

33140000-3 Медичні матеріали (Медичні вироби для надання допомоги при лікуванні політравми та проведенні відновно-реконструктивної хірургії, 2 лота)

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

Лот 1 - 33141620-2 Медичні комплекти - Набір перев'язувальний для VAC терапії ран великий (47956 Набір перев'язувальний для системи лікування ран негативним тиском) - 660 шт.

Вимоги:

Набір перев'язувальний для вакуумної терапії ран великий, в комплектації:
- пов'язка на плівковій основі, (розмір 30.5 x 26 см) - 2 шт;
- губкова пов'язка (розмір 26 x 15 x 3.2 см) - 1 шт;
- вакуумна пов'язка - 1 шт ;
- каністра 1000 мл с гелем - 1 шт;
- повинні використовуватись з вакуумною системою негативного тиску 3M™ V.A.C.® Ultra або 3M™ ActiV.A.C.™

Лот 2 - 33141620-2 Медичні комплекти - Набір перев'язувальний для VAC терапії ран середній (47956 Набір перев'язувальний для системи лікування ран негативним тиском) - 468 шт.

Вимоги:

Набір перев'язувальний для вакуумної терапії ран середній, в комплектації:
- пов'язка на плівковій основі (розмір 30.5 x 26 см) - 2 шт;
- губкова пов'язка (розмір 18 x 12.5 x 3.2 см) - 1 шт;
- вакуумна пов'язка - 1 шт;
- каністра 500 мл с гелем - 1 шт;
- повинні використовуватись з вакуумною системою негативного тиску 3M™ V.A.C.® Ultra або 3M™ ActiV.A.C.™

Загальні вимоги:

1. Медичні вироби, запропоновані для цієї закупівлі, повинні відповідати вимогам Технічного регламенту щодо медичних виробів або Технічного регламенту щодо медичних виробів для діагностики in vitro або Технічного



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



061-10748 від 20.11.2024

регламенту щодо активних медичних виробів, які імплантують. Для підтвердження учасник повинен надати копію відповідного документу або лист-роз'яснення щодо його відсутності.

2. Медичні вироби повинні мати інструкцію із застосування. Для підтвердження учасником надається копія інструкції із застосування медичних виробів.

3. Термін придатності медичних виробів на момент поставки повинен становити не менше одного року від встановленого інструкцією терміну придатності. Для підтвердження учасник надає гарантійний лист про термін придатності медичних виробів.

4. Строк поставки товару повинен становити не більше 10 днів з дати отримання письмової заявки, але не пізніше 27.12.2024. Для підтвердження учасник надає гарантійний лист про строк поставки витратних матеріалів.

5. Обов'язкове надання учасником оригіналу гарантійного листа, наданого безпосередньо виробником або його уповноваженим представником в Україні (якщо учасник не є виробником товару), який підтверджує можливість поставки товару, що є предметом закупівлі, у необхідній кількості, якості та у терміни, визначені документацією.

6. Товар не повинен відрізнятися від вимог замовника за технічними, якісними та кількісними характеристиками, зазначеними в документації. Для підтвердження учасник надає таблицю, з посиланням на сторінку технічної документації виробника, на якій підтверджується значення показника згідно вимог замовника (інструкції з експлуатації або посібника користувача, або проспекту, або технічного опису, або технічних умов, або іншого технічного документу виробника мовою оригіналу та з перекладом на українську мову).

7. 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. В разі, якщо це не передбачено законодавством України, необхідно надати відповідний лист-роз'яснення.

8. 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)



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



061-10748 від 20.11.2024

№ 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:

3 548 693,28 грн (Три мільйони п'ятсот сорок вісім тисяч шістсот дев'яносто три гривні 28 копійок), **без ПДВ**, зокрема:

лот 1 - 2 217 883,80 грн (Два мільйони двісті сімнадцять тисяч вісімсот вісімдесят три гривні 80 копійок);

лот 2 - 1 330 809,48 грн (Один мільйон триста тридцять тисяч вісімсот дев'ять гривень 48 копійок).



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



061-10748 від 20.11.2024