

м. Київ

30.05.2023 р.

Благодійний Фонд «Твоя опора»
оголошує про проведення конкурсу на придбання анестезіологічної системи – наркозно-дихального апарату та моніторів пацієнта

Загальна інформація

- Платник:** Благодійний фонд «Твоя опора» (надалі – Фонд)
- Юридична адреса платника:** м. Буча, вул. Водопровідна, буд. 48, кв. 15
- Благоотримувачі:** Комунальне некомерційне підприємство «Вінницька обласна клінічна лікарня ім. М. І. Пирогова» Вінницької обласної ради
- Юридична адреса благоотримувачів:** Україна, 21028, Вінницька область, місто Вінниця, вул. Пирогова, буд. 46
- Предмет закупівлі:**
Анестезіологічна система – наркозно-дихального апарату – 1 комплект
Монітор пацієнта – 8 комплектів
для медичного закладу згідно технічних завдань (Додаток 1).
- Відповідальний за проведення конкурсу:** Директор виконавчий Фонду - Пастернак Ірина - контактний номер телефону: +38 063 815 38 70, e-mail: ira.pasternak@tvoya-opora.org.ua
- Умови подання конкурсних пропозицій:**
 - На електронну адресу ira.pasternak@tvoya-opora.org.ua
 - Кінцевий термін до: 15.06.2023 року
- Розкриття конкурсних пропозицій:**
 - Адреса: м. Київ, вул. Амосова 6, поверх 5, офіс Фонду
 - Дата та час: 16.06.2023 р., 15-00
- Строк дії пропозицій:** протягом 10 календарних днів з моменту розкриття пропозицій
- Критерії вибору переможця і вага критеріїв:**
 - Вартість товару
 - Якість товару
 - Відповідність умовам поставки, оплати
 - Відповідність технічному завданню
 - Досвід та репутація Постачальника
- В підтвердження відповідності критеріям вибору переможця Компанія Учасник має надати наступні документи та інформацію:**
 - Комерційну пропозицію
- З переможцем конкурсу буде підписаний 3-х сторонній договір на придбання обладнання
- Переможець конкурсу повинен надати установчі документи, а саме статут, виписка з ЄДР, наказ на призначення керівника, свідоцтво або виписка платника податку
- БФ «Твоя опора» буде здійснена перевірка підрядника на предмет: Співпраці з Російською Федерацією та Білорусією
Кінцевих бенефіціарів, що є громадянами Російської Федерації та Білорусією
Інші умови, що можуть негативно вплинути на подальше співпрацю

Директор виконавчий

БФ «Твоя опора»

І.В. Пастернак

Учасники фактом своєї участі в конкурсі погоджуються з тим, що Фонд повертає матеріали, представлені на будь-якій стадії проведення конкурсу.

Учасники фактом участі в конкурсі гарантують, що представлені ними конкурсні пропозиції не містять поширення інформації, що вводить в оману в розумінні ст. 15-1 Закону України «Про захист від недобросовісної конкуренції» та усвідомлюють свою відповідальність за порушення вимог зазначеної норми.

У разі виникнення ситуації, яка допускає неоднозначне тлумачення умов конкурсу, та / або питань, неврегульованих умовами конкурсу, остаточне рішення приймається Фондом.

Рішення Фонду є остаточним і оскарженню не підлягає. Фонд має право не повідомляти учаснику причини відхилення його пропозиції, на будь-якому етапі проведення конкурсу.

Фонд має право скасувати конкурс на будь-якому етапі без вказівки причин.

Участю в конкурсі Учасник безумовно погоджується з усіма умовами конкурсу та бере на себе обов'язок їх належно виконувати.





