

33160000-9 Устаткування для операційних блоків (Медичне обладнання різне, 2 лота).

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

Лот 1 - 33169100-3 Хірургічні лазери - Лазерна офтальмологічна система (62197 Система лазерна офтальмологічна твердотісна для фотокоагуляції/фотостимуляції) - 1 шт.

Вимоги:

№ з/п	Опис параметра	Наявність функції або величина параметра	Відповідність (так / ні), з посиланням на відповідні розділи, та/або сторінку(и) технічного документа виробника
1	Лазерна офтальмологічна система призначена для здійснення точкової фотокоагуляції в задньому та передньому сегменті	Відповідність	
2	Наявність інтегрованої лазерної системи, яка включає в себе щілинну лампу з нижнім освітлювачем, стіл на колесах та інтегрований комп'ютер з графічним інтерфейсом з сенсорним екраном панелі керування (діагональ не менше 26,5 см)	Відповідність	
3	Доставка як окремої точки, так і патерна здійснюється за допомогою біомікроскопу зі щілинною лампою	Відповідність	
4	Направляючий лазер показує патерн, що дозволяє правильно його направити	Відповідність	
5	Кнопка аварійної зупинки	Наявність	
6	Вмикач із замком, для запобігання неавторизованому використанню системи	Наявність	
7	Індикатор лазерного випромінювання	Наявність	
8	Електронна схема виявлення помилок	Наявність	
9	Механізм керування напрямком лазерного променя без пересування щілинної лампи.	Наявність	
10	Лазерна енергія доставляється до щілинної лампи за допомогою гнучкого	Відповідність	

	оптичного волокна.		
11	Педальний вмикач: При натисканні активує лікувальний лазерний промінь, якщо система знаходиться в режимі готовності.	Відповідність	
12	Патерн «Покращений октант» збільшує кількість «точок» відповідно до змін в геометрії (діаметру точок, інтервалу між ними та радіусу).	Відповідність	
13	Шаблони для фотокоагуляції: масив, потрійна дуга, макулярна сітка, кільце, дуга, лінія.	Відповідність	
14	Можливість налаштувати діаметр точок та інтервал між ними.	Відповідність	
15	Функція автоматичного просування	Відповідність	
16	Можливість вибору напрямку просування патерна за або проти часової стрілки в налаштуваннях лікаря.	Відповідність	
17	Система автоматично переходить до наступного патерна, якщо активовано функцію автоматичного просування	Відповідність	
18	Формати патерну «Октант»	A, B, A+B	
19	Функція автоматичного переходу до вибраного патерна	Відповідність	
20	Режим титрування: надає можливість доставити від 1 до 4 точок лазерної енергії за патерном «Лінія»	Відповідність	
21	Endpoint Management: дозволяє доставляти лазерну енергію, потужність якої є відсотковим співвідношення до дози лазерного випромінювання, визначеної при титруванні.	Відповідність	
22	Landmark: дозволяє доставку лазерної енергії двох різних доз в одному патерні.	Відповідність	
23	Поступове титрування: надає можливість випускати патерн направляючого променя із зміщенням по відношенню до доставленого патерна на 1,5 діаметра точок	Відповідність	
24	Можливість відображення звіту за лікування після закінчення кожної процедури	Відповідність	
25	Основний та розширений звіти в задньому сегменті	Наявність	
26	Автоматичний перехід в режим очікування	Відповідність	

27	Тип лазера – напівпровідниковий з оптичною накачкою	Відповідність	
28	Довжина хвилі – 577 та 638 нм	Відповідність	
29	Потужність лазерного випромінювання - 0 - 2000 мВт	Відповідність	
30	Довжина хвилі променя наведення – 670 нм	Відповідність	
31	Потужність променя наведення – 0 - <1.0 мВт	Відповідність	
32	Тривалість імпульсу: режим безперервного імпульсу 10–1000 мс	Відповідність	
33	Тривалість імпульсу: режим трабекулопластики – 5 мс	Відповідність	
34	Розмір плями: для довжини хвилі 577 нм	50, 100, 200, 400 мкм;	
35	Розмір плями: для довжини хвилі 638 нм	60, 200 мкм	
36	Частота лазерного випромінювання:	1, 1.5, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8 Гц	
37	Можливість під'єднання лазерного непрямого офтальмоскопу	Відповідність	
38	Наявність не менше шести каналів доставки лазерного випромінювання (для кожного розміру плями окремий канал доставки)	Відповідність	
39	Наявність фільтру захисту очей лікаря	Відповідність	
40	Наявність функції повороту шаблонів	Відповідність	
41	Наявність програми шаблонної трабекулопластики	Відповідність	

Лот 2 - 33167000-8 Хірургічні світильники - Операційний світильник (12282 Операційний світильник) - 2 шт.

