

**33160000-9 Устаткування для операційних блоків (Стійка лапароскопічна з гібридним гістеро-резектоскопом для дорослих (32617 Система лапароскопічна багаторазового використання) - 1 компл.)**

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

Стійка лапароскопічна з гібридним гістеро-резектоскопом для дорослих (32617 Система лапароскопічна багаторазового використання) - 1 компл.

*Технічні вимоги:*

<b>Параметр</b>	<b>Вимога</b>	<b>Відповідність (так/ні)</b>
<b>1.Відеомонітор медичний, основні вимоги:</b>	<b>1 шт.</b>	
Розмір екрану за діагоналлю, не менше, дюйм	32	
Співвідношення сторін	16:9	
Розділова здатність, не менше, пікселей	3840 x 2160	
Контраст, не менше	1300:1	
Яскравість, не менше, кд/м кв.	550	
Кути огляду, градус, не менше	ліво/право 178 вверх/низ 178	
Входи відеосигналу, не гірше	1xDisplay Port 1xVGA 1xHDMI 2x DVI	
Час реакції, не більше	20 мс	
<b>2.Ендовідеокамера, основні вимоги:</b>	<b>1 шт.</b>	
Сенсор зображення	1x1/1.8"CMOS	
Розділова здатність за горизонталлю, не менше	1800 ТВ ліній	
Формат зображення, піксель (ГхВ)	3840 x 2160	
Співвідношення сторін, не гірше	16:9	
Співвідношення сигнал/шум, не гірше	56 дБ	
Чутливість, не гірше	1 лк	
Виходи відеосигналу	1-DVI-D, 1xSDI, 1xHDMI 2.0 3xUSB 3.0	
Можливість керування функціями камери за допомогою чотирьох кнопок на камерній головці	Наявність	
Баланс білого: автоматичний, ручний	наявність	
Функція цифрового збільшення	1x...10x	
Можливість запису відео Ultra HD або Full HD якості з камери у форматі MPEG-4 на зовнішніх USB-накопичувачах (FLASH-пам'ять, жорсткий диск тощо)	наявність	
Максимальна тривалість запису відео повинна бути, не менше 100 хв.	наявність	
Можливість запису фото Ultra HD або Full HD	наявність	

якості з камери у форматі JPEG на зовнішніх USB-накопичувачах (FLASH-пам'ять, жорсткий диск тощо)		
Оптичний інтерфейс	C- mount	
<b>3. Освітлювач, основні вимоги:</b>	<b>1 шт.</b>	
Джерело світла - потужний світлодіод	наявність	
Кольорова температура випромінюваного світла	5500...6500 К	
Управління режимами роботи апарату за допомогою меню з сенсорного дисплею	наявність	
Інтенсивність світла на виході, еквівалент ксенонового джерела, не менше	175 Вт	
Низький рівень теплової складової у випромінюваному світлі	наявність	
Регулювання світлового потоку у межах 5...100%	наявність	
Термін служби джерела світла, не менше	30000 год.	
<b>4. Електрохірургічний апарат, основні вимоги:</b>	<b>1 шт.</b>	
Два монополярних виходи	Наявність	
Два біполярних виходи	Наявність	
Тип робочої частини	CF	
<i>Вихідна потужність в монополярних режимах:</i>		
Чисте різання, не менше	400 Вт	
Лапароскопічне різання, не менше	300 Вт	
Змішане різання, не менше	200 Вт	
Ендоскопічне різання, не менше	200 Вт	
М'яка коагуляція, не менше	120 Вт	
Спрей коагуляція, не менше	70 Вт	
Фульгурація, не менше	150 Вт.	
<i>Вихідна потужність в біполярних режимах:</i>		
Стандартне різання, не менше	100 Вт	
Посилене різання, не менше	120 Вт	
Прецизійне різання, не менше	100 Вт	
Різання (Бі-ТУР), не менше	250 Вт	
Висушуюча коагуляція, не менше	250 Вт	
Посилена коагуляція, не менше	250 Вт	
Зварювання судин, рівнів не менше	5	
Управління режимами роботи апарату за допомогою меню з сенсорного дисплею	Наявність	
Сенсорний дисплей, не менше ніж	7"	
Налаштування користувача, що можна зберігати, не менше	100	
Можливість коагуляції у монополярному режимі для двох хірургів одночасно	Наявність	
Автостоп в режимі монополярної коагуляції	Наявність	
Автостарт і Автостоп у біполярному режимі	Наявність	
<i>Акcesуари для електрохірургічного апарату у комплекті:</i>		
Педаль трьохклавішна (різання / коагуляція /	1 шт.	

зварювання)		
Гумовий нейтральний електрод, довжина кабелю не менше 50 см	1 шт.	
Кабель до гумового нейтрального електроду, довжина не менше 400 см	1 шт.	
<b>5. Універсальна перистальтична помпа, основні вимоги:</b>	<b>1 шт.</b>	
Режими роботи: артроскопія, урологія та гістероскопія	Наявність	
Побудована на базі роликowego перистальтичного насосу	Наявність	
Діапазон підтримуваного тиску, мм рт. ст.	10 - 200	
Швидкість потоку рідини, л / хв	0,1 - 2,0	
Діапазон компенсації різниці рівнів помпи та робочої зони	від -100 см до +100 см з кроком 1 см	
Вбудована програма автотестування	Наявність	
Система автоматичного моніторингу стану приладу, в т.ч. - при аварійних ситуаціях, і виводу на дисплей інформації про характер аварії	Наявність	
Енергонезалежна пам'ять останніх налаштувань	Наявність	
Можливість керування функціями помпи з пульта дистанційного керування	Наявність	
<i>Аксесуари до перистальтичної помпи:</i>		
Одноразові трубки для помп, частина до пацієнта	200 шт.	
Денні трубки для помп, частина до помпи	40 шт.	
<b>6. Стійка приладова медична, основні вимоги:</b>	<b>1 шт.</b>	
Гальма на передній парі коліс	Наявність	
Кількість полиць, не менше	4 шт.	
Прилади, які розташовані на стійці, повинні вмикатися в електричний блок стійки, який має запобіжники	Відповідність	
З'єднувальні кабелі між приладами мають прокладатися всередині стійки.	Відповідність	
<i>До складу стійки повинно входити:</i>		
Комплект кріплення для основного монітора	1 шт.	
Комплект тримача для ємностей інфузійного розчину	1 шт.	
<b>7. Оптичні компоненти, основні вимоги:</b>		
Гістероскоп, кут зору 12°, діаметр не більше 4 мм, робоча довжина не менше 300 мм, що допускає стерилізацію шляхом автоклавування	1 шт.	
Гістероскоп, кут зору 30°, діаметр не більше 4 мм, робоча довжина не менше 300 мм, що допускає стерилізацію шляхом автоклавування	1 шт.	
Відеоадаптер для ендоскопів з розділовою здатністю 4K F=14...32 мм	1 шт.	
Світловод волоконно оптичний, діаметр не	2 шт.	

менше 3,5 мм, довжина не менше 275 см.		
<b>8. Інструмент гібридного гістеро-резектоскопа для дорослих, основні вимоги :</b>		
Титановий пасивний робочий елемент для резектоскопа, розмір 26 Шр.	1 шт.	
Оболонка резектоскопа з безперервним потоком, розмір 26 Шр, з керамічним наконечником, що обертається	1 шт.	
Візуальний обтуратор до оболонки резектоскопа, розмір 24/26 Шр.	1 шт.	
Кутовий ріжучий електрод петля для ендоскопів з кутом огляду 12°/30°, розмір 24 Шр.	5 шт.	
Кутовий ріжучий електрод, для ендоскопів з кутом огляду 30°, розмір 24 Шр.	2 шт.	
Загострений коагуляційний електрод по типу Collins, розмір 24 Шр.	3 шт.	
Електрод кулька для коагуляції, діаметр не менше 3 мм, розмір 24 Шр.	2 шт.	
Електрод-ролик для коагуляції, діаметр не менше 3 мм, розмір 24 Шр.	1 шт.	
Прямий холодний ніж-петля по типу Accardi, розмір 24 Шр.	1 шт.	
Вигнутий холодний ніж по типу Accardi, розмір 24 Шр.	1 шт.	
Однокутний холодний ніж-петля по типу Accardi, розмір 24 Шр.	1 шт.	
Трубки для стерилізації електродів з неіржавіючої сталі	2 шт.	
Біполярний високочастотний кабель до резектоскопа, довжина не менше 450 см	1 шт.	
Монополярний кабель до резектоскопа, діаметр конектора не менше 4 мм, довжина не менше 450 см	1 шт.	
<b>9. Засоби для догляду за інструментом, основні вимоги:</b>		
Щітка для очищення, діаметр не більше 7 мм, довжина не менше 480 мм	2 шт.	
Перфорований лоток з кришкою для стерилізації, з нержавіючої сталі, розміри не менше 480 мм (довжина) x 250 мм (ширина) x 55 мм (висота)	1 шт.	
Дротяний кошик з кришкою для стерилізації ендоскопів, повинен вмещувати в себе не менше 2 ендоскопів довжиною до 400 мм, розміри не менше 450 мм (довжина) x 80 мм (ширина) x 50 мм (висота)	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.

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 (обов'язково) 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 29.12.2023. 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. Запропонований товар повинен бути якісним. Для підтвердження учасник надає сертифікат відповідності, виданий відповідним органом з сертифікації, акредитованим національним органом України з акредитації, який підтверджує встановлені вимоги до товарів, робіт і послуг та (чи) об'єктів, через які реалізуються послуги, якщо це передбачено законодавством України. Якщо медичне обладнання не передбачає наявності зазначеного сертифіката, учасник надає лист-роз'яснення.

12. 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 предмета закупівлі/товару	Торгівельна назва товару	Виробник, країна	Одиниця виміру	Кількість, од.

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

.....  
( П.І.Б.)  
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:**

**3 745 078,22 грн (Три мільйона сімсот сорок п'ять тисяч сімдесят вісім гривень 22 копійки), без ПДВ.**