

**33190000-8 Медичне обладнання та вироби медичного призначення
різні (Центральна станція моніторингу у комплекті з 27 моніторами (37595
Система моніторингу фізіологічних показників кількох пацієнтів) - 1
компл.)**

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

Центральна станція моніторингу у комплекті з 27 моніторами (37595
Система моніторингу фізіологічних показників кількох пацієнтів) - 1 компл.

Вимоги:

№ з/п	Наявність функції або величина параметра	Відповідність (так / ні), з посиланням на відповідні розділи, та/або сторінку(и) технічного документа виробника
1.	Призначення: відображення для моніторингу основних фізіологічних параметрів пацієнта	
2	Дисплей: - не менше 12” по діагоналі; - відображення не менш 8 хвиль; - тип екрану сенсорний рідинно-кристалічний (TFT); - наявність не менше 5 фіксованих та 10 змінних сенсорних запрограмованих клавіш у вигляді піктограм.	
3	Живлення: - від мережі змінного струму 100-240В, 50Гц; - від вбудованого акумулятора (не менше 2годин безперервної роботи)	
4	Електрокардіограма: - межі вимірювання, не гірше 16-350 уд/хв. - відведення (I, II, III, aVR, aVL, aVF, V); - швидкість запису сигналу 6,25; 12,5; 25,0; 50,0 мм/с	
5	Дихання: - метод вимірювання – біоімпедансний; - базовий опір, не гірше 500-4000 Ом.; - швидкість запису сигналу 6,25; 12,5; 25,0; мм/с.	
6	Артеріальний тиск крові неінвазивним методом (НІАТ): - метод вимірювання – осцилометричний; - режими вимірювання – ручний, автоматичний, безперервний;	

	- діапазон вимірювання тиску для дорослих, не гірше 0-300 мм.рт.ст.; - діапазон вимірювання тиску для дітей, не гірше 0-200 мм.рт.ст.; - діапазон вимірювання тиску для новонароджених, не гірше 10-135 мм.рт.ст.; - діапазон вимірювання пульсу дорослі, не гірше 10-270 уд/хв.; - діапазон вимірювання пульсу діти, не гірше 10-250 уд/хв.; - діапазон вимірювання пульсу новонароджені, не гірше 10-130 уд/хв	
7	Насичення киснем артеріальної крові (SpO2): - межі вимірювання не гірше 0%-100%; - частота пульсу, не гірше 30-254 уд/хв.; - Індекс перфузії (PI) та коефіцієнт варіації плетизмограми (PVI)	
8	Температура: - межі вимірювання не гірше від 5 до 50 °C; - кількість каналів – 2.	
9	Можливість використання інфрачервоного вушного термометру та сканера QR-коду	
10	Габарити не більше 310 мм*285 мм*166 мм	
11	Вага не більше 10 кг	
12	Можливість підключення не менше 64 приліжкових моніторів	
13	Перегляд не менше 1000 тривожних подій	
14	Комплект поставки (надати гарантійний лист): Центральна моніторингова станція – 2 шт Монітор пацієнта – 27 шт	

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 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:

2 804 997,51 грн (Два мільйони вісімсот чотири тисячі дев'ятсот дев'яносто сім гривень 51 копійка), з ПДВ.