

# ОГОЛОШЕННЯ

про проведення спрощеної/допорогової закупівлі

UA-2016-06-22-000191-с

- |    |   |  |
|----|---|--|
| 1. | Найменування замовника:   | <b>Комунальне некомерційне підприємство "Консультативно-діагностичний центр" Солом'янського району міста Києва</b> |
| 2. | Код згідно з ЄДРПОУ замовника:  | <b>04593340</b>  |
| 3. | Місцезнаходження замовника:   | <b>03067, Україна, Київська обл., Київ, вул. Гарматна, 36</b>  |
| 4. | Контактна особа замовника, уповноважена здійснювати зв'язок з учасниками: | <b>Чепіков Олександр Миколайович, 380444579718, poliklinika1solom@yandex.ua</b>                                    |

5. Конкретна назва предмета закупівлі	6. Код відповідних класифікаторів предмета закупівлі (за наявності)	7. Кількість товарів або обсяг виконання робіт чи надання послуг	8. Місце поставки товарів або місце виконання робіт чи надання послуг	9. Строк поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг
<p>№ Найменування К-сть 1 Шприц ін'єкційний одноразового застосування "MEDICARE", 1,0 мл (трьохкомпонентний, з голкою 0,45 x 13 мм) 4000 2 Шприц ін'єкційний одноразового використання, лuer slip "MEDICARE", 2,0 мл (трьохкомпонентний, з голкою 0,6 x 25мм) 4500 3 Шприц ін'єкційний одноразового використання, лuer slip "MEDICARE", 5,0 мл (трьохкомпонентний, з голкою 0,7 x 38мм) 8000 4 Шприц ін'єкційний одноразового використання, лuer slip "MEDICARE", 10,0 мл (трьохкомпонентний, з голкою 0,8 x 38мм) 8000 5 Шприц ін'єкційний одноразового використання, лuer slip "MEDICARE", 20,0 мл (трьохкомпонентний, з голкою 0,8 x 38мм) 8000 6 Одноразові системи для переливання інфузійних розчинів "MEDICARE" (4-ходові) 200 7 Одноразові системи для переливання інфузійних розчинів "MEDICARE" (Luer Slip) 800 8 Лампа бактерицидна ДБ 30 20 9 Апарат для вимірювання кров'яного тиску (сфігмоманометр) механічний для виміру артеріального тиску (3 манжети) 50 10 Апарат для оцінювання рівня глюкози/холестерину в крові 1 11 Скарифікатор „MEDICARE“ 40000 Медико технічні вимоги: №1 № Технічна вимога замовника Відповідність (так/ні) 1 Шприц ін'єкційний 1,0 мл 2 Повинен бути для проведення внутрішньовених та/або внутрішньом'язових ін'єкцій. 3 Повинен мати з'єднувальну голку з ковпачком. 4 Повинен бути трьохкомпонентним. 5 Повинен мати об'єм 1,0 мл. 6 Повинен мати шкалу на 100 поділок. 7 Повинен мати прозорий циліндр. 8 Повинен мати чітку, стійку до стирання шкалу. 9 Повинен мати поршень з плунжером. 10 Повинен мати стопорне кільце. 11 Повинен мати травматичну голку з трьохгранною заточкою. 12 Повинен мати розмір голки 0,45*13мм. 13 Повинен мати конус з типом з'єднання "Луер". 14 Повинен бути стерильним, нетоксичним та апірогенним. 15 Повинен бути для одноразового використання. 16 Повинен мати індивідуальне пакування. №2 № Технічна вимога замовника Відповідність (так/ні) 1 Шприц ін'єкційний 2,0 мл 2 Повинен бути для проведення внутрішньовених та/або внутрішньом'язових ін'єкцій 3 Повинен мати з'єднувальну голку з ковпачком. 4 Повинен бути трьохкомпонентним. 5 Повинен мати об'ємом 2,0 мл. 6 Повинен мати прозорий циліндр. 7 Повинен мати чітку, стійку до стирання шкалу. 8 Повинен мати поршень з плунжером. 9 Повинен мати стопорне кільце. 10 Повинен мати травматичну голку з трьохгранною заточкою. 11 Повинен мати конус з типом з'єднання Luer slip (луер сліп). 12 Повинен бути циліндр виготовлений з гомополімера поліпропілена. 13 Повинен мати металеву голку. 14 Повинен мати розмір голки 0,6*25мм. 15 Повинен бути стерильним, нетоксичним та апірогенним. 16 Повинен бути для одноразового використання. 17 Повинен мати індивідуальне пакування. №3 № Технічна вимога замовника Відповідність (так/ні) 1 Шприц ін'єкційний 5,0 мл 2 Повинен бути для проведення внутрішньовених та/або внутрішньом'язових ін'єкцій 3 Повинен мати з'єднувальну голку з ковпачком. 4 Повинен бути трьохкомпонентним. 