

**33140000-3 Медичні матеріали (Витратні матеріали для проведення оперативних втручань при катаракті, вітрео-ретинальній патології та глаукомі, 33 найменування).**

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

**Витратні матеріали для проведення оперативних втручань при катаракті, вітрео-ретинальній патології та глаукомі, 33 найменування):**

Найменування 1 - Гнучка гідрофобна, моноблочна ІОЛ Medicontur Bi-Flex, попередньо завантажена в зібраний інжектор одноразового використання для внутрішньокапсулярного кріплення з натуральним жовтим фільтром, або еквівалент (61210 Лінза інтраокулярна для задньої камери ока псевдофакічна зі збільшеною глибиною фокуса ) - 1039 шт.

*Спеціальні вимоги:*

Гнучка гідрофобна, моноблочна ІОЛ Medicontur Bi-Flex, попередньо завантажена в зібраний інжектор одноразового використання для внутрішньокапсулярного кріплення з натуральним жовтим фільтром, або еквівалент. Асферична оптика. А-Const 118,9 - еквівалент Bi-Flex 877 P4Y.

В залежності від оптичної сили (діоптрійності) потрібно інтраокулярні лінзи:

- з оптичною силою від 15,5 D до 25,5 D, з кроком в 0,5 D, в кількості 739 шт.;
- з оптичною силою від 26,0 D до 30,0 D, з кроком в 1,0 D, в кількості 300 шт.;

**Замовник може замінити інтраокулярні лінзи, в межах запропонованого Учасником діоптрійного ряду. Для підтвердження учасник надає гарантійний лист щодо заміни інтраокулярних лінз.**

найменування 2 - Інтраокулярний віскоеластичний розчин 2% по 2 мл (36108 Набір для заміщення водянистої вологи/рідини склоподібного тіла ока) - 939 шт.

*Спеціальні вимоги:*

Інтраокулярний віскоеластичний розчин AJL CELL 2% гідроксипропилметилцелюлоза 2 мл, або еквівалент.

найменування 3 - Інтраокулярний віскоеластичний розчин 3% по 1 мл (36108 Набір для заміщення водянистої вологи/рідини склоподібного тіла ока) - 939 шт.

*Спеціальні вимоги:*

Інтраокулярний віскоеластичний розчин AJL VISK 3% гіалуронат натрію 1 мл, або еквівалент.

найменування 4 - Інтраокулярний віскоеластичний розчин 2% по 1 мл (36108 Набір для заміщення водянистої вологи/рідини склоподібного тіла ока) - 100 шт.

*Спеціальні вимоги:*

Інтраокулярний віскоеластичний розчин AJL VISK 2% гіалуронат натрію 1 мл, або еквівалент.



ДОКУМЕНТ ІТС ЄПК 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



061-4946 від 20.05.2024

найменування 5 - Інтраокулярний віскоеластичний розчин 1,4 % по 1 мл (36108 Набір для заміщення водянистої вологи/рідини склоподібного тіла ока) - 100 шт.

*Спеціальні вимоги:*

Інтраокулярний віскоеластичний розчин AJL VISK 1,4 % гіалуронат натрію 1 мл, або еквівалент.

найменування 7 - Інтракапсулярне кільце, діаметром 13 мм (63041 Анкер для капсульного мішка) - 227 шт.;

найменування 8 - Силіконова олія SIOBAL S2000, 10 мл, або еквівалент (45125 Матеріал для заміщення рідини склуватого тіла ока післяопераційний) - 8 шт.

найменування 9 - Силіконова олія SIOBAL S5000, 10 мл, або еквівалент (45125 Матеріал для заміщення рідини склуватого тіла ока післяопераційний) - 8 шт.

Найменування 9 - Ніж-кератом для мікрокоаксиальної хірургії 2,2 мм (46741 Офтальмологічний ніж одноразового використання) - 620 шт.

найменування 10 - Комплект FMS для Centurion®, з системою активної іригації, зі збалансованим мікронаконечником ABS® Bevel Up Ultra 0,9 мм, 30 град., або еквівалент (36586 Офтальмологічна помпа для іригації/аспірації) - 159 шт.

найменування 11 - Комплект дрібних деталей з інфузійним рукавом MicroSmooth Ultra, 0,9 мм, або еквівалент (45150 Офтальмологічний хірургічний набір, який не містить лікувальних засобів, одноразового використання) - 100 шт.

найменування 12 - Мікронаконечник ABS® KELMAN®, 30 град., 0,9 мм, або еквівалент (36215 Наконечник системи факоемульсифікації одноразовий) - 220 шт.

найменування 13 - Чохол для лотка Constellation, або еквівалент (38497 Чохол для системи ультразвукової візуалізації стерильний) - 18 шт.

найменування 14 - Комплект Intrepid полімерний бімануальний, або еквівалент (45191 Канюля офтальмологічна для промивання/інфузії/аспірації, з підсвічуванням, багаторазового використання) - 100 шт.

найменування 15 - Комплект для переднього відрізка Constellation, 0,9 мм, або еквівалент (45074 Система вітректомії) - 25 шт.

найменування 16 - Комплект комбінований Total Plus 10000 CPM Bevel, з клапаном, 0,9 мм, 23 калібру, або еквівалент (36586 Офтальмологічна помпа для іригації/аспірації) - 6 шт.

найменування 17 - Ніж ClearCut S Sideport, 1,2 мм, зігнутий з подвійною заточкою, або еквівалент (46738 Офтальмологічний ніж одноразового застосування відновлений) - 990 шт.



ДОКУМЕНТ ІТС ЄПК 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



061-4946 від 20.05.2024

найменування 18 - Ніж-кератом ClearCut HP S Intrepid 2,2 для мікрокоаксиальної хірургії, або еквівалент (46741 Офтальмологічний ніж одноразового використання) - 855 шт.

найменування 19 - Ніж-кератом ClearCut HP S Intrepid 2,4, або еквівалент (46741 Офтальмологічний ніж одноразового використання) - 120 шт.

найменування 20 - Ніж офтальмологічний, 15 град. (46741 Офтальмологічний ніж одноразового використання) - 60 шт.

найменування 21 - Ніж офтальмологічний, 30 град. (46741 Офтальмологічний ніж одноразового використання) - 128 шт.

найменування 22 - Збалансований, сольовий розчин BSS Plus, або еквівалент (37207 Рідина для іригації під час проведення хірургічної/медичної процедури) - 254 шт.

*Спеціальні вимоги:*

Збалансований, сольовий розчин у скляних флаконах, шприцах, ємністю 500 мл, з рівнем Ph готового розчину 7,4, осмолярність приблизно 305 мОсм, BSS Plus, або еквівалент.

найменування 23 - Розчин для іригації ока BSS, 500 мл, ПВХ, або еквівалент (37207 Рідина для іригації під час проведення хірургічної/медичної процедури) - 220 шт.

найменування 24 - Простирadlo хірургічне офтальмологічне (46697 Хірургічне офтальмологічне простирadlo) - 1107 шт.

*Спеціальні вимоги:*

Простирadlo хірургічне офтальмологічне, 101x121 см, з отвором.

найменування 25 - Нитка нерозсмоктувальна (38000 Нитка хірургічна поліамідна, мононитка) - 58 шт.

*Спеціальні вимоги:*

Нитка нерозсмоктувальна: чорний нейлон 10-0.

найменування 26 - Нитка нерозсмоктувальна (13909 Хірургічна поліпропіленова нитка) - 68 шт.

*Спеціальні вимоги:*

Нитка нерозсмоктувальна: блакитний поліпропілен 10-0.

найменування 27 - Шовний матеріал, плетений (13906 Шовний матеріал, поліестер) - 9 шт.

*Спеціальні вимоги:*

Шовний матеріал 5-0, білий поліестер, плетений.

найменування 28 - Нитка нерозсмоктувальна (38000 Нитка хірургічна поліамідна, мононитка) - 138 шт.

*Спеціальні вимоги:*

Нитка нерозсмоктувальна: чорний нейлон 9-0.



ДОКУМЕНТ ІТС ЄПК 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



061-4946 від 20.05.2024

найменування 29 - Комплект витратних матеріалів для проведення оперативних втручань при катаракті AGILE PHACOPACK 21G F, або еквівалент (36586 Офтальмологічна помпа для іригації/аспірації) - 330 шт.

*Спеціальні вимоги:*

- комплект витратних матеріалів для проведення оперативних втручань при катаракті має бути одноразовий, стерильний, в складі з прямою фако-голкою, тестовою камерою, комплектом для високого вакууму, чохлом та інфузійним комплектом;

- сумісний з обладнанням офтальмологічним хірургічним R-Evolution CR/R-Evo Smart CR, або еквівалент.

Для підтвердження спеціальних вимог учасник надає гарантійний лист.

найменування 30 - Комплект витратних матеріалів для проведення оперативних втручань при катаракті AGILE PHACOPACK 21G FB, або еквівалент (36586 Офтальмологічна помпа для іригації/аспірації) - 329 шт.

*Спеціальні вимоги:*

- комплект витратних матеріалів для проведення оперативних втручань при катаракті має бути одноразовий, стерильний, в складі з зігнутою фако-голкою, тестовою камерою, комплектом для високого вакууму, чохлом та інфузійним комплектом;

- сумісний з обладнанням офтальмологічним хірургічним R-Evolution CR/R-Evo Smart CR, або еквівалент.

Для підтвердження спеціальних вимог учасник надає гарантійний лист.

найменування 31 - Комплект витратних матеріалів для проведення оперативних втручань при вітрео-ретинальній патології TWEDGE VITPACK 23G SH, або еквівалент (36586 Офтальмологічна помпа для іригації/аспірації) - 105 шт.

*Спеціальні вимоги:*

- комплект витратних матеріалів для проведення оперативних втручань при вітрео-ретинальній патології має бути одноразовий, стерильний, в індивідуальній упаковці, в складі з вітреотомом, склеральними канюлями, комплектом для високого вакууму, чохлом та інфузійним комплектом.

Для підтвердження спеціальних вимог учасник надає гарантійний лист.

найменування 32 - Зонд для передньої вітректомії (45074 Система вітректомії) - 10 шт.

*Спеціальні вимоги:*

Сумісний з обладнанням офтальмологічним хірургічним R-Evolution CR/R-Evo Smart CR, або еквівалент.

найменування 33 - Зонд біполярний для ендодіатермії 23 G (62403 Зонд офтальмологічний для електрохірургії) - 7 шт.

*Спеціальні вимоги:*

- сумісний з обладнанням офтальмологічним хірургічним R-Evolution CR/R-Evo Smart CR, або еквівалент.



ДОКУМЕНТ ІТС ЄПК 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



061-4946 від 20.05.2024

*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 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 дату поставки повинен становити не менше 75% або не менше 12 місяців від загального терміну придатності. Для підтвердження учасник надає гарантійний лист про термін придатності медичних виробів.

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

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. 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.

7. 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).

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)

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



ДОКУМЕНТ ІТС ЄПК 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



061-4946 від 20.05.2024

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

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

**17 759 386,33 грн (Сімнадцять мільйонів сімсот п'ятдесят дев'ять тисяч триста вісімдесят шість гривень 33 копійки), з ПДВ.**



ДОКУМЕНТ ІТС ЄПК 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



061-4946 від 20.05.2024