

**33170000-2 Обладнання для анестезії та реанімації
(Апарат наркозно-дихальний (37710 Система анестезіологічна загального
призначення) - 2 компл.).**

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

Апарат наркозно-дихальний (37710 Система анестезіологічна загального призначення) - 2 компл.

Технічні вимоги:

№ з/п	Вимоги	Параметри	Відповідність (так/ні)
1.	Загальні вимоги	Апарат для проведення інгаляційного наркозу	
1.1.	Категорії пацієнтів	Від новонародженої дитини до дорослого	
1.2.	Розміри основи	Не більше: 700 x 900 мм	
1.3.	Вага	Не більше 135 кг	
1.4.	Електроживлення	220 – 240 В, 50 – 60 Гц	
1.5.	Можливість передачі інформації, не гірше	2 RS 232 1VGA 1USB 1Ethernet	
1.6.	Час роботи від батареї	Не менше 90 хв.	
1.7.	Лампа місцевого освітлення	Наявність	
1.8.	Рейки для розміщення додаткового обладнання	Не менше 4-х з усіх боків базового блоку	
2.	Візок		
2.1.	Колеса з центральним тормозом	Наявність	
2.2.	Ящик для документації та аксесуарів	Наявність	
3.	Газопостачання		
3.1.	Тиск газів на вході (повітря, O ₂), в межах не гірше	Повітря, O ₂ (від 250 до 600 кПа / 2.5 – 6.0 бар)	
4.	Дисплей	Кольоровий сенсорний світлодіодний дисплей для графічної та цифрової інформації	
4.1.	Розмір дисплея	не менше 15 дюймів по діагоналі	
4.2.	Функції дисплея	Для налаштування та моніторингу параметрів, а	

		також проведення тестів автоматичної перевірки апарату	
4.3.	Управління	Сенсорний дисплей, мембранні кнопки фіксованих функцій, поворотна кнопка керування	
4.4.	Можливість повороту та зміни кута нахилу екрана наркозного апарату незалежно від основного блока	Наявність	
4.5.	Цифрові значення	Встановлені, виміряні	
4.6.	Графічні значення	Криві, тренди	
4.7.	Відображення кривих, не гірше	До 6 кривих одночасно	
4.8.	Відображення трендів	Числові значення за останні 60 хв Графічні значення за останні 24 години	
5.	Потік свіжого газу		
5.1.	Газові суміші	Повітря/O ₂ з електронним сервоконтролем	
5.2.	Концентрації O ₂ в суміші	В межах не гірше: Повітря/O ₂ 21-100%	
5.3.	Потік свіжого газу при ручній та автоматичній вентиляції в межах не гірше	Від 0,1 до 20 л/хв.	
5.4.	Допоміжний потік O ₂ в межах не гірше	0-10 л/хв.	
5.5.	Продувка O ₂ не гірше	55 л/хв.	
6.	Дихальна система		
6.1.	Система поворотного дихання	Об'ємний рефлектор	
6.2.	Рушійний газ в системі об'ємного рефлектора	Кисень (O ₂)	
6.3.	Внутрішній об'єм системи з абсорбером (без врахування шлангів пацієнту та ручного дихального мішка)	Не більше 2,9 літрів	
6.4.	Об'єм абсорбера вуглекислого газу	Не гірше 0,8 л	
6.5.	Можливість заміни абсорбера	Наявність	
6.6.	Касета пацієнта у вигляді моноблочного пристрою, що забезпечує мінімізацію	Наявність	

