

**33190000-8 Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні
(Столи операційні (хірургічні), 2 лоти)**

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

Лот 1 - 33192230-3 Операційні столи - Стіл операційний (33152 Універсальний операційний стіл електромеханічний) - 2 шт.

Вимоги:

№ з/п	Медико-технічні вимоги	Відповідність (так / ні), з посиланням на відповідні розділи, та/або сторінку(и) технічного документа виробника
1	Призначений для проведення різноманітних операційних втручань в хірургії та для обігріву пацієнта	
2	Термін експлуатації не менше 10 років	
3	Поверхня столу повинна складатися з 5 секцій: головна, спинна, сіднична та дві ножні секції	
4	Регулювання поверхні столу за допомогою електричного приводу в межах не гірше 845-1140 (± 5) mm	
5	Розміри: - Верхня панель: 465x1950 (± 5) mm - Головна секція : 465x255 (± 5) mm - Спинна секція : 465x550 (± 5) mm - Сіднична секція : 465x445 mm(± 5) mm - Ножна секція (права/ліва) : 230x645 (± 5) mm	
6	Регулювання секцій столу (не гірше): - головна 20° – до гори, 90° – до низу - спинна 75° – до гори, 15° – до низу - ножна 15° – до гори, 90° – до низу, 90° – в сторони - ренальна 165° - рефлекс 105° - флекс 195°	
7	Регулювання латерального нахилу поверхні столу $\pm 20^\circ$	
8	Регулювання повздовжнього нахилу поверхні столу $\pm 25^\circ$	
9	Головна секція повинна висуватися від столу на відстань не менше 50 mm	

10	Головна та ножні секції повинні зніматися	
11	Стіл повинен мати колеса для переміщення по підлозі, робоче положення фіксуватися за допомогою тормозної системи	
12	Подвійна ножна педаль	
13	Антистатичні поліуретанові матраци	
14	Обертання поверхні на 360 ° (можливість)	
15	Латеральні позиції, позиції Тренделенбурга, ранальна позиція, підйом-опускання спинної секції, повинні виконуватися за допомогою ручок, що обертаються	
16	Навантаження на стіл не менше 150 кг.	
17	Живлення: 220-230 В 50 Гц., 150 Вт	
18	Наявність батареї	
19	Зовнішні частини столу та аксесуари повинні бути виготовлені з нержавіючої сталі	
20	Система обігріву для профілактики та лікування гіпотермії у дорослих та дітей, шляхом контролю температури матрацу/ковдри.	
21	Блок зігрівання пацієнта повинен складатися з блоку керування, відповідного матрацу та ковдри	
22	Можливість встановити температуру в діапазоні від 33 °С до 38 °С з кроком 0,5 °С. (відображається на екрані в цифровому вигляді)	
23	Наявність функції сигналізації та самотестування на перегрів і низьку температуру	
24	Можливість підключити до WIFI для передачі даних	
25	Наявність роз'ємів для підключення матрацу та ковдри	
26	Розміри зігрівальних елементів: - Матрац 200х60 ± 10 см -Ковдра 160х90 ± 10 см	
27	Наявність роз'єму зовнішнього джерела живлення постійного струму 24 В.	
28	Блок повинен кріпитися до інфузійної підставки	
29	Зігріваючі елементи повинні мати маркування сторони, що контактує з пацієнтом	
30	Наявність сигналів тривоги та підказок у вигляді звуку, світла та тексту	
31	Зігріваюча ковдра (матрац) повинна мати функцію автоматичного видалення повітря	
32	Час прогріву до 36 °С має бути менше 30 хв.	
33	Джерело живлення змінного струму: 100-240 В, 50/60 Гц Зовнішнє	
34	Максимальна вхідна потужність не більше 400 ВА	
35	Рівномірність температури контактної поверхні: <±2°C	
36	Точність контролю температури контактної поверхні: ±1°C заданої температури	

37	Стіл повинен мати наступну комплектацію: - Рамка анестезіологічна : 1 шт .; - Стенд інфузійний : 1 шт .; - Опори для тіла : 2 шт .; - Опори для плечей : 2 шт .; - Плита опорна для рук : 2 шт .; - Матрац поліуретановий (антистатичний) для кожної секції : по 1 шт .; - Опори для ніг : 2 шт .; - Ремені для фіксації тіла : 2 шт - Рентген-прозора верхня панель: 1 шт - Система обігріву пацієнта -1 шт.: -Блок обігріву -1 шт. - Матрац -1 шт. -Ковдра -1 шт.	
----	--	--

Лот 2 - 33192230-3 Операційні столи - Стіл хірургічний електричний (33152 Універсальний операційний стіл електромеханічний) - 5 шт.

