

**33190000-8 Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні
(Медичне обладнання, 2 лота)**

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

Лот 1 - 33194110-0 Інфузійні насоси - Система автоматична інфузійна-насос волюметричний інфузійний (13217 Шприцева помпа) - 100 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.	Призначення	Призначений для застосування у дорослих, дітей і новонароджених для періодичного або безперервного парентерального чи ентерального введення розчинів стандартним шляхом, також для переливання крові чи препаратів крові підготовленим медперсоналом.	
2.	Дисплей має	Кольорова матриця 2,4'' TFT, 240 x 320 пікселів, 262 тис. кольорів, кут огляду: до 80°	
3.	Точність інфузії	±5 % відповідно до ІЕС/EN 60601-2-24	
4.	Рівні оклюзійного тиску, при яких активується сигнал тривоги	9 рівнів від 0,067 бар (50 мм рт. Ст.) до 1,0 бар (750 мм рт. Ст.) Після усунення оклюзії болус буде автоматично зменшений.	
5.	Зазначення часу	00:01 год – 99:59 год	
6.	Детектор повітря (в лінії)	Виявлення бульбашок повітря $\geq 0,01$ мл. Сигнал тривоги при виявленні окремих бульбашок повітря: 0,02 – 0,3 мл (стандартно 0,3 мл)	
8.	Протокол змін	1000 записів. У разі необхідності нові записи робляться поверх найстаріших записів. 100 подій, пов'язаних з діагностикою системи	

9.	Максимальний об'єм болюсного введення після зменшення болюсу	Не більше 0,2 мл	
10.	Зазначення об'єму інфузії	0,1 мл – 9 999 мл кроками по 0,01 мл	
11.	Умови подачі сигналу тривоги:	Сигнал тривоги при виявленні окремих бульбашок повітря: 0,02 – 0,3 мл (стандартно 0,3 мл) Сигнал тривоги при виявленні повітря в інфузійній лінії: 0,5 – 3,8 мл/год (стандартно 1,5 мл/год) Тригер: 0,01 мл	
12.	Варіанти введення даних	При введенні двох з трьох параметрів: швидкості об'єму та часу. Третій вираховується автоматично.	
13.	Можливість бібліотеки препаратів	До 3000 назв у 30 категорій	
14.	Бажаний клас безпеки електроприладу	Пристрій відповідає всім стандартам безпеки для медичного електричного обладнання згідно з нормативами IEC/DIN EN 60601-1 та IEC/DIN EN 60601-2-24. Граничні значення електромагнітної сумісності (EMC) згідно з вимогами IEC/DIN EN 60601-1-2 та IEC/DIN EN 60601-2-24 дотримані.	
15.	Бажаний захист від вологи	IP34 - захист від твердих предметів діаметром більше 2,5 мм - захист від бризок води з усіх сторін	
16.	Бажане джерело живлення	100–240 В, 50–60 Гц, підключення через кабель живлення або станцію compactplus - Інтерфейсний кабель CP 12 В пост. стр. 12 В	
17.	Очікуване споживання енергії	<20 Вт	
18.	Бажані характеристики внутрішнього акумулятора	Літій-іонний акумулятор Час роботи до 6 год при 25 мл/год Час зарядки до 3 год	
19.	Очікуване споживання струму/зарядний	Макс. 0,4 A _{eff} (тип. <0,1 A _{eff}) при 100–240 В змін. стр., 50–60 Гц Макс. 1,5 А (тип. <0,5 А) при 12 В пост.	

	струм	стр.	
20.	ЕМС	IEC/EN 60601-1-2 / 60601-2-24	

Лот 2 - 33194110-0 Інфузійні насоси - Система автоматична інфузійна-насос шприцевий інфузійний (13217 Шприцева помпа) - 100 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.Шприцевий інфузійний насос			
1.1	Призначення	Насос призначений для застосування у дорослих, дітей і новонароджених для періодичного або безперервного парентерального чи ентерального введення розчинів. Система призначена для введення лікарських засобів і рідин, призначених для інфузії, внутрішньовенним, внутрішньоартеріальним, іригаційним, підшкірним, епідуральним, ентеральним шляхом, які кваліфіковані медичні працівники вважають придатними з огляду на технічні характеристики насоса та інструкцію для медичного застосування лікарського засобу, що вводиться.	
1.2	Дисплей має	Кольорову матрицю, кут огляду: до 80°	
1.3	Можливість використовувати шприци різних виробників	2, 3, 5, 10, 20, 30, 50/60 мл. B. Braun Original Perfusor Syringe, Omnifix, BD, Terumo, Monoject або аналоги	
1.4	Точність інфузії	±2% відповідно до IEC/EN 60601-2-24	
1.5	Рівні оклюзійного тиску, при яких активується сигнал тривоги	9 рівнів від 0,1 бар до 1,2 бар Після усунення оклюзії болус буде автоматично зменшений.	
1.6	Час інфузії, не менше	00:01 год. – 99:59 год.	
1.7	Захист від вологи	IP34, захист від бризок води з усіх сторін	

1.8	Джерело живлення	100–240 В, 50–60 Гц, підключення через кабель живлення або станцію. Інтерфейсний кабель СР 12 В змінний струм 12 В	
1.9	Очікуване споживання енергії	Не більше 20 Вт	
1.10	Тип та характеристики внутрішнього акумулятора	Тип : Літій-іонний акумулятор Час роботи: до 10 год при 5 мл/год з шприцом 50 мл	
1.11	Основна швидкість	0,01–1800мл/год	
1.13	Об'єм інфузії	0,1 мл – 9.999 мл кроками по 0,01 мл	
1.14	Можливість бібліотеки препаратів	До 3000 назв у 30 категорій	
1.15	Протокол змін	Запис 1000 останніх подій та 100 пов'язаних з діагностикою системи	
1.16	Апаратний інтерфейс	Роз'єм для підключення до електромережі Додатковий порт для інтерфейсного кабелю 12 В і системи виклику персоналу Інфрачервоний порт для зв'язку між приладами однієї станції і обслуговування	
1.17	Звукові сигнали	Не менше Дев'яти рівнів	
2.Станція			
2.1	Тип	Станція для об'єднання до 3 насосів	
2.2	Вологостійкість	IP34 (захист від бризок води у будь-якому напрямку)	
2.3	Габарити	Не більше 310 x 350 x 205 мм (Ш x В x Г)	
2.4	Вага	Не більше 3,3 кг	
2.5	Співвідношення складових	Збирається без інструментів до 6 станцій compactplus (макс. 18 інфузійних насосів) однією чи двома стійками	
3. Кришка станції			
3.1	Габарити	Не більше 130 x 45 x 125 мм (Ш x В x Г)	
3.2	Вага	Не більше 0,26 кг	
3.3	Вологостійкість	IP34 (захист від бризок води у будь-якому напрямку)	

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:

25 290 997,00 грн (Двадцять п'ять мільйонів двісті дев'яносто тисяч дев'ятсот дев'яносто сім гривень 00 копійок), **без ПДВ**, зокрема:

лот 1 – 13 504 673,00 грн (Тринадцять мільйонів п'ятсот чотири тисячі шістсот сімдесят три гривні 00 копійок);

лот 2 – 11 786 324,00 грн (Одинадцять мільйонів сімсот вісімдесят шість тисяч триста двадцять чотири гривні 00 копійок).