

**33190000-8 Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні
(Стіл операційний (35379 Стіл операційний універсальний,
електрогідравлічний) - 3 шт.).**

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

Стіл операційний (35379 Стіл операційний універсальний, електрогідравлічний) - 3 шт.

Вимоги:

№ з/п	Опис вимог	Наявність функції або значення параметру	Відповідність (так / ні), з посиланням на відповідні розділи, та/або сторінку(и) технічного документа виробника
1	Стіл повинен мати принаймні такі секції: підголівна, спинна (ниркова), сидіння, ножна	Відповідність	
2	Регулювання спинки сидіння та підйом стільниці повинні здійснюватися дротовим пультом управління, привід повинен бути електрогідравлічний	Відповідність	
3	Регулювання нахилу в сторони здійснюватися з ручного пульта управління, привід електрогідравлічний	Відповідність	
4	Стіл повинен комплектуватися дротяним пультом управління, з передбаченими наступними клавішами регулювань: положення Тренделенбург, положення анти Тренделенбург, нульова позиція	Відповідність	
5	Повинна бути передбачена комплектація додатковим пультом управління або резервною системою управління функціями столу на колоні	Можливість	
6	Деактивація регулятора і електрогідравлічного приводу	Відповідність	
7	Стіл повинен мати не менше 3 (трьох) антистатичних коліс та блокування зміщення	Відповідність	
8	Наявність рентген прозорих секцій столу	Відповідність	
9	Можливість комплектації столу бездротовим пультом управління	Можливість	
10	Можливість регулювання повздовжнього руху стільниці	Відповідність	



ДОКУМЕНТ ІКС ЄІПК СЕД АСКОД (ПІДПИСАНО КВАЛІФІКОВАНИМ
ЕЛЕКТРОННИМ ПІДПИСОМ)

Сертифікат 3FAA9288358EC003040000002DCC2500093CC300

Підписувач Гінзбург Валентина Григорівна

Дійсний з 03.10.2023 11:20:49 по 03.10.2025 11:20:49

Департамент охорони здоров'я



061-10146 від 31.10.2024

11	Стіл повинен комплектуватися акумуляторними батареями	Не менше 2 шт.	
12	Максимальне статичне навантаження над основою	Не менше 300 кг	
13	Загальна довжина столу	Не менше 2000 мм	
14	Ширина столу	Не менше 500 мм	
15	Ширина столу разом з бічними рейками	Не менше 540 мм	
16	Мінімальна висота столу	Не менше 650 мм	
17	Довжина столу (поздовжнє зміщення)	Не більше 350 мм	
18	Положення Тренделенбург / анти Тренделенбург	В діапазоні не гірше +40°/-40°	
19	Кут бічного нахилу столу	В діапазоні не гірше +30°/-30°	
20	Кути регулювання секції спинки	В діапазоні не гірше +75°/-35°	
21	Загальна вага столу	Не більше 260 кг	
22	Комплектація:		
	Операційний стіл	1 шт.	
	Ремінь абдомінальний, приєднання до бічної рейки	1 шт.	
	Підтримувач рук, з регулюванням висоти, два ременя, анатомічна підкладка	2 шт.	
	Підтримка для колін, по Гепелю або аналог, з регулюванням висоти, кутове регулювання, анатомічна підкладка, ремінь безпеки	2 шт.	
	Урологічна ємність, можливість стерилізації	1 шт.	
	Екранна рамка для анестезії, з регулюванням висоти, вагою не більше 3 кг	1 шт.	
	Стійка, з регулюванням висоти, вагою не більше 1 кг	1 шт.	
	Підтримувач плеча та положення на боку, з регулюванням висоти, анатомічна підкладка	2 шт.	
	Фіксатор однопозиційний, з регулюванням висоти	10 шт.	



ДОКУМЕНТ ІКС ЄІПК СЕД АСКОД (ПІДПИСАНО КВАЛІФІКОВАНИМ ЕЛЕКТРОННИМ ПІДПИСОМ)

Сертифікат 3FAA9288358EC003040000002DCC2500093CC300

Підписувач Гінзбург Валентина Григорівна

Дійсний з 03.10.2023 11:20:49 по 03.10.2025 11:20:49

Департамент охорони здоров'я



061-10146 від 31.10.2024

	Радіальний затискач, з регулюванням висоти	2 шт.	
	Закрите кільце, гелеве, підходить до голови	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 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 20.12.2024. 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.



ДОКУМЕНТ ІКС ЄІПК СЕД АСКОД (ПІДПИСАНО КВАЛІФІКОВАНИМ ЕЛЕКТРОННИМ ПІДПИСОМ)

Сертифікат 3FAA9288358EC003040000002DCC2500093CC300

Підписувач Гінзбург Валентина Григорівна

Дійсний з 03.10.2023 11:20:49 по 03.10.2025 11:20:49

Департамент охорони здоров'я



061-10146 від 31.10.2024

11. Учасник повинен надати заповнену форму тендерної пропозиції за підписом керівника або уповноваженого представника підприємства, організації, установи та завірену печаткою (у разі наявності).

Форма тендерної пропозиції

(назва процедури закупівлі)

№ лоту/ з/п	Найменування предмету закупівлі/товару	Торгівельна назва товару	Виробник, країна	Одиниця виміру	Кількість, од.

.....
(посада особи, що підписує форму)

.....
(П.І.Б.)

(підпис)

М. П.*

* 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:

7 242 990,63 грн (Сім мільйонів двісті сорок дві тисячі дев'яносто дев'яносто гривень 63 копійки), **без ПДВ.**



ДОКУМЕНТ ІКС ЄІПК СЕД АСКОД (ПІДПИСАНО КВАЛІФІКОВАНИМ ЕЛЕКТРОННИМ ПІДПИСОМ)

Сертифікат 3FAA9288358EC003040000002DCC2500093CC300

Підписувач Гінзбург Валентина Григорівна

Дійсний з 03.10.2023 11:20:49 по 03.10.2025 11:20:49

Департамент охорони здоров'я



061-10146 від 31.10.2024