

Інформація на виконання постанови Кабінету Міністрів України № 1266 від 16 грудня 2020 року

Код ДК 021:2015 - 33150000-6: Апаратура для радіотерапії, механотерапії, електротерапії та фізичної терапії

На виконання постанови Кабінету Міністрів України № 1266 від 16 грудня 2020 року, що вносить зміни до постанови КМУ від 11 жовтня 2016 року № 710 «Про ефективне використання державних коштів», Державна установа «Територіальне медичне об'єднання Міністерства внутрішніх справ України по Хмельницькій області» (код ЄДРПОУ 08734575; адреса: 29000 м. Хмельницький, вулиця Проскурівського Підпілля, 112), надає інформацію про процедуру відкритих торгів з особливостями.

Назва предмету закупівлі: **Код ДК 021:2015 - 33150000-6: Апаратура для радіотерапії, механотерапії, електротерапії та фізичної терапії** Номер процедури закупівлі у електронній системі закупівель: UA-2024-10-28-012608-a

Закупівля здійснюється за кошти державного бюджету згідно додаткових кошторисних призначень на 2024 рік.

Визначення очікуваної вартості закупівлі здійснено згідно проведеного інтернет моніторингу цін за предметом закупівлі та збору тендерних пропозицій потенційних учасників, враховуючи фактичну потребу замовника. Орієнтовна вартість закупівлі становить – **3 815 000,00 грн з ПДВ**.

Технічні характеристики (медико-технічні вимоги) до предмету закупівлі наведені в тендерній документації відповідно до предмету закупівлі:

№	Найменування предмету закупівлі або еквівалент	Назва та код медичного виробу відповідно до національного класифікатора НК 024:2023 «Класифікатор медичних виробів»	Од. вим.	Кількість
1.	Терапевтичний лазерний прилад високої інтенсивності	НК 024:2023 – 60409 — Лазер терапевтичний універсальний малої потужності з живленням від мережі	Шт.	1
2	Апарат для активної та пасивної механотерапії верхніх та нижніх кінцівок	НК 024:2023: 63314 — Електронний обертальний тренажер	Шт.	1

I. ЗАГАЛЬНІ ВИМОГИ:

Терапевтичний лазерний прилад високої інтенсивності (код ДК 021:2015: 33155000-1 Фізіотерапевтичні апарати)

№	Характеристики	Вимоги	Відповідність
1.	Призначення	Медичний прилад для проведення терапії м'язово-сухожильних і суглобових патологій.	
2.	Вказівки щодо застосування	Даний тип приладу може застосовуватися окремо або спільно з традиційними методами лікування в наступних сферах: болезаспокійлива терапія, фізіотерапія, ревматологія, спортивна медицина, ортопедія, травматологія.	

3.	Характеристики джерел лазерного випромінювання	Система складається з двох лазерних джерел: лазера Nd: YAG, який створює випромінювання в інфрачервоному діапазоні, і діодного лазера, який створює випромінювання у видимому спектрі (червоному).	
4.	Характеристики джерел лазера	Лазерний пучок від діодного лазера є співвісним з пучком Nd: YAG і використовується для прицілювання.	
5.	Характеристики випромінювання джерела лазера Nd: YAG	Довжина хвилі 1064 нм	
		Номінальна енергія / потужність імпульсу на виході з наконечника 350 мДж / 10,5 Вт	
		Максимальна енергія / потужність 420 мДж / 12,6 Вт	
		Максимальна тривалість імпульсу 100 мкс	
		Спосіб виходу - множинний круговий спосіб	
6.	Характеристики випромінювання Джерела діодного лазера	Довжина хвилі 630-670 нм	
		Максимальна потужність виходу з джерела 3 кВт	
7.	Аплікатори	Перший - аплікатор з діаметром вихідного отвору 5 мм Другий - аплікатор з діаметром вихідного отвору 10 мм для чутливих зон Третій - аплікатор DJD (Дегенеративні захворювання суглобів)	
8.	Аплікатор для охолодження шкіри	Спеціальний аплікатор для охолодження шкіри "SmartCooler"	
9.	Можливість регулювання температури аплікатора для охолодження шкіри	Вибір температури аплікатора SmartCooler.	
10.	Система перевірки аплікатора	Перевірка аплікатора	
11.	Наявність дистанційного блокування процедури	З'єднувач дистанційного блокування (INTERLOCK)	

12.	Захист від несанкціонованого використання	Ключ	
13.	Система попереджуюча про лазерне випромінювання	Сигнальна лампа, що попереджає про випромінювання	
14.	Звукова сигналізація	Зуммер	
15.	Можливість ручного і ногого управління	Педаль для управління і кнопка на аплікаторах (ручний і ножний перемикачі)	
16.	Розміри (ШхГхВ)	Не більше 40x85x105 см	
17.	Вага	Не більше 45 кг	
18.	Основні елементи системи	Аплікатор з оптичним волокном	
		Сенсорний дисплей	
		Аплікатор системи охолодження SmartCooler	
		Головний вимикач	
		Аварійний вимикач	
		Ручка	
		Педаль	
	Сполучні та електроживлячі роз'єми		
19.	Споживання енергії:	Прилад повинен підключатися до електромережі живлення, що забезпечує напругу 230 В змінного струму $\pm 10\%$, з частотою 50Гц, оснащеної заземленням. Споживана потужність (максимальна) складає 1840 ВА.	

