

**33190000-8 Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні
(Операційний стіл електромеханічний мобільний (33152 Універсальний
операційний стіл електромеханічний) - 2 шт.)**

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

Операційний стіл електромеханічний мобільний (33152 Універсальний операційний стіл електромеханічний) - 2 шт.

Вимоги:

№ з/п	Вимоги	Наявність/ відповідність вимоги, її характеристика або величина	Відповідність (так / ні), з посиланням на відповідні розділи, та/або сторінку(и) технічного документа виробника
1.	Хірургічна система має бути мобільною	Відповідність	
2.	Мобільна хірургічна система має бути призначена для загальної хірургії	Відповідність	
3.	Конструкція мобільної хірургічної системи має поєднувати в собі транспортувальний візок та операційний стіл з функціями, що активуються дистанційно	Відповідність	
4.	Для захисту від падіння пацієнта під час транспортування, транспортувальний візок має бути оснащений двома цільними бічними поручнями, що кріпляться безпосередньо до бічної планки	Відповідність	
5.	Бічні поручні повинні мати функцію підйому та опускання вниз	Відповідність	
6.	Візок має бути оснащений 4 колесами, діаметром не менше, ніж 150 мм	Відповідність	
7.	Стільниця операційного столу має складатись з наступних секцій: • головна секція (підголівник) • спинна секція • секція сидіння (тазостегнова секція) • секція ніг	Відповідність	
8.	Головна секція (підголівник) та секція ніг мають бути зйомні	Відповідність	

9.	Конструкція мобільної хірургічної системи має забезпечувати повний доступ до С-дуги	Відповідність	
10.	Мобільна хірургічна система повинна мати не менше, ніж 5 функцій дистанційного керування: 1. Підйом та опускання (регулювання висоти) 2. Регулювання спинної секції 3. Зміщення платформи 4. Бічні нахили 5. Функція положення Тренделенбурга	Відповідність	
11.	Мінімальна висота візка від підлоги до платформи пацієнта, не включаючи матрац	Не більше 605 мм	
12.	Максимальна висота візка від підлоги до платформи пацієнта, не включаючи матрац	Не менше 1005 мм	
13.	Довжина візка	Не менше 2100 мм	
14.	Ширина візка до зовнішньої сторони бічної планки	Не менше 655 мм	
15.	Ширина візка до зовнішньої сторони бокових поручнів	Не менше 770 мм	
16.	Довжина основи	Не менше 1190 мм	
17.	Базова довжина, включаючи 5-е колесо	Не менше 1330 мм	
18.	Вага візка	Не більше 160 кг	
19.	Габаритні розміри матрацу, ДхШхГ	Не менше 2040x600x75 мм	
20.	Діапазон регулювання положення Тренделенбурга / зворотного Тренделенбурга	Не менше 20° / 12°	
21.	Діапазон бічних (латеральних) нахилів	Не менше +12°/-12°	
22.	Кут регулювання спинної секції	Не менше 0° - 65°	
23.	Кут регулювання головної секції (підголівника)	Не менше +25° / -30°	
24.	Безпечне навантаження на візок	Не менше 250 кг	
25.	Безпечне навантаження на головну секцію	Не менше 25 кг	
26.	Безпечне навантаження на секцію ніг	Не менше 50 кг	
27.	Безпечне робоче навантаження на мобільну хірургічну систему	Не менше 300 кг	
28.	Акумуляторна батарея	Наявність	
29.	Пульт дистанційного керування	Наявність	
30.	Світлодіодний індикатор стану батареї на пульті керування	Наявність	

31.	Інфузійна стійка	Наявність	
32.	П'яте колесо	Наявність	
33.	Тримач кисневого балона	Наявність	
34.	Матрац і ложе для пацієнта мають бути виготовлені з напівпрозорих для рентгенівських променів матеріалів	Відповідність	
35.	Для захисту від пошкоджень візок має бути оснащений двома захисними бамперами	Відповідність	
36.	Комплект поставки має включати: 1. Мобільна хірургічна система – 1 шт. 2. Матрац – 1 шт. 3. Бічні поручні – 2 шт. 4. Пульти керування – 1 шт. 5. Інфузійна стійка – 1 шт. 6. Акумуляторна батарея – 1 шт. 7. Додаткові аксесуари: • Мережевий провід – 1 шт. • Поворотні опори для рук – 2 шт. • Опори для плечей – 2 шт. • Опора для ніг – 1 шт. • Пояс для кінцівок – 1 шт. • Захисний ремінь – 1 шт. • Бічний підтримувач для рук – 1 шт. • Бічний підтримувач для тіла – 1 шт. • Затискачі – 6 шт.	Відповідність	

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. Якщо обладнання 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:

6 221 336,22 грн (Шість мільйонів двісті двадцять одна тисяча триста тридцять шість гривень 22 копійки), без ПДВ.