

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Консультативно - діагностичний центр Дніпровського району м. Києва"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **26188952**
3. Місцезнаходження замовника: **02002, Україна, Київська область обл., Київ, А . Шептицького ,5**

4. Конкретна назва предмета закупівлі	5. Коди відповідних класифікаторів предмета закупівлі (за наявності)	6. Кількість товарів або обсяг виконання робіт чи надання послуг	7. Місце поставки товарів або місце виконання робіт чи надання послуг	8. Строк поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг
---------------------------------------	--	--	---	--

<p>Технічні вимоги 1. Для якісного медичного обслуговування населення необхідно забезпечити хірургічне відділення підприємства, що виконує роботу із забезпечення охорони здоров'я, обладнанням в вигляді стерилізатора повітряного типу ГП-40, з метою дезінфекції хірургічного інструментарія. 2. Стерилізатор має відповідати нижче приведеним технічним характеристикам. 1 Об'єм камери, дм<sup>3</sup> 40 2 Час нагріву до початку режиму стерилізації (180 °С), завантаженого стерилізатора, хв, не більше ніж 40 3 Температура, що підтримується автоматично в режимі стерилізації, °С 180±3 4 Температура, що підтримується автоматично в режимі сушіння, °С 120±3 5 Час стерилізаційної витримки, °С / хв 180/60±5 160/150±5 6 Час безперервної роботи, год 16 7 Напруга живлення, В 220 8 Час нагріву до температури стерилізації, хв 40 9 Максимальна споживана потужність, кВт 1,5 10 Габаритні розміри, мм, не більше ніж 600×615×465 11 Середній термін служби, років 7 12 Маса стерилізатора, кг, не більше ніж 40 13 Частота живлення, Гц 50 3. Термін гарантійного обслуговування - не менше 12 місяців, термін післягарантійного обслуговування - протягом всього терміну експлуатації. Країна виробник - Україна. 4. Виконавець повинен надати товар/послугу Замовнику якість яких відповідає умовам державних стандартів, сертифікатам, ТУ заводу виробника, та вимогам, що звичайно ставляться до товару/послуг відповідного характеру згідно чинного законодавства. 5. Постачальник зобов'язаний провести введення в експлуатацію обладнання з наданням відповідного акту. У разі потреби провести навчання персоналу (інструктаж) Замовника роботі на даному обладнанні протягом 30 днів з дня введення в експлуатацію. Проводити сервісне обслуговування інженером, що сертифікований виробником запропонованого обладнання. 6. Після погодження та підписання договору учасник повинен надати в паперовому вигляді наступні документи: 1) свідоцтво про реєстрацію обладнання. 2) свідоцтво про первинну перевірку / атестацію обладнання. 3) методику перевірки/калібрування засобу вимірювань чи посилання на стандарт, який встановлює методику перевірки. 4) експлуатаційну документацію на укр./рус. мові. 5) інформацію про комплектність засобу (якщо передбачено щоденне калібрування оператором/користувачем - то надається еталонний засіб калібрування у комплекті чи ні). 6) технічні дані обладнання, з вказівкою даних про точність (похибка/невизначеність). 7. Проведення послуги проходить за адресою вул. Ентузіастів, 49.</p>	<p>ДК 021:2015: 33191100-6 — Стерилізатори ДК 016:2010: 28.29.6 — "Машини та устаткування для оброблення матеріалів змінням температури, н.в.і.у."</p>	<p>1 штуки</p>	<p>02002, Україна, Київська область, Київ, вул. Митрополита А.Шептицького, 5 каб. 347</p>	<p>від 02 жовтня 2016 до 30 жовтня 2016</p>
---	--	----------------	---	---

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи):

**ТОВ БІЛІМЕД**

10. Інформація про ціну пропозиції:

**7 000,00 UAH з ПДВ**