

Обґрунтування технічних та якісних характеристик предмета закупівлі, розміру бюджетного призначення, очікуваної вартості предмета закупівлі

Найменування замовника	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО «КИЇВСЬКА МІСЬКА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ №6» ВИКОНАВЧОГО ОРГАНУ КИЇВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ (КИЇВСЬКОЇ МІСЬКОЇ ДЕРЖАВНОЇ АДМІНІСТРАЦІЇ)
Місцезнаходження замовника	03126, м. Київ, пр-т Любомира Гузара, 3
Ідентифікаційний код юридичної особи	25680355
Назва предмета закупівлі	ДК 021:2015: 33160000-9 – Устаткування для операційних блоків (НК 024:2019: 36037 – Лазерна літотрипсійна система)
Процедура закупівлі	Відкриті торги з особливостями
Кількість товарів або обсяг виконання робіт чи надання послуг	<i>Гольмієва медична система – 1 комплект</i>
Місце поставки товарів або місце виконання робіт чи надання послуг	03126, м. Київ, проспект Любомира Гузара, 3, матеріальний склад
Строк поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг	До 31 грудня 2022 року
Розмір бюджетного призначення за кошторисом або очікувана вартість предмета закупівлі:	Очікувана вартість закупівлі – 2 160 000,00 грн. з ПДВ
Інформація про технічні, якісні та інші характеристики предмета закупівлі	Згідно із Додатком 1
Дата оголошення	01-12-2022
Ідентифікатор закупівлі	UA-2022-12-01-005373-a

ТЕХНІЧНІ, ЯКІСНІ, КІЛЬКІСНІ ХАРАКТЕРИСТИКИ ПРЕДМЕТА ЗАКУПІВЛІ

ДК 021:2015: 33160000-9 – Устаткування для операційних блоків (НК 024:2019: 36037 – Лазерна літотрипсійна система)

Кількісні характеристики

№ з/п	Найменування товару	Код та назва медичного виробу за НК 024:2019 «Класифікатор медичних виробів»	Одиниця виміру	Кількість
1	Гольмієва медична система	36037 – Лазерна літотрипсійна система	Комплект	1

Загальні вимоги

1. Товар, запропонований Учасником, повинен відповідати медико – технічним вимогам (опису предмета закупівлі) викладених у даному додатку до тендерної документації.

Відповідність технічних характеристик, запропонованого Учасником товару, встановлених в медико - технічних вимогах, викладених у даному додатку до тендерної документації, повинні бути обов'язково підтверджені посиланням на сторінку(и) технічного документу виробника (інструкція по застосуванню, та/або технічний паспорт, та/або інший документ, що містить технічні характеристики товару тощо українською мовою) в якому міститься ця інформація. Підтвердження відповідності технічних характеристик, запропонованого Учасником товару, встановлених в медико-технічних вимогах, надається Учасником у формі заповненої таблиці наведеної нижче.

2. Товар, запропонований Учасником, повинен бути новим і таким, що не був у використанні та гарантійний термін (строк) експлуатації повинен становити не менше 12 місяців.

На підтвердження Учасник повинен надати лист у довільній формі в якому зазначити, що запропонований Товар є новим і таким, що не був у використанні і за допомогою цього Товару не проводились демонстраційні заходи. А також в цьому листі зазначити, що гарантійний термін (строк) експлуатації запропонованого Учасником Товару становить не менше 12 місяців.

3. Учасник повинен провести кваліфіковане навчання працівників Замовника по користуванню запропонованим обладнанням.
На підтвердження надати гарантійний лист про забезпечення навчання персоналу Замовника по користуванню (керуванню) обладнанням за місцем його експлуатації.

4. Товар, запропонований Учасником, повинен бути внесений до Державного реєстру медичної техніки та виробів медичного призначення та/або введений в обіг відповідно до законодавства у сфері технічного регулювання та оцінки відповідності, у передбаченому законодавством порядку.

На підтвердження Учасник повинен надати завірену копію декларації або копію документів, що підтверджують можливість введення в обіг та/або експлуатацію (застосування) медичного виробу за результатами проходження процедури оцінки відповідності згідно вимог технічного регламенту.

5. Проведення доставки, інсталяції та пуску обладнання за рахунок Учасника.

На підтвердження Учасник повинен надати лист у довільній формі в якому зазначити, що запропонований Товар буде доставлено та інстальовано за рахунок Учасника.

6. Учасник повинен підтвердити можливість поставки запропонованого ним товару, у кількості та в терміни, визначені цією тендерною документацією та пропозицією Учасника.