Технічне завдання

Дата:		30.05.2023 року			
Предмет закупівлі (короткий опис)		Медичне обладнання			
Благоотримувач		Комунальне некомерційне підприємство «Вінницька обласна клінічна лікарня ім. М. І. Пирогова» Вінницької обласної ради			
Донор		ПАТ «Креді Агріколь Банк» (французька група)			
Бюджет закупівлі, грн.,		3 870 000,00 грн			
Опис товарів					
№ лоту *	Назва товару	одиниця виміру	кількість одиниць	вимоги до товару / технічні характеристики (за наявності)	Терміни постачання окремих лотів (за необхідності)
1	Наркозно-дихальний апарат згідно листа прохання від закладу № 01.01-25/237	комплект	1	Вимоги вказані нижче	До 10 календарних днів
2	Монітори пацієнта згідно листа прохання від закладу № 01.01-25/237	комплект	8	Вимоги вказані нижче	До 10 календарних днів
Загальні вимоги до товару					
Вимоги				Підтверджуюча документація	
Продукція має бути сертифікована згідно законодавства України				Згідно законодавства України	
Критерії оцінки					
№	Критерії оцінки	Вага критерію	Підтверджуючі документи		
1	Вартість товару	40%	цінова пропозиція		
2	Якість товару та відповідність технічному завданню	40%	цінова пропозиція		
3	Відповідність умовам поставки та оплати	10%	Поставка протягом 10 календарних днів після оплати		
4	Досвід та репутація Постачальника	10%	загальні відомості про Постачальника, перевірка через відкриті та закриті джерела на предмет: <ul style="list-style-type: none">• Співпраці з Російською Федерацією та Білорусією• Кінцевих бенефіціарів, що є громадянами Російської Федерації та Білорусією• Інші умови, що можуть негативно вплинути на подальшу співпрацю		
Вимоги до постачальника					
Вимоги				Підтверджуюча документація	
Наявність товару в повній мірі				Умови замовлення	
Умови співпраці					
Умови оплати:		Безготівковий розрахунок			
Терміни постачання:		10 календарних днів			
Умови постачання:		Вартість доставки повинна входити до вартості авто			
Загальний термін договору:		Умови договору			
Можливість постачання товарів частинами:		Ні.			
Інші умови:		Введення обладнання в експлуатацію, навчання та інструктаж персоналу.			

Директор виконавчий
БФ «Твоя опора»
І.В. Пастернак



Вимоги до монітору пацієнта

Вимоги
Монітор має вимірювати наступні параметри: НІАТ, SpO ₂ , ЕКГ, частоту дихання, температуру, неінвазивний безперервний серцевий викид та генерувати сигнали тривоги у дорослих та дітей
Кольоровий сенсорний TFT дисплей
Різнокольорове відображення кривих та цифрових даних на дисплеї
Можливість перегляду графічних трендів, таблиці тренду, епізодів аритмій, історії тривоги за останні 120 годин
Безпека та точність показників ЕКГ при використанні електрохірургічного обладнання
Відображення міток кардіостимуляції на ЕКГ
Наявність алгоритму аналізу не менше 20 видів аритмій
Наявність налаштування режиму відгуку SpO ₂ (повільний, нормальний, швидкий) та режиму максимальної чутливості для відображення та інтерпретації слабких сигналів плетизмограми
Наявність системи безпеки при збої електричного живлення – негайне скидання тиску в манжеті
Автоматичне розпізнавання типу манжети, що підключена
Наявність наступних режимів вимірювання НІАТ: - ручний - автоматичний періодичний - автоматичне позачергове вимірювання АТ, коли час проходження пульсової хвилі перевищує допустимі межі - поетапне вимірювання АТ, при якому вимірювання, на кожному з етапів, проводяться з різними інтервалами - додатковий режим нагнітання тиску в манжеті до рівня, що блокує венозний кровоток («пункція вени»)
Можливість неінвазивного безперервного моніторингу серцевого викиду методом розрахунку на основі часу проходження пульсової хвилі, ЕКГ, SpO ₂ , НІАТ
Параметри неінвазивного моніторингу серцевого викиду, що мають вимірюватись: - Безперервний серцевий викид в межах не гірше ніж від 0,5 до 20 л/хв - Безперервний серцевий індекс в межах не гірше ніж від 0,5 до 20 л/хв/м ² - Ударний об'єм в межах не гірше ніж від 0 до 300 мл - Індекс ударного об'єму в межах не гірше ніж від 0 до 200 мл/м ²
Можливість живлення монітору як від мережі змінного струму так і від акумуляторної батареї (не менше 3 годин)

Комплект постачання повинен включати:

- Монітор пацієнта – 1 шт.;
- Кабель пацієнта на 3 відведення – 1 шт.;
- Електроди ЕКГ одноразові, для дорослих (30 шт в упаковці) – 1 уп.;
- Кабель пульсоксиметричний – 1 шт.;
- Датчик пульсоксиметричний багаторазовий для дорослих – 1 шт.;
- Комплект манжет НІАТ багаторазового використання – 2 шт.;
- Шланг повітряний для вимірювання НІАТ – 1шт.;
- Температурний поверхневий датчик – 1 шт.;
- Батарея акумуляторна – 1 шт.;
- Інструкція з експлуатації.