Апарат для активної та пасивної механотерапії верхніх та нижніх кінцівок (код ДК 021:2015: 33154000-4 Механотерапевтичні апарати)

№	Характеристики	Вимоги	Відповідність
1.	Ортопедичний пристрій для активно-пасивної розробки кінцівок	Тренажер з механічною повіднею призначений для людей похилого віку, користувачів на інвалідних візках, для лікувальних вправ у разі апоплексії	

		(паралічу) та в якості лікувальної фізкультури	
2.	Пристрій повинен відповідати таким технічним характеристикам	<p>1. Відображення швидкості, опору, часу, напряму обертання та сегменту на екрані.</p> <p>2. Контроль спазму.</p> <p>3. Швидкість та опір можна регулювати відповідно до функціональних можливостей користувача.</p> <p>4. Пересування та зворотній рух на педалі для верхньої та нижньої частин тіла.</p> <p>5. Користувачі можуть вказати бажаний час вправи.</p> <p>6. Зворотний біологічний зв'язок з рухом.</p> <p>7. Сенсорний монітор.</p> <p>8. Дисплей відображає кількість фізичних вправ у % при активних вправах (нижні педалі/тільки кінцівки).</p> <p>9. Легкий у використанні, регулювання положення педалі.</p>	
3.	Контроль спазмів	<p>Якщо під час вправ з'являється спазм, тренажер зупиняється та змінює напрям.</p> <p>Якщо виникає спазм, пристрій обертається в потрібному напрямку після паузи приблизно 3 секунд.</p> <p>Якщо контроль за спазмом активується три рази протягом одного заняття, апарат закінчить сесію тренування та повідомить.</p>	
4.	Чутливість до спазмів	<p>Контроль чутливості до спазмів складається з 3-х кроків Fine (слабкий), Medium (середній) та Rough (високий). Чутливість встановлюється відповідно до ступеня спазму пацієнта. Під час вправ функція контролю спазму діє відповідно до встановленої чутливості.</p>	

5.	Монітор	LCD Рідкокристалічний, не менше 7"	
6.	Використання	Тренування верхніх та нижніх кінцівок	
7.	Пасивний режим	Режим, який використовує силу апарату для забезпечення руху суглобів та м'язової реабілітації пацієнтів, які не рухаються природно через нездатність руки або ноги.	
8.	Активний режим	Режим із застосуванням сили пацієнта. Сприяє підвищенню м'язової сили, протиставляючи опору м'язову діяльність. Під час тренування відображається сила, прикладена лівою і правою кінцівками у %.	
9.	Швидкість	Від 4 до 60 обертів за хвилину. Налаштування швидкості можна змінити під час тренувань.	
10.	Опір	Доступно для встановлення від 1 до 15 рівнів. Значення опору можна змінити під час тренувань.	
11.	Час	Від 1 до 99 хвилин	
12.	Напрямок обертання	Можна обрати напрямок вперед або назад.	
13.	Режим налаштування програм	Дозволяє користувачеві або терапевту визначати параметри індивідуальної програми тренування: час, контроль спазму та встановлення відповідних систем контролю чутливості відповідно до стану пацієнта.	
14.	Результати тренування	<ul style="list-style-type: none"> • Відображається загальний час тренування. • Відображається загальна відстань тренування. • Показує кількість епізодів контролю спазмів впродовж тренувальної сесії. • Показує загальну кількість активних вправ. • Відображає відсоток активності лівої сторони. • Відображає відсоток активності правої сторони. 	

15.	Розміри	Не більше 55×95×110 см	
16.	Вага	Не більше 40 кг	

1. Товар, запропонований Учасником, повинен відповідати національним та/або міжнародним стандартам, медико – технічним вимогам до предмету закупівлі, встановленим у данному додатку та всіх інших вимог Тендерної Документації.

Відповідність технічних характеристик запропонованого Учасником Товару вимогам технічного завдання повинна бути обов'язково підтверджена технічним документом виробника (експлуатаційної документації: настанови з експлуатації, або інструкції, або технічного опису чи технічних умов, або ін. документів українською, мовою) в якому міститься інформація, з наданням копії документів.

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 підтвердити можливість поставки запропонованого ним Товару, у кількості та в терміни, визначені цією Документацією та пропозицією Учасника.

*На підтвердження Учасник повинен надати файл відсканований з Оригіналу 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 закупівлі цих торгів, у кількості, та в терміни, визначені цією Документацією та пропозицією Учасника. **Лист повинен включати в себе: назву Учасника, номер оголошення, що оприлюднене на веб-порталі Уповноваженого органу.***

4. Сервісне обслуговування товару, запропонованого Учасником повинно здійснюватися кваліфікованими працівниками, які мають відповідні знання та навички.

На підтвердження Учасник повинен надати гарантійний лист в довільній формі щодо відповідності вимогам, вказаним у вищевказаному пункті.

5. 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 / сертифікат про відповідність / реєстраційне посвідчення, 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.

Строк поставки: до 31.12.2024 року;

Місце поставки: м. Хмельницький, вулиця Проскурівського Підпілля, 112.

Закупівля здійснюється з метою забезпечення безперервного та належного функціонування державної установи.