	витоки		
6.7.	Можливість збирання та розбирання апарату з метою дезінфекції без застосування додаткових інструментів	Наявність	
7.	Ручна вентиляція		
7.1.	Електронний APL клапан	Спонтанне дихання та регульований тиск, до 80 см H ₂ O	
8.	Апарат ШВЛ		
8.1.	Категорії пацієнтів	Від новонародженої дитини до дорослого	
8.2.	Тип	З пневматичним приводом , керований за допомогою сервоприводу	
8.3.	Режими вентиляції	Ручна вентиляція/спонтанне дихання	
8.4.		контроль за об'ємом (VC)	
8.5.	Частота дихання в межах не гірше	4-100 дих/хв.	
8.6.	Максимальний інспіраторний потік	200 л/хв.	
8.7.	Дихальний об'єм	В межах не гірше 20-2000 мл	
8.8.	Хвилинний об'єм	в межах не гірше 0,3-60 л/хв.	
8.9.	Інспіраторний тиск	в межах не гірше 0 – 80 H ₂ O	
8.10.	Інспіраторна пауза	в межах не гірше 0-30% або 0-1,5 сек	
8.11.	Часове співвідношення вдих/видих	1:8.3 – 4:1	
8.12.	PEEP в межах не гірше	0 -50 см H ₂ O	
8.13.	Режим очікування	Наявність	
8.14.	Автономне тестування на витоки	Наявність	
8.15.	Вбудований в апарат перетворювач потоку	Наявність	
8.16.	Тригери за потоком та тиском	Наявність	
8.17.	Наявність системи аварійної вентиляції, що дозволяє	Наявність	

	системі працювати навіть при повному припиненні електроживлення (як від мережі , так і від акумуляторів)		
8.18.	Додатковий канал подачі O2 та аспіраційна система для анестезіолога, що монтовані на наркозному апараті	Наявність	
9.	Респіраторний моніторинг		
9.1.	Параметри, що монітуються	Хвилинний об'єм вдиху Хвилинний об'єм видиху Дихальний об'єм вдиху Дихальний об'єм видиху Тиск в дихальних шляхах	
9.2.	Система тривог при виході за межі параметрів вентиляції	Наявність	
9.3.	Пріоритет тривог	Не менше трьох рівнів	
9.4.	Тривога апное	Наявність	
10.	Випаровувачі для анестетиків		
10.1.	Розташування	Наявність не менше 1-го слоту для випаровувача	
10.2.	Вибір анестетиків, що використовуються	Ізофлюран, севофлюран, дезфлюран	
10.3.	Випаровувач Севофлюрану із підтримкою системи заливки анестетику Quik fil (або еквівалент)	Наявність	
10.4.	Тип випаровувачів	Електронний інжектор	
10.5.	Вага випаровувача	Не більше 3,5 кг	
10.6.	Ємкість випаровувача	Не менше 300 мл	
10.7.	Контроль низького заповнення випаровувача	Запуск тривоги низького рівня при залишковому об'ємі анестетика 30 мл	
10.8.	Контроль рівня рідини в резервуарі	Оптичні та електронні пристрої	
10.9.	Автоматична перевірка випаровувача	Наявність	
10.10.	Можливість заповнення випаровувача під час роботи системи	Наявність	
11.	Газовий моніторинг		

11.1.	Інтегрований газовий аналізатор	Наявність	
11.2.	Параметри, що вимірюються	Концентрації: - O ₂ на вдиху та на видиху - CO ₂ на вдиху та на видиху - анестетики на вдиху та на видиху	
11.3.	Автоматичне розпізнавання анестетика, що використовується	Наявність	
11.4.	Тип визначення анестетиків, CO ₂	Інфрачервоний датчик	
11.5.	Тип вимірювання O ₂	Парамагнітний датчик	
11.6.	Потік при відборі проби для газового аналізу	Не більше 250 мл/хв. З поверненням в контур	
11.7.	Система тривоги при виході за межі встановлених значень	Наявність	
11.8.	Керівництво користувача українською мовою	Наявність	
12.	Інші вимоги		
12.1.	Апарат має комплектуватись масками багаторазового використання для анестезії, не менше 2 шт.		
12.2.	Апарат має комплектуватись контурами пацієнта, не менше 1 шт.		
12.3.	Апарат має комплектуватись мішком для проведення ручної вентиляції, не менше 1 шт.		
12.4.	Компресор медичний 1шт.		

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.

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 копію).

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 наявність 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:

6 618 420,56 грн (Шість мільйонів шістсот вісімнадцять тисяч чотиреста двадцять гривень 56 копійок), без ПДВ.