5 Повинен мати об'ємом 5,0 мл. 6 Повинен мати прозорий циліндр. 7 Повинен мати чітку, стійку до стирання шкалу. 8 Повинен мати поршень з плунжером. 9 Повинен мати стопорне кільце. 10 Повинен мати травматичну голку з трьохгранною заточкою. 11 Повинен мати конус з типом з'єднання Luer slip (луер сліп). 12 Повинен бути циліндр виготовлений з гомополімера поліпропілена. 13 Повинен мати металеву голку. 14 Повинен мати розмір голки 0,7*38мм. 15 Повинен бути стерильним, нетоксичним та апірогенним. 16 Повинен бути для одноразового використання. 17 Повинен мати індивідуальне пакування. №4 № Технічна вимога замовника Відповідність (так/ні) 1 Шприц ін'єкційний 10,0 мл 2 Повинен бути для проведення внутрішньовених та/або внутрішньом'язових ін'єкцій 3 Повинен мати з'єднувальну голку з ковпачком. 4 Повинен бути трьохкомпонентним. 5 Повинен мати об'ємом 10,0 мл. 6 Повинен мати прозорий циліндр. 7 Повинен мати чітку, стійку до стирання шкалу. 8 Повинен мати поршень з плунжером. 9 Повинен мати стопорне кільце. 10 Повинен мати травматичну голку з трьохгранною заточкою. 11 Повинен мати конус з типом з'єднання Luer slip (луер сліп). 12 Повинен бути циліндр виготовлений з гомополімера поліпропілена. 13 Повинен мати металеву голку. 14 Повинен мати розмір голки 0,8*38мм. 15 Повинен бути стерильним, нетоксичним та апірогенним. 16 Повинен бути для одноразового використання. 17 Повинен мати індивідуальне пакування. №5 № Технічна вимога замовника Відповідність (так/ні) 1 Шприц ін'єкційний 20,0 мл 2 Повинен бути для проведення внутрішньовених та/або внутрішньом'язових ін'єкцій 3 Повинен мати з'єднувальну голку з ковпачком. 4 Повинен бути трьохкомпонентним. 5 Повинен мати об'ємом 20,0 мл. 6 Повинен мати прозорий циліндр. 7 Повинен мати чітку, стійку до стирання шкалу. 8 Повинен мати поршень з плунжером. 9 Повинен мати стопорне кільце. 10 Повинен мати травматичну голку з трьохгранною заточкою. 11 Повинен мати конус з типом з'єднання Luer slip (луер сліп). 12 Повинен бути циліндр виготовлений з гомополімера поліпропілена. 13 Повинен мати металеву голку. 14 Повинен мати розмір голки 0,8*38мм. 15 Повинен бути стерильним, нетоксичним та апірогенним. 16 Повинен бути для одноразового використання. 17 Повинен мати індивідуальне пакування. №6 № Технічна вимога замовника Відповідність (так/ні) 1 Одноразова система для переливання інфузійних розчинів (4-х ходові) 2 Повинна використовуватися для внутрішньовених вливань інфузійних розчинів. 3 Повинна мати довжину трубки - не менше 1450 мм. 4 Повинна мати 4-регулятора швидкості потоку. 5 Повинна мати чотири пластикові голки для підключення в флакони з інфузійними розчинами. 6 Повинна бути трубка системи виготовлена з полівінілхлориду. 7 Повинна підходити до внутрішньовенної канюли та мати тип з'єднання Луер Локк. 8 Повинна бути стерильною, апірогенною та нетоксичною. 9 Повинна бути для одноразового використання. 10 Повинна мати індивідуальне пакування. №7 Технічна вимога замовника Відповідність (так/ні) Одноразові системи для переливання інфузійних розчинів "MEDICARE" (Luer Slip) Повинна використовуватися для внутрішньовенного вливання інфузійних розчинів. Повинна мати довжину трубки - не менше 1450 мм. Повинна мати тип з'єднання Luer lock (Луер сліп). Повинна мати роликовий регулятор швидкості потоку. Повинна мати металеву розміром не менше голку, не менше 0,8*38мм. Повинна мати повітряний клапан, що складається з металевих голки та повітряного клапана виготовленого з металу та поліпропілену Повинна бути трубка системи виготовлена з полівінілхлориду. Не повинна містити латекс. Повинна мати гумовий перехідник між трубкою та ін'єкційною голкою. Повинна бути стерильною, апірогенною та нетоксичною в індивідуальному пакуванні. Повинна бути для одноразового використання. № 9 Апарат для вимірювання кров'яного тиску (сфігмоманометр) механічний для виміру артеріального тиску (3 манжети) Технічна