На підтвердження Учасник повинен надати оригінал листа виробника (представництва, філії виробника – якщо їх відповідні повноваження поширюються на територію України), або представника, дилера, дистриб'ютора, офіційно уповноваженого на це виробником, яким підтверджується можливість поставки Учасником товару, який є предметом даної процедури закупівлі, у кількості та в терміни, визначені цією тендерною документацією та пропозицією Учасника. Лист повинен включати в себе: назву Учасника, назву Замовника, номер оголошення, що оприлюднене на веб-порталі Уповноваженого органу з питань державних закупівель, а також назву предмета закупівлі відповідно до оголошення про проведення процедури закупівлі.

7. Учасник повинен надати оригінал гарантійного листа, щодо комплектації товару.

8. Учасник надає оригінал довідки у довільній формі, в якій гарантує застосування заходів із захисту довкілля під час виконання умов поставки.

Медико-технічні вимоги

Технічні характеристики	Параметри	Заповнюється Учасником, зазначити «так» чи «ні», з посиланням на сторінку технічної документації
Гольмієва медична система		
Сенсорний екран, що управляє інтерфейсом	Наявність	
Світловоди в комплекті	500мкм ± 10% не менше 1 шт. 350мкм ± 10% не менше 2 шт. 250мкм ± 10% не менше 2 шт. Відповідність	
Зрізувач світловода	Не менше 1 шт. Відповідність	
Кліщі для видалення ізоляції з світловодів	Не менше 1 шт. Відповідність	
Утримувач світловода	Не менше 1 шт. Відповідність	
Окуляри захисні	Не менше 2 шт. Відповідність	
Педаль	Наявність	
Максимальна вихідна потужність	Не менше 30 Вт Відповідність	
Максимальна імпульсна енергія	Не менше 4,0 Дж Відповідність	
Мінімальна імпульсна енергія	Не більше 0,2 Дж Відповідність	
Частотність імпульсів	3 - 25 Гц Відповідність	
Направляючий промінь	532 нм (зелений) з можливістю зміни яскравості та імпульсним режимом Відповідність	
Імпульсний інтервал	Не гірше 95-1500 мс Відповідність	

Довжина хвилі	2100 нм ± 2% Відповідність	
Система розпізнавання світловодів	Наявність	
Наявність спеціалізованих програм/режимів	Абляція, коагуляція, літотрипсія – фрагментація, літотрипсія – перетворення (стирання) в пил.	
Кількість циклів використання світловодів	Не повинна обмежуватися апаратно та/або програмно Відповідність	
Система охолодження гольмієвої медичної системи	Система гідравлічного контуру Наявність	
Джерело живлення гольмієвої медичної системи	АС 220В-240В/50Гц-60Гц Відповідність	

** У разі наявності в даному документі посилань на конкретну марку чи виробника або на конкретний процес, що характеризує продукт певного суб'єкта господарювання, чи на торгові марки, патенти, типи або конкретне місце походження чи спосіб виробництва, після такого посилання слід вважати в наявності вираз «або еквівалент».*

У випадку подачі Учасником тендерної пропозиції щодо еквіваленту товару, він повинен підтвердити це документально.

Учасник повинен надати:

Інформацію в довільній формі про те, що учасник процедури закупівлі не є юридичною особою – резидентом Російської Федерації/Республіки Білорусь державної форми власності, юридичною особою, створеною та/або зареєстрованою відповідно до законодавства Російської Федерації/Республіки Білорусь, та/або юридичною особою, кінцевим бенефіціарним власником (власником) якої є резидент (резиденти) Російської Федерації/Республіки Білорусь, або фізичною особою (фізичною особою – підприємцем) – резидентом Російської Федерації/Республіки Білорусь, та/або не є суб'єктом господарювання, що здійснює продаж товарів, робіт, послуг походженням з Російської Федерації/Республіки Білорусь (за винятком товарів, робіт та послуг, необхідних для ремонту та обслуговування товарів, придбаних до набрання чинності постановою Кабінету Міністрів України від 12 жовтня 2022 р. № 1178.

Учасник, місце реєстрації або місце проживання якого - на тимчасово окупованих територіях, надає довідку в довільній формі про зміну місця здійснення діяльності / адреси на підконтрольну територію, а також надає документальне підтвердження такої зміни (договір оренди, довідка ВПО, інформація про зміну податкової адреси тощо).

Тимчасово окупованою територією є частини території України, в межах яких збройні формування Російської Федерації та окупаційна адміністрація Російської Федерації встановили та здійснюють фактичний контроль або в межах яких збройні формування Російської Федерації встановили та здійснюють загальний контроль з метою встановлення окупаційної адміністрації Російської Федерації.