Вимоги:

№ з/п	Медико-технічні характеристики	Відповідність (так / ні), з посиланням на відповідні розділи, та/або сторінку(и) технічного документа виробника
1	Лампа хірургічна повинна бути призначена для освітлення операційного поля при проведенні операцій, діагностичних обстежень і огляду в лікарняних закладах	
2	Лампа хірургічна повинна мати стельове кріплення	
3	Кількість освітлювальних куполів два	
4	Термін експлуатації світлодіодів не менше 80 000 годин	

5	Матеріал блоку освітлення – алюміній	
6	Кольорова температура не менше 3000-5700 °K	
7	Освітлення на відстані 1 метра один від одного не гірше 60 000-200 000 Люкс	
8	Ступінь захисту від потрапляння рідини та твердих предметів не гірше IP 54	
9	Індекс передачі кольору не менше 96 Ra	
10	Джерелом світла повинні бути світлодіодні лампи	
11	Режим роботи - безперервний	
12	Підвищення температури в операційній залі під час роботи лампи не більше 2°C	
13	Можливість регулювання інтенсивності освітлення в межах від 10% до 100%	
14	Розмір світлового поля який фокусується в межах від 150 до 280 мм	
15	Повинно бути передбачене живлення лампи від електричної мережі перемінного струму 95В - 245В, частотою 50/60 Гц	
16	Наявність ендоскопічного режиму	
17	Термін використання не менше 10 років	
18	Мінімальна висота стелі 2500 ± 10 мм	
19	Обертання навколо – необмежене	
20	Наявність деталей та пристосувань для кріплення на стелю	
21	Наявність резервної батареї	
22	Наявність освітлювача налобного	
23	Безперервне використання налобного освітлювача не менше 20 годин	
24	Можливість заміни батареї в налобному освітлювачі	
25	Кількість батарей в комплекті не менше 2	
26	Кольорова температура не менше 4500 К	
27	Освітлення не гірше 38 000 Люкс	
28	Діаметр факули не менше 120 мм	

Загальні вимоги:

1. Товар, що пропонується, повинен бути новим, таким, що не був у використанні. Для підтвердження учасник надає гарантійний лист.

2. Товар повинен бути належним чином зареєстрованим в Україні або дозволеним для введення в обіг та/або експлуатацію (застосування) відповідно до законодавства, сертифікованим для використання у медичних закладах. Ця вимога підтверджується: - завіреною копією декларації або копією документів, що підтверджують можливість введення в обіг та/або експлуатацію (застосування) товару за результатами проходження процедури оцінки відповідності згідно вимог технічного регламенту, або - завіреною копією Свідоцтва про державну реєстрацію медичного виробу, що свідчить про наявність медичного виробу в Державному реєстрі медичної техніки та виробів медичного призначення, у разі якщо товар не є медичним виробом, учасник надає лист роз'яснення.

3. Гарантійний термін обслуговування не менше 12 місяців з моменту введення в експлуатацію (якщо інше не передбачено технічними вимогами). Для підтвердження учасник надає гарантійний лист.

4. Сервісне обслуговування повинно здійснюватися інженерним персоналом, що сертифікований виробником - наявність сервісного центру на території України (надати лист підтвердження із вказанням адреси розташування та контактних телефонів сервісного центру) та фахівців, які пройшли навчання у виробника запропонованого обладнання (надати копію відповідного документа).

5. Спроможність учасника поставити запропонований товар повинна підтверджуватись оригіналом гарантійного листа від виробника (якщо учасник не є виробником товару), або офіційного представника на території України (із наданням копії авторизаційного листа виробника), що підтверджує можливість постачання учасником запропонованого товару в необхідній кількості, якості та в потрібні терміни, визначені цією тендерною документацією та пропозицією учасника (надати оригінал такого гарантійного листа).

6. Наявність належним чином оформленої інструкції (паспорта) або будь-якого іншого документа щодо експлуатації запропонованого товару українською мовою (надати копії).

7. Вантажно-розвантажувальні роботи та доставка товару до закладів охорони здоров'я повинна здійснюватися постачальником за власні кошти. Для підтвердження учасник надає гарантійний лист.

8. Термін поставки товару: 30 днів з дати отримання письмової заявки Замовника, але не пізніше 19.12.2025. Для підтвердження учасник надає гарантійний лист.

9. Монтаж та навчання медперсоналу роботі на апаратурі постачальник проводить безкоштовно за письмовою заявою закладу-отримувача, якщо інше не передбачено умовами договору. Для підтвердження учасник надає гарантійний лист.

10. Запропонований товар повинен відповідати заявленим технічним вимогам. Для підтвердження учасник надає заповнену таблицю щодо відповідності з посиланням на відповідні розділи, та/або сторінку(и) технічного документа виробника.

11. 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:

8 611 213,00 грн (Вісім мільйонів шістсот одинадцять тисяч двісті тринадцять гривень 00 копійок), з ПДВ.