средствам измерения | | | |
| **3** | **Требования к комплектации** | *№*  *п/п* | *Наименование комплектующего к МТ (в соответствии с государственным реестром МТ)* | ***Краткая техническая характеристика комплектующего к МТ*** | *Требуемое количество*  *(с указанием единицы измерения)* |
| ***Основные комплектующие:*** | | | |
| 1 | **Кассеты с запоминающими пластинами (соответствие)** | Встроенный в каждую кассету микрочип для записи и передачи данных.  Кассеты пластиковые с фосфорными пластинами для маммографии, специализированные.  Размеры маммо кассет с пластинами: 18х24 см | 4 штуки |
| **4** | **Требования к условиям эксплуатации** | Температура от +15 до +30 °C;  Относительная влажность, 15 – 75 % без конденсации паров;  Атмосферное давление 70 – 106 кПа. | | | |
| **5** | **Условия осуществления поставки МТ** *(в соответствии с ИНКОТЕРМС 2010)* | DDP пункт назначения | | | |
| **6** | **Срок поставки МТ и место дислокации** | В течение 15 календарных дней, с момента подписания договора  Адрес: г. Нур-Султан, пр. Республики, 50 | | | |