

**33180000-5 Апаратура для підтримування фізіологічних функцій організму
(Мовні процесори для пацієнтів з вадами слуху, 1 найменування)**

1. Обґрунтування технічних та якісних характеристик предмета закупівлі:**

Мовний процесор для системи кохлеарної імплантації Med-EL, або еквівалент (47374 Звуковий процесор для системи кохлеарної імплантації) - 7 шт.

Спеціальні вимоги:

Кількість - 7 шт.
<i>Технічні вимоги до мовного процесора для системи кохлеарної імплантації Med-EL, або еквівалент</i>
<i>Мовний процесор:</i> ✓ цифровий процесор; ✓ заушний варіант мовного процесора; ✓ можливість живлення мовного процесора від повітряно-цинкових елементів живлення; ✓ можливість живлення мовного процесора від акумуляторів; ✓ всенаправлений мікрофон; ✓ можливість використання мовного процесора всіма групами пацієнтів (для підтвердження учасник надає відповідний гарантійний лист); ✓ кількість програм - не менше 4-х; ✓ наявність пульта дистанційного керування; ✓ сумісність з імплантами Med-El Combi40+, Med-ElPulsar, Med-El SonataTi100, або еквівалент (для підтвердження учасник надає відповідний гарантійний лист).
<i>Додаткові вимоги (для підтвердження учасник надає відповідний гарантійний лист):</i> ✓ гарантійне обслуговування та ремонт мовного процесора – не менше 3-х років з моменту встановлення; ✓ ремонт або заміна здійснюються в терміни, що не перевищують 14 днів, а в разі потреби відправити товар для тестування виробнику - 30 днів.

Особливі вимоги:

- дата виготовлення мовного процесора повинна бути не раніше 2025 року;
 - наявність сервісного центру в м. Києві для виконання гарантійного та післягарантійного сервісу;
 - учасник повинен забезпечити програмним, апаратним забезпеченням та його супроводом, навчити фахівців закладу охорони здоров'я м. Києва (не менше 2-х) налаштуванню мовних процесорів, які надійдуть до закладу охорони здоров'я, та подальшому переналаштуванню систем кохлеарної імплантації, з видачею відповідного сертифікату;
 - виконання гарантійного ремонту здійснюється в терміни, що не перевищують 30 днів.
- Для підтвердження відповідності особливим вимогам учасник надає гарантійний лист про їх виконання.*

Загальні вимоги:

1. Медичні вироби повинні бути введені в обіг в Україні згідно вимог чинного законодавства України. Для підтвердження учасник надає копію відповідного документу (чи лист-роз'яснення щодо його відсутності) стосовно відповідності вимогам Технічного регламенту щодо медичних виробів, або Технічного регламенту щодо медичних виробів для діагностики in vitro, або Технічного регламенту щодо активних медичних виробів, які імплантують.

2. Медичні вироби повинні мати інструкцію із застосування українською мовою. Для підтвердження учасник надає копію інструкції з застосування медичних виробів.

3. Строк поставки медичних виробів повинен становити не більше 10 днів з дати отримання письмової заявки Замовника. Для підтвердження учасник надає гарантійний лист щодо строку поставки медичних виробів.

4. Учасник надає оригінал гарантійного листа, наданого безпосередньо виробником або його уповноваженим представником в Україні (якщо учасник не є виробником товару), що підтверджує можливість поставки товару, який є предметом закупівлі, у необхідній кількості, якості та у терміни, визначені документацією.

5. Запропонований товар повинен відповідати технічним, якісним та кількісним характеристиками, визначеним в документації. Для підтвердження відповідності учасник надає порівняльну таблицю, з посиланням на сторінку технічної документації виробника, на якій підтверджується значення показника згідно вимог замовника (інструкції з експлуатації або посібника користувача, або проспекту, або технічного опису, або технічних умов, або іншого технічного документу виробника з перекладом на українську мову).

6. Учасник повинен надати заповнену форму тендерної пропозиції за підписом керівника або уповноваженого представника підприємства, організації, установи та завірену печаткою (у разі наявності) за формою 2.

Форма 2

Форма тендерної пропозиції

(назва процедури закупівлі)

№ лоту/з/п	Найменування предмета закупівлі/товару	Торгівельна назва товару	Виробник, країна	Одиниця виміру	Кількість, од.

посада уповноваженої особи
учасника

м.п. *

підпис

прізвище, ініціали

* Вимога щодо печатки не стосується учасників, які здійснюють діяльність без печатки згідно з чинним законодавством.

** У разі наявності в технічній частині посилання на конкретну торгівельну марку чи фірму, джерело походження або виробника – читати з виразом “або еквівалент”.

2. Розмір бюджетного призначення за кошторисом або очікувана вартість предмета закупівлі:

2 624 951,00 грн (Два мільйона шістсот двадцять чотири тисячі дев'ятсот п'ятдесят одна гривня 00 копійок), **без ПДВ.**