

**33190000-8 Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні  
(Операційний стіл (35379 Стіл операційний універсальний,  
електрогідравлічний) - 1 компл.).**

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

**Операційний стіл (35379 Стіл операційний універсальний, електрогідравлічний)  
- 1 компл.**

*Вимоги:*

№ з/п	Медико-технічні вимоги	Відповідність (так / ні), з посиланням на відповідні розділи, та/або сторінку(и) технічного документа виробника
<b>Операційний стіл - 1 комплект:</b>		
1	Стіл призначений для проведення хірургічних операцій в операційних. В сукупності з додатковими пристосуваннями може використовуватися під час різних хірургічних операцій	
2	Панель столу має складатися з 6-ти секцій: головної, спинної (2 частини), центральної (тазостегнової), ножних (правої і лівої)	
3	Панель столу має бути рентгенпрозорою	
4	Зовнішні частини столу та додаткові пристосування повинні бути виконані з нержавіючої сталі	
5	Основа столу має бути виготовлена з пластику ABS з 3-ма або 4-ма колесами для переміщення, діаметром не менше 100 мм	
6	Стіл повинен мати електрогідравлічний привід управління положеннями столу: регулювання висоти, спинної секції, Тренделенбург / анти-Тренделенбург, бічні нахили, поздовжнє переміщення, центральне блокування	
7	Головна та ножна секції мають регулюватися механічно	
8	Наявність ниркової хірургічної позиції, регулювання не менше 130° – здійснюється механічно	
9	Наявність функції поздовжнього переміщення панелі столу, регулювання не менше 300 мм – за допомогою електрогідравлічного приводу	
10	Довжина панелі столу, не менше 2100 мм	
11	Ширина панелі столу, не менше 550 мм	
12	Регулювання висоти панелі столу (min/max), не менше 595 мм / 1015	



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



061-10247 від 04.11.2024

	мм ( $\pm 5\%$ ) – за допомогою електрогідравлічного приводу	
13	Регулювання поздовжнього нахилу панелі (Тренделенбург / Антитренделенбург), не менше $-30^\circ$ / $+30^\circ$ - за допомогою електрогідравлічного приводу	
14	Регулювання бічного нахилу панелі столу, не менше $+20^\circ$ / $-20^\circ$ - за допомогою електрогідравлічного приводу	
15	Регулювання нахилу спинної секції (вгору / вниз), не менше $+80^\circ$ / $-45^\circ$ - за допомогою електрогідравлічного приводу	
16	Регулювання нахилів головної секції (вгору / вниз), не менше $+30^\circ$ / $-50^\circ$	
17	Регулювання нахилів ножної секції (вгору / вниз), не менше $+30^\circ$ / $-80^\circ$	
18	Регулювання Flex / Reflex положення: не менше $+225^\circ$ / $-100^\circ$ - за допомогою електрогідравлічного приводу	
19	Наявність бічних рейок для кріплення зйомних пристосувань	
20	Пульт дистанційного управління повинен мати індикатори включеного стану пульта, рівня зарядки батареї та контролю робочого стану	
21	Матрац повинен бути виготовлений з поліуретану з антибактеріальним покриттям за безшовною технологією, товщина не менше 70 мм	
22	Наявність центральної гальмівної системи, яка регулюється за допомогою електрогідравлічного приводу	
23	Наявність кнопки аварійної зупинки в основі столу	
24	Безпечне робоче навантаження, не менше 250 кг	
25	Стіл повинен постачатися з наступними додатковими пристосуваннями: - ремінь для фіксації тулуба - 1 шт.; - штатив для тривалих вливань - 1 шт.; - наркозний екран - 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.



ДОКУМЕНТ ІКС ЄІПК СЕД АСКОД ( ПІДПИСАНО КВАЛІФІКОВАНИМ ЕЛЕКТРОННИМ ПІДПИСОМ )

Сертифікат ЗФАА9288358ЕС003040000002DCC2500093СС300

Підписувач Гінзбург Валентина Григорівна

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

Департамент охорони здоров'я



061-10247 від 04.11.2024

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.

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.



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



061-10247 від 04.11.2024

.....  
(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 торговельну марку чи фірму, джерело походження або виробника – читати з виразом «або еквівалент».

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

**1 757 009,34 грн (Один мільйон сімсот п'ятдесят сім тисяч дев'ять гривень 34 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



061-10247 від 04.11.2024