Вимоги:

№ з/п	Медико-технічні вимоги	Відповідність (так / ні), з посиланням на відповідні розділи, та/або сторінку(и) технічного документа виробника
1	Призначений для проведення різноманітних операційних хірургічних втручань з системою обігріву пацієнта	
2	Термін експлуатації не менше 10 років	
3	Поверхня столу повинна складатися з 5 секцій: головна, спинна, сіднична та дві ножні секції	
4	Регулювання висоти поверхні столу за допомогою електричного приводу в межах не гірше 845-1140 (± 5) mm	
5	Розміри: - Верхня панель: 465x1950 (± 5) mm - Головна секція : 465x255 (± 5) mm - Спинна секція : 465x550 (± 5) mm - Сіднична секція : 465x445 mm(± 5) mm - Ножна секція (права/ліва) : 230x645 (± 5) mm	
6	Регулювання секцій столу (не гірше): - головна 20° – до гори, 90° – до низу - спинна 75° – до гори, 15° – до низу	

	- ножна 15° – до гори, 90° – до низу, 90° – в сторони - ренальна 165° - рефлекс 105° - флекс 195°	
7	Регулювання латерального нахилу поверхні столу $\pm 20^\circ$	
8	Регулювання повздовжнього нахилу поверхні столу $\pm 25^\circ$	
9	Головна секція повинна висуватися від столу на відстань не менше 50 mm	
10	Головна та ножні секції повинні зніматися	
11	Стіл повинен мати колеса для переміщення по підлозі, робоче положення фіксуватися за допомогою тормозної системи	
12	Подвійна ножна педаль	
13	Антистатичні поліуретанові матраци	
14	Обертання поверхні на 360 ° (можливість)	
15	Латеральні позиції, позиції Тренделенбурга, ренальна позиція, підйом-опускання спинної секції, повинні виконуватися за допомогою ручок, що обертаються	
16	Навантаження на стіл не менше 150 кг.	
17	Живлення: 220-230 В 50 Гц., 150 Вт	
18	Наявність батареї	
19	Зовнішні частини столу та аксесуари повинні бути виготовлені з нержавіючої сталі	
20	Система обігріву для профілактика та лікування гіпотермії у дорослих та дітей, шляхом контролю температури матрацу/ковдри.	
21	Блок зігрівання пацієнта повинен складатися з блоку керування, відповідного матрацу та ковдри	
22	Можливість встановити температуру в діапазоні від 33 °C до 38 °C з кроком 0,5 °C. (відображається на екрані в цифровому вигляді)	
23	Наявність функції сигналізації та самотестування на перегрів і низьку температуру	
24	Можливість підключити до WIFI для передачі даних	
25	Наявність роз'ємів для підключення матрацу та ковдри	
26	Розміри зігрівальних елементів: Матрац 200x60 ± 10 см Ковдра 160x90 ± 10 см	
27	Наявність роз'єму зовнішнього джерела живлення постійного струму 24 В.	
28	Блок повинен кріпитися до інфузійної підставки	
29	Зігріваючі елементи повинні мати маркування сторони, що контактує з пацієнтом	
30	Наявність сигналів тривоги та підказок у вигляді звуку, світла та тексту	
31	Зігріваюча ковдра (матрац) повинна мати функцію	

	автоматичного видалення повітря	
32	Час прогріву до 36 °С має бути менше 30 хв.	
33	Зовнішнє джерело живлення змінного струму: 100-240 В, 50/60 Гц	
34	Максимальна вхідна потужність не більше 400 ВА	
35	Налаштування температури: від 33 °С до 38 °С з кроком 0,5 °С	
36	Рівномірність температури контактної поверхні: $<\pm 2^{\circ}\text{C}$	
37	Точність контролю температури контактної поверхні: $\pm 1^{\circ}\text{C}$ заданої температури	
38	Стіл повинен мати наступну комплектацію: - Рамка анестезіологічна : 1 шт .; - Стенд інфузійний : 1 шт .; - Опори для тіла : 2 шт .; - Опори для плечей : 2 шт .; - Плита опорна для рук : 2 шт .; - Матрац поліуретановий (антистатичний) для кожної секції : по 1 шт .; - Опори для ніг : 2 шт .; - Ремені для фіксації тіла : 2 шт .; - Система обігріву пацієнта -1 шт: - Блок обігріву -1 шт. - Матрац – 1 шт. - Ковдра – 1 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 дозволенним 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.

Форма

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 торговельну марку чи фірму, джерело походження або виробника – читати з виразом “або еквівалент”.

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

4 558 050,00 грн (Чотири мільйона п'ятсот п'ятдесят вісім тисяч п'ятдесят гривень 00 копійок), **без ПДВ, зокрема:**

лот 1 – 1 700 800,00 грн (Один мільйон сімсот тисяч вісімсот гривень 00 копійок);

лот 2 – 2 857 250,00 грн (Два мільйони вісімсот п'ятдесят сім тисяч двісті п'ятдесят гривень 00 копійок).