** при наданні комерційної пропозиції учасник погоджується з тим, що запропоноване обладнання відповідає технічному завданню конкурсу



Вимоги до апарату для анестезії

Вимоги
Опис апарату для анестезії:
Апарат повинен застосовуватися для проведення різних видів загальної анестезії в операційних, клініках та хірургічних центрах у дорослих та дітей
Можливість проведення анестезії з низьким і мінімальним потоком
Наявність кольорового сенсорного дисплею не менш 12 дюймів по діагоналі з регулюванням яскравості екрану
Апарат повинен проводити: <ul style="list-style-type: none">- вентиляцію керовану за об'ємом- вентиляцію керовану за тиском- ручну вентиляцію, включаючи спонтанне дихання пацієнта- переміжну синхронізовану вентиляцію зі спонтанним диханням пацієнта, керовану об'ємом- переміжну синхронізовану вентиляцію зі спонтанним диханням пацієнта, керовану тиском- спонтанне дихання з підтримкою тиском
Можливість управління апаратом без використання сенсорного екрану за допомогою кнопок на панелі
Наявність режиму роботи з анестезуючими речовинами по напіввідкритому, напівзакритому та закритому контурам
Можливість використання для анестезії N ₂ O та різних рідких анестетиків (галотан, енфлюран, ізофлюран, севофлюран або десфлюран) за допомогою випарників
Можливість одночасної візуалізації на екрані до 4-х кривих
Апарат повинен мати графічний та цифровий моніторинг параметрів вентиляції
Наявність регульованого клапану обмеження тиску в дихальних шляхах з параметрами не гірше від 0 до 80 см.вод.ст.
Апарат повинен мати датчик експіраторного потоку
Апарат повинен мати вбудований бронхіальний аспіратор
Базова маса апарату без випарника – не більше 145 кг
Можливість підключення резервних балонів з киснем і закисом азоту
Наявність меню українською мовою
Наявність вбудованого акумулятора, що самозаряджається під час роботи і забезпечує не менше 100 хвилин автономної роботи з індикацією заряду батареї
Наявність інтегрованого в апарат мультигазового модуля
Парамагнітний датчик кисню
Наявність кріплення для монітора пацієнта
Характеристики системи забезпечення циркуляції газової суміші:
Об'єм абсорбера не менше 2000 мл (з лімітом наповнення до 1750мл)
Можливий витік з дихальної системи не більше 150 мл/хв
Регулювання вмісту кисню не гірше 21–100 % (суміш повітря і кисню) та не гірше від 25–100 % ± 5 % (суміш кисню та закису азоту)
Подача свіжого газу в межах не гірше 0,1 – 10 л/хв
Подача газів для вентиляції під тиском не гірше від 2,8 – 6,0 кПа x 100 (bar)
Характеристики блоку вентиляції:
Максимальний інспіраторний потік не гірше 120 л/хв.
Співвідношення Ti/Te не гірше 1:4 – 4:1
Частота вентиляції не гірше 4 – 80 1/хв.
Регулювання рівня ПДКВ не гірше 0-20 см вод.ст.
Дихальний об'єм не гірше 20-1600 мл
Рівень пікового тиску не гірше 10-80 см вод.ст.



Рівень триггеру не гірше 0,1 – 10 л/хв.
Наявність педіатричного та дорослого режимів вентиляції
Параметри вентиляції, що моніторуються:
Апарат повинен мати графічний та цифровий моніторинг параметрів вентиляції
Хвилинний об'єм вентиляції
Дихальний об'єм
Частота дихання
Статичний і динамічний комплайнс легень
Піковий тиск в дихальних шляхах
Середній тиск в дихальних шляхах
Тиск плато в дихальних шляхах
Тиск наприкінці видиху в дихальних шляхах
Опір дихальних шляхів
Можливість вимірювання комплайнсу, резистенсу, C20/C
Моніторинг концентрації кисню на вдиху та на видиху
Моніторинг концентрації CO ₂ , N ₂ O та анестетиків на вдиху та на видиху
Визначення мінімальної альвеолярної концентрації (MAC)
Графіки тиску, об'єму та потоку з трендами у вигляді таблиць та кривих
Звукова і візуальна сигналізація наркозно-дихального апарату:
Наявність багаторівневої системи сигналізації з пріоритетом тривоги та регулювання рівня гучності

Комплект постачання повинен включати:

- основний блок вентиляції - 1 шт.
- система циркуляції газів з абсорбером вуглекислого газу – 1 шт.
- випарник для севофлюрану – 1 шт.
- парамагнітний кисневий датчик -1 шт.
- модуль мультигазовий - 1 шт.
- дихальний контур для дорослих - 2 шт.
- тримач дихального контура – 1 шт.
- шланг подачі кисню – 1 шт.
- шланг подачі повітря – 1 шт.
- шланг подачі закису азоту- 1 шт.
- медичний повітряний компресор – 1 шт.
- інструкція користувача українською мовою – 1 шт.

** при наданні комерційної пропозиції учасник погоджується з тим, що запропоноване обладнання відповідає технічному завданню конкурсу