

**33170000-2 Обладнання для анестезії та реанімації (Наркозно-дихальний апарат (37710 Система анестезіологічна загального призначення) - 2 шт.)**

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

Наркозно-дихальний апарат (37710 Система анестезіологічна загального призначення) - 2 шт.

*Вимоги:*

| № з/п | Вимоги   | Параметри  | Відповідність (так / ні), з посиланням на відповідні розділи, та/або сторінку(и) технічного документа виробника |
|-------|--|--|---|
| 1.    | <b>Загальні вимоги</b>   | Апарат для проведення інгалаційного наркозу                  |   |
| 1.1.  | Категорії пацієнтів  | для дорослих   |   |
| 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<br>1VGA<br>1USB<br>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.    | <b>Візок</b>   |  |   |
| 2.1.  | Колеса з центральним тормозом                                    | Наявність  |   |
| 2.2.  | Ящик для документації та аксесуарів                              | Наявність  |   |
| 3.    | <b>Газопостачання</b>  |  |   |
| 3.1.  | Тиск газів на вході (повітря, O <sub>2</sub> ), в межах не гірше | Повітря, O <sub>2</sub> (від 250 до 600 кПа / 2.5 – 6.0 бар) |   |

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



061-8402 від 05.09.2024



|     |  |  |  |
|-----|--|--|--|
| 4   | <b>Дисплей</b>   | 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<br>Графічні значення за останні 24 години                          |  |
| 5.  | <b>Потік свіжого газу</b>  |  |  |
| 5.1 | Газові суміші  | Повітря/O <sub>2</sub> з електронним сервоконтролем  |  |
| 5.2 | Концентрації O <sub>2</sub> в суміші   | В межах не гірше:<br>Повітря/O <sub>2</sub> 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 <sub>2</sub> в межах не гірше   | 0-10 л/хв.   |  |
| 5.5 | Продувка O <sub>2</sub> не гірше   | 55 л/хв.   |  |
| 6.  | <b>Дихальна система</b>  |  |  |
| 6.1 | Система поворотного дихання  | Об'ємний рефлектор   |  |
| 6.2 | Рушійний газ в системі об'ємного рефлектора  | Кисень (O <sub>2</sub> )   |  |
| 6.3 | Внутрішній об'єм системи з абсорбером (без врахування шлангів пацієнту та ручного                | Не більше 2,9 літрів   |  |



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



061-8402 від 05.09.2024

|      |  |   |  |
|------|--|---|--|
|      | дихального мішка)  |   |  |
| 6.4  | Об'єм абсорбера вуглекислого газу  | Не гірше 0,7 л  |  |
| 6.5  | Можливість заміни абсорбера  | Наявність   |  |
| 6.6  | Касета пацієнта у вигляді моноблочного пристрою, що забезпечує мінімізацію витоків                     | Наявність   |  |
| 6.7  | Можливість збирання та розбирання апарату з метою дезінфекції без застосування додаткових інструментів | Наявність   |  |
| 7.   | <b>Ручна вентиляція</b>  |   |  |
| 7.1  | Електронний APL клапан   | Спонтанне дихання та регульований тиск, до 80 см H <sub>2</sub> O |  |
| 8.   | <b>Апарат ШВЛ</b>  |   |  |
| 8.1  | Категорії пацієнтів  | Дорослі   |  |
| 8.2  | Тип  | З пневматичним приводом , керований за допомогою сервоприводу     |  |
| 8.3  | Режими вентиляції  | Ручна вентиляція/спонтанне дихання                                |  |
| 8.4  | Режими вентиляції  | 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 <sub>2</sub> 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 <sub>2</sub> O   |  |
| 8.13 | Режим очікування   | Наявність   |  |
| 8.14 | Автономне тестування на витіки   | Наявність   |  |
| 8.15 | Вбудований в апарат перетворювач потоку  | Наявність   |  |



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



061-8402 від 05.09.2024

|      |   |   |  |
|------|---|---|--|
| 8.16 | Тригери за потоком та тиском  | Наявність   |  |
| 8.17 | Наявність системи аварійної вентиляції, що дозволяє системі працювати навіть при повному припиненні електроживлення (як від мережі, так і від акумуляторів) | Наявність   |  |
| 8.18 | Додатковий канал подачі O <sub>2</sub> та аспіраційна система для анестезіолога, що монтовані на наркозному апараті   | Наявність   |  |
| 9.   | <b>Респіраторний моніторинг</b>   |   |  |
| 9.1  | Параметри, що монітуються   | Хвилинний об'єм вдиху<br>Хвилинний об'єм видиху<br>Дихальний об'єм вдиху<br>Дихальний об'єм видиху<br>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.  | <b>Випаровувачі для анестетиків</b>   |   |  |
| 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   | Оптичні та електронні пристрої  |  |



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



061-8402 від 05.09.2024

|       |  |  |  |
|-------|--|--|--|
|       | резервуарі   |  |  |
| 10.9  | Автоматична перевірка випаровувача   | Наявність  |  |
| 10.10 | Можливість заповнення випаровувача під час роботи системи  | Наявність  |  |
| 11.   | <b>Газовий моніторинг</b>  |  |  |
| 11.1  | Інтегрований газовий аналізатор  | Наявність  |  |
| 11.2  | Параметри, що вимірюються  | Концентрації:<br>- O2 на вдиху та на видиху<br>- CO2 на вдиху та на видиху<br>- анестетики на вдиху та на видиху |  |
| 11.3  | Автоматичне розпізнавання анестетика, що використовується  | Наявність  |  |
| 11.4  | Тип визначення анестетиків, CO2  | Інфрачервоний датчик   |  |
| 11.5  | Тип вимірювання O2   | 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  | Наявність  |  |
| 12.   | <b>Інші вимоги</b>   |  |  |
| 12.1  | Апарат має комплектуватись масками багаторазового використання для анестезії, не менше 2 шт. (доросла) | Наявність  |  |
| 12.2  | Апарат має комплектуватись контурами пацієнта, не менше 1 шт. (доросла)                                | Наявність  |  |
| 12.3  | Апарат має комплектуватись мішком для проведення ручної вентиляції, не менше 1 шт. (доросла)           | Наявність  |  |



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



061-8402 від 05.09.2024

*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.

Якщо обладнання не є медичним виробом, учасник надає лист-роз'яснення.

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 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 20.12.2024. Для підтвердження учасник надає гарантійний лист.



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



061-8402 від 05.09.2024

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/<br>з/п | Найменування предмету<br>закупівлі/товару | Торгівельна назва<br>товару | Виробник, країна | Одиниця<br>виміру | Кількість,<br>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:**

**7 289 719,62 грн (Сім мільйонів двісті вісімдесят дев'ять тисяч сімсот дев'ятнадцять гривень 62 копійки), без 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



061-8402 від 05.09.2024

