

33170000-2 Обладнання для анестезії та реанімації (Зволожувач медичний з камерою (12050 Зволожувач дихальних сумішей з підігрівом) - 5 шт.)

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

Зволожувач медичний з камерою (12050 Зволожувач дихальних сумішей з підігрівом)
- 5 шт.

Вимоги:

Технічні та якісні вимоги	Відповідність (так / ні), з посиланням на відповідні розділи, та/або сторінку(и) технічного документа виробника
<p style="text-align: center;">1. Зволожувач медичний</p> <p>1. Для підігріву та зволоження газів, що подаються пацієнтам, які потребують підтримки дихання. Тепло та волога подаються шляхом проходження газу через поверхню підігрітої води в камері зволожувача.</p> <p>2. 9 температурних режимів.</p> <p>3. Найвищий рівень потужності – найбільший рівень випаровування води.</p> <p>4. Контроль нагрівального елемента: налаштування від 0 до 9.</p> <p>5. Напруга живлення: 100-120 Vac ~1.6 A або 200-240 Vac ~0.8 A.</p> <p>6. Максимальний робочий тиск: 20 кПа.</p> <p>7. Частота електромережі: 50/60 Гц.</p> <p>8. Час розігріву: менше 30 хв.</p> <p>9. Умови транспортування: від -10 до +55 °С (Відносна вологість: 5%~95%, без конденсації води).</p> <p>10. Умови зберігання: від -20 до +65 °С (Відносна вологість: 5%~95%, без конденсації води).</p> <p>11. Максимальна швидкість потоку: 40 л/хв.</p> <p>12. Максимальна температура газу, що подається: 37.9 °С, 15 л/хв.</p> <p>13. Точність температури: ± 3 °С.</p> <p>14. Клас I, тип B, IPX1.</p> <p>15. Захист від перегріву: якщо температура нагрівального елемента вище 95 ± 5 °С, живлення нагрівального елемента відключається і кнопка «Power-on/off» (вкл./викл. живлення) не діятиме.</p> <p>16. Розміри: 145 мм (В) * 170 мм (Г) * 135 мм (Ш).</p> <p>17. Вага: 1,1 кг.</p> <p>18. Відповідність стандартам: EN/IEC-60601-1, EN-60601-1-2.</p>	
<p style="text-align: center;">2. Камера зволожувача, багаторазового використання</p>	



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



061-8760 від 17.09.2024

1. Камера зволожувача багаторазова, для новонароджених (зі спіраллю).
2. Для забезпечення зволоження повітря, що подається через дихальний контур до пацієнтів (для новонароджених).
3. Розміщується на нагрівальному елементі зволожувача (для будь-якого типу зволожувачів).
4. Повинна підключатись до дихального контуру для апарату ШВЛ.
5. Порт входу/виходу: 15ID/22OD.
6. Ефективний об'єм без води: не менше 310 мл.
7. Робочий об'єм з водою: не менше 120 мл.
8. Максимальний рівень води: не більше 190 мл.
9. Максимальна швидкість потоку: не більше 15 л/хв.
10. Опір повітря: не менше 0,4 см H₂O при 5 л/хв.
11. Комплайнс: не менше 0,38 мл/см H₂O.
12. Вихід вологи: не менше 33 мг/л при 5 л/хв.
13. Зовнішній діаметр: 12,2 см.
14. Матеріал камери – полісульфон.
15. Прозорий матеріал для зручного моніторингу.
16. Термін придатності: 5 років від дати виготовлення, що зазначено на упаковці.
17. Нестерильна.
18. Для багаторазового використання.
19. Дезінфекція: автоклавування при температурі не більше 132°C – 4 хвилини або пастеризація.
20. Індивідуальне пакування.

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).



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



061-8760 від 17.09.2024

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.

.....
(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:



ДОКУМЕНТ ІКС 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



061-8760 від 17.09.2024

220 750,00 грн (Двісті двадцять тисяч сімсот п'ятдесят гривень 00 копійок), з 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



061-8760 від 17.09.2024