

УТВЕРЖДАЮ

Главный врач учреждения  
здравоохранения «0» центральная  
районная клиническая поликлиника»

Е.М.Пуцило

2025.

ТЕХНИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ

на закупку электрохирургического аппарата в количестве 1 штуки  
(перечень МО, ИМН, предусмотренных ПСД № позиции 126)

1. Состав (комплектация) оборудования (1 единица):

№ п/п	Наименование	Ед. изм.	Количество
1	Электрохирургический аппарат	шт.	1
2	Ножной переключатель 2-хпедальный	шт.	1
3	Нейтральный электрод многоцветный с кабелем (в том числе фиксирующая лента)	шт.	1
4	Кабель нейтрального электрода, не менее 3 мм	шт.	1
5	Держатель монополярных электродов, двухкнопочный, установочный разъем 4 мм, 4 м	шт..	2
6	Электрод игла для микродиссекции, гибкий, 0,25*4 мм, длина не менее 20 мм, установочный разъем 4 мм	шт.	3
7	Электрод игла для микродиссекции, изогнутый на 45 градусов, гибкий, 0,25*4 мм, длина не менее 20 мм, установочный разъем 4 мм	шт.	3
8	Электрод петля проволочный, 5 мм, установочный разъем 4 мм	шт.	3
9	Электрод-шар, изогнутый, 2 мм, установочный разъем 4 мм	шт.	3
10	Электрод-шар, изогнутый, 4 мм, установочный разъем 4 мм	шт.	3
11	Электрод-шар, прямой, 2 мм, установочный разъем 4 мм	шт.	3
12	Электрод-шар, прямой, 4 мм, установочный разъем 4 мм	шт.	3

2. Технические требования:

№ п/п	Наименование	Базовые параметры
2.1.	Возможность подключения к сети	220 - 240V~ 50Hz/60Hz
2.2.	Защита против поражения электрическим	Класс 1 Уровень CF

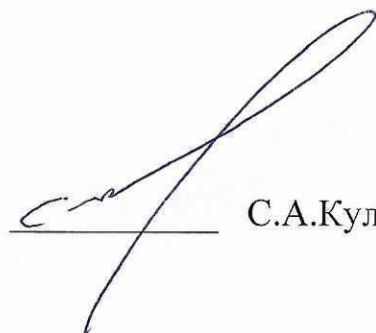
	ТОКОМ	
2.3.	Максимальная мощность потребления	Не более 500 Вт
2.4.	Максимальная мощность в режиме монополярного резания, монополярной коагуляции и биполярной коагуляции	120 Вт
2.5.	Генерируемая частота	330-350 КГц
2.6.	Визуальная и звуковая сигнализация перегрузки	Наличие
2.7.	Визуальное и звуковое отображение непрерывного контроля наложения нейтрального электрода	Наличие
2.8.	Вес самого аппарата (без электродов)	Не более 3,5 кг
2.9.	Разъёмы для подключения инструмента	2
2.10.	Стерилизация автоклавированием (кабели, ВЧ-ручки, электроды)	Наличие

3. Требования, предъявляемые к гарантийному сроку:

3.1. гарантийный срок: в течение 12 месяцев с даты ввода медицинской техники в эксплуатацию.

Разработчики технических требований:

Председатель комиссии  
по разработке технических характеристик  
МИ: главный внештатный стоматолог  
комитета по здравоохранению  
Мингорисполкома  
(главный врач учреждения здравоохранения  
«14-я городская стоматологическая  
поликлиника»)



С.А.Кулик


Члены комиссии:

Главный врач учреждения здравоохранения  
«13-я городская стоматологическая  
поликлиника»



Е.Ф.Серафимович

Заместитель главного врача по  
медицинской экспертизе и реабилитации  
учреждения здравоохранения  
«7-я городская стоматологическая  
поликлиника»



А.Н.Малевич

Главный врач КУП «Клиника эстетической  
стоматологии»



В.А.Крупенченков