вимога замовника Відповідність (так/ні) Апарат для вимірювання кров'яного тиску (сфігмоманометр) механічний для виміру артеріального тиску (3 манжети) Комплект: Манометр; Манжети (стандартна, дитяча - 35*11см та на ногу - 76,5*22см); Пневматичний нагнітач; Стетоскоп з плоскою головкою; Інструкція по експлуатації; Гарантійний талон; Сумка (чохол розміром 23,5*15,5*8 см).. Повинен мати діапазон вимірювання на манометрі від 0 до 300 мм. рт. ст. Повинен мати межі допустимої основної абсолютної похибки повинні бути ± 3 мм. рт. ст. Повинен мати ціну поділки 2 мм. рт. ст. Повинен мати вагу у повному комплекті не більше 0,9 кг. Повинен бути для багаторазового використання. Повинен мати діапазон вимірювання на манометрі від 0 до 300 мм. рт. ст. Повинен мати межі допустимої основної абсолютної похибки повинні бути ± 3 мм. рт. ст. Повинен мати ціну поділки 2 мм. рт. ст. Повинен мати вагу у повному комплекті не більше 0,9 кг. Повинен бути для багаторазового використання. №10 Апарат для оцінювання рівня глюкози/холестерину в крові Технічна вимога замовника Відповідність (так/ні) Апарат для оцінювання рівня глюкози/холестерину в крові Повинен використовуватися для оцінювання рівня глюкози та холестерину в крові. До комплектації повинно входити: □ Апарат; □ Інструкція по використанню; □ Тест-смужки для оцінювання глюкози; □ Тест-смужки для оцінювання холестерину; □ Скарифікатор; □ Пристрій для прокалювання; □ Капілярна тест-смужка; □ ААА Алкалінові батареї (2); □ Сумка; □ Гарантійний талон. Повинен мати одиниці вимірювання Мілі-моль/л або мг/дл Повинен мати діапазон показів від 20 до 600мг/дл (від 1,1 до 33,3 ммоль/л) для глюкози, від 100 до 400 мг/дл (від 2,6 ~10,4 ммоль/л) для холестерину. Повинен оцінювати кров при об'ємі пробі не менше 4 мкл для глюкози та не менше 15 мкл для холестерину. Повинен мати тривалість оцінювання, не більше 10 секунд для глюкози, та не більше 150 секунд для холестерину Повинен мати пам'ять, не менше 200 вимірювань для глюкози та 50 вимірювань для холестерину. Повинен мати індивідуальне пакування. Повинен бути для багаторазового використання. №11 № Технічна вимога замовника Відповідність (так/ні) 1 Скарифікатор „MEDICARE“ 2 Матеріал повинен бути з нержавіючої сталі 1 Cr 17 3 Міцність ≥240HV03 4 Гострота ≤ 0.8N 5 Нерівність ≤ 0,8µm 6 Поверхня Повинна бути гладкою без дефектів 7 Розмір L: 40 ± 1.5 мм S: 30 ± 1.5 мм Еквіваленти, аналоги не пропонувати!</p>	<p>ДК 021:2015: 33141000-0 — Медичні матеріали нехімічні та гематологічні одноразового застосування ДК 016:2010: 32.50.1 — Інструменти і прилади медичні, хірургічні та стоматологічні</p>	<p>73071 штуки</p>	<p>03067, Україна, Київська область, Київ, Гарматна, 36</p>	<p>від 03 липня 2016 до 30 грудня 2016</p>

- |  |                             |
|--|-----------------------------|
| 10. Розмір бюджетного призначення за кошторисом або очікувана вартість предмета закупівлі:   | <b>112 000,00 UAH</b>       |
| 11. Розмір мінімального кроку пониження ціни:  | <b>560,00 UAH</b>           |
| 12. Математична формула, яка буде застосовуватися при проведенні електронного аукціону для визначення показників інших критеріїв оцінки: | <b>відсутня</b>             |
| 13. Кінцевий строк подання тендерних пропозицій:   | <b>30 червня 2016 07:00</b> |
| 14. Розмір забезпечення тендерних пропозиції (якщо замовник вимагає його надати):  | <b>відсутній</b>            |
| 15. Вид забезпечення тендерних пропозиції (якщо замовник вимагає його надати):   | <b>відсутній</b>            |
| 16. Дата та час розкриття тендерних пропозицій   | <b>30 червня 2016 10:03</b> |
| 17. Дата та час проведення електронного аукціону:  | <b>відсутній</b>            |
| 18. Строк, на який укладається рамкова угода:  | <b>відсутній</b>            |
| 19. Кількість учасників, з якими буде укладено рамкову угоду:  | <b>відсутня</b>             |