



ВОЛИНСЬКА ОБЛАСНА ДЕРЖАВНА АДМІНІСТРАЦІЯ
УПРАВЛІННЯ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я
вул. Степана Бандери, 5, м. Луцьк, 43025, тел./факс (0332) 241 581, 243 559,
e-mail: uoz@uoz.volyn.ua, код ЄДРПОУ 23254447

03.04.2019 № 21/15/2-19

на № _____ від _____

Всім потенційним учасникам торгів

Зміни №1

до тендерної документації

ІСВ-Г № 6.2.2.2 «Закупівля медичного обладнання та розхідних матеріалів для закладів охорони здоров'я вторинного та третинного рівнів (2 фаза)»

Шановні пані та панове!

Відповідно до п. 8 розділу I «Інструкції учасникам торгів» інформуємо, що до тендерної документації внесено наступні зміни (поправки):

1. 3 метою перенесення граничної дати подання цінових пропозицій:

А) Підпункти 22.1 ІУТ та 25.1 ІУТ, Розділу II "Інформаційна картка тендерної документації" (Сторінки ТД (англ.: 35-36; укр.: 41-42)) викласти в наступній редакції:

Д. Подання та відкриття пропозицій

ІУТ 22.1	Виключно з метою подання тендерних пропозицій адреса Покупця: Місто: Луцьк Поштовий індекс: 43000 Країна: Україна Адреса: вул. Степана Бандери, 5 Управління охорони здоров'я Волинської обласної державної адміністрації. До уваги: начальника Управління охорони здоров'я Волинської ОДА Ващенко Ігоря Степановича Поверх/кімната: 2 - й поверх, канцелярія Управління охорони здоров'я Волинської обласної державної адміністрації Часи роботи: 8.00 - 16.00 год. з понеділка по п'ятницю. Кінцевий термін подання тендерних пропозицій: Дата: 31 січня 2019 року Час: 10-00 год за місцевим часом.
----------	--

	Учасники торгів не можуть подавати Тендерні пропозиції в електронному вигляді.
ІУТ 25.1	Розкриття Тендерних пропозицій відбудеться за адресою: Управління охорони здоров'я Волинської обласної державної адміністрації Адреса: вул. Степана Бандери, 5 Поверх/кімната: 1-й поверх, Актова зала Управління охорони здоров'я Волинської обласної державної адміністрації Місто: Луцьк Країна: Україна Дата: 31 січня 2019 року Час: 10-05 год за місцевим часом. Учасники торгів будуть мати можливість візуально спостерігати за своїми тендерними пропозиціями весь час з моменту подання до розкриття пропозицій.

Б) п.8 Запрошення взяти участь у торгах (Сторінки ТД (англ.: 304; укр.: 326)) викласти в наступній редакції:

Тендерні пропозиції мають бути доставлені на нижче вказану адресу (2) до **10:00 год** за місцевим часом **31 січня 2019 року**. Проведення торгів у електронному вигляді не дозволяється. Пропозиції, що надійшли пізніше вказаного терміну, будуть відхилені. Тендерні пропозиції будуть відкриті у присутності представників учасників торгів, які виявлять бажання бути присутніми, за вказаною нижче адресою.

2. 3 метою внесення змін в технічні вимоги пп. 3.7 Детальні вимоги (технічні специфікації), п. 3 Технічні специфікації, Розділ VII. «Перелік вимог», Тендерної документації:

Лот №2

Внесено наступні зміни в технічні вимоги пп. 3.7 Детальні вимоги (технічні специфікації), п. 3 Технічні специфікації, Розділ VII. «Перелік вимог», Тендерної документації:

Позиція 1. Цифрова ультразвукова система преміум класу з можливістю 3-D реконструкції (тип 1)

№	Детальні вимоги (стара редакція)	Детальні вимоги. (нова редакція)
1.3	Україномовний інтерфейс - Можливість	Вимога видалена
2.1	Абдомінальні дослідження - Наявність	Кардіологічні дослідження дорослих- Наявність
2.3	Малі органи і поверхневі структури - Наявність	Черезстравохідні дослідження – Можливість
2.4	Кістково-м'язова система- Наявність	Дослідження абдомінальних судин (черевного відділу аорти) - Наявність

2.5	Черезстравохідні дослідження – Можливість	Дослідження з контрастами - Можливість
2.6	Кардіологічні дослідження дорослих- Наявність	Інтраопераційні дослідження- Наявність
2.7	Акушерство	Вимога видалена
2.8	Гінекологія	Вимога видалена
2.9	Урологія	Вимога видалена
2.10	Загальна візуалізація в педіатрії	Вимога видалена
2.11	Кардіологічні дослідження дітей	Вимога видалена
2.12	Ехокардіографія плоду	Вимога видалена
2.13	Інтраопераційні дослідження	Вимога видалена
3.1	Рідкокристалічний безбліковий монітор з високою роздільною здатністю, що обертається і нахиляється на вільно переміщуємому кронштейні	Рідкокристалічний або TFT/IPS безбліковий монітор з високою роздільною здатністю, що обертається і нахиляється на вільно переміщуємому кронштейні
3.14	Підтримка адаптивного алгоритму видалення артефактів -Наявність	Підтримка алгоритму видалення артефактів - Наявність
3.19	Збільшення зображення, не менше, раз 15	Функція збільшення зображення - Наявність
4.11	Режим просторової часової кореляції зображень для оцінки серця плоду	Вимога видалена
4.12	Програма для дослідження серця плоду в режимі 4D	Вимога видалена
5.2	Пакети розрахунків і сумарні висновки для абдомінальних досліджень - Наявність	Пакети розрахунків і сумарні висновки для абдомінальних досліджень (черевного відділу аорти)- Наявність
5.4.	Пакети розрахунків і сумарні висновки для акушерства та гінекології	Вимога видалена
5.5	Кількісний аналіз деформації міокарда – Можливість	П 5.4 Кількісний аналіз деформації міокарда – Наявність
5.7	Технологія автоматичного оконтурювання комплексу інтиму - медіа і обчислення його середньої товщини, діапазону товщини і стандартного відхилення вимірювань - Можливість	5.6 Технологія автоматичного оконтурювання комплексу інтиму - медіа і обчислення його середньої товщини, діапазону товщини і стандартного відхилення вимірювань- Наявність
5.8	Відображення, автоматичні розрахунки і аналіз механіки серця на основі вихідних даних стрес-ехокардіографії - Можливість	Функція стрес-ехокардіографії - Можливість
5.11	Розрахунок для режимів кольорового і енергетичного доплерівського картування: індекс потоку, індекс васкуляризації - Наявність	П. 5.10 Розрахунок для режимів кольорового і енергетичного доплерівського картування Наявність
6.5	Секторні фазовані- Відповідність	Фазовані - Відповідність
6.8	Черезстравохідні секторні фазовані для педіатрії - Відповідність	Вимога видалена
6.10	Монокристалічні секторні фазовані датчики- Відповідність	П. 6.9 Монокристалічні фазовані датчики - Відповідність

6.11	Датчики типу «олівець» - Відповідність	П. 6.10 Датчики типу «олівець» (для кардіологічних досліджень) - Відповідність
7.1	Матричний датчик для кардіологічних досліджень	Матричний датчик для кардіологічних досліджень - Наявність
7.1.1	Діапазон частот, МГц, в межах 1 – 5	Діапазон частот, МГц, в межах 1 – 5 (+/- 1 МГц)
7.1.2	Кількість елементів, не менше 3000	Кількість елементів, не менше 2000
7.2	Лінійний датчик для візуалізації поверхнево-розташованих структур, малих органів та судин	Лінійний датчик для візуалізації глибоких судин кінцівок, каротидних судин - Наявність
7.2.1	Діапазон частот, МГц, в межах 3 – 12	Діапазон частот, МГц, в межах 3-12 (+/- 1 МГц)
7.3.1.	Діапазон частот в межах 1 –5	Діапазон частот, МГц, в межах 1-5 (+/- 1 МГц)
8.4	Пристрій читання / запису CD / DVD або порт USB для установки і передачі файлів з ультразвукового апарату - Наявність	Пристрій читання / запису CD / DVD та порт USB для установки і передачі файлів з ультразвукового апарату - Наявність
9.2	Вага, не більше 110 кг	Вимога видалена

Позиція 2. Цифрова ультразвукова система преміум класу з можливістю 3-D реконструкції (тип 2)

№	Детальні вимоги (стара редакція)	Детальні вимоги (нова редакція)
1.3	Україномовний інтерфейс - Можливість	Вимога видалена
2.1	Абдомінальні дослідження- Наявність	Дослідження абдомінальних судин (черевний відділ аорти), ниркові судини, загальні абдомінальні дослідження - Наявність
2.3	Малі органи і поверхневі структури - Наявність	Поверхневі судини та поверхневі структури - - Наявність
2.4.	Кістково м'язова система - Наявність	Вимога видалена
2.7	Акушерство- Наявність	Вимога видалена
2.8	Гінекологія- Наявність	Вимога видалена
2.9	Урологія- Наявність	Вимога видалена
2.10	Загальна візуалізація в педіатрії- Наявність	Вимога видалена
2.11	Кардіологічні дослідження дітей- Наявність	Вимога видалена
2.12	Ехокардіографія плоду -Наявність- Можливість	П. 2.6 Транскраніальні дослідження - Наявність
		Додано вимогу – п. 2.8 Дослідження з контрастами - Можливість
3.1	Рідкокристалічний безбліковий монітор з високою роздільною здатністю, що вільно обертається і нахиляється на кронштейні	Рідкокристалічний безбліковий або TFT/IPS монітор з високою роздільною здатністю, що вільно обертається і нахиляється на кронштейні

3.14	Підтримка адаптивного алгоритму видалення артефактів - Наявність	Підтримка алгоритму видалення артефактів - Наявність
3.19	Збільшення зображення, не менше, раз 15 - Наявність	Функція збільшення зображення- Наявність
4.7	Енергетичний доплер- Наявність	Енергетичне доплерівське картування - Наявність
4.11	Режим просторово-часової кореляції зображень для оцінки серця плоду- Можливість	Вимога видалена
4.12	Програма для дослідження серця плода в режимі 4D- Можливість	Вимога видалена
4.13	Програма якісної оцінки еластичності тканин методом соноеластографії для молочної залози, поверхневих органів, досліджень в гінекології з використанням лінійних і порожнинних датчиків (без додаткового механічного впливу на об'єкт дослідження) - Наявність	П.4.11 Програма якісної оцінки еластичності тканин методом соноеластографії для поверхневих органів, (без додаткового механічного впливу на об'єкт дослідження) - Наявність
5.2	Пакети розрахунків і сумарні висновки для абдомінальних досліджень - Наявність	Пакети розрахунків і сумарні висновки для абдомінальних досліджень (черевного відділу аорти)- Наявність
5.4	Пакети розрахунків і сумарні висновки для акушерства та гінекології - Наявність	Вимога видалена
5.8	Відображення, автоматичні розрахунки і аналіз механіки серця на основі вихідних даних стрес-ехокардіографії - Можливість	П 5.7 Функція стрес-ехокардіографії - Можливість
5.11	Розрахунок для режимів кольорового і енергетичного доплерівського картування: індекс потоку, індекс васкуляризації- Можливість	П 5.10 Розрахунок для режимів кольорового і енергетичного доплерівського картування - Можливість
6.5	Секторні фазовані - Відповідність	Фазовані - Відповідність
6.8	Черезстравохідні секторні фазовані для педіатрії - Відповідність	Вимога видалена
6.10	Монокристалльні секторні фазовані датчики - Відповідність	Монокристалльні фазовані датчики- Відповідність
6.12	Датчики типу «олівець» - Відповідність	Датчики типу «олівець» (для кардіологічних досліджень) - Відповідність
7.1	Конвексний монокристалльний датчик для дорослих абдомінальних, акушерських, гінекологічних досліджень - Наявність	Конвексний монокристалльний датчик для досліджень абдомінальних (черевний відділ аорти), ниркових судин, для абдомінальних досліджень дорослих- Наявність
7.1.1	Діапазон частот, МГц, в межах 1 –5	Діапазон частот, МГц, в межах 1-5 (+/- 1 МГц)
7.2	Лінійний монокристалльний датчик високої розрізняючої здатності для візуалізації поверхнево-розташованих структур, малих	Лінійний монокристалльний датчик високої розрізняючої здатності для візуалізації поверхневих судин та поверхнево-розташованих структур - Наявність

	органів, малих судин, молочних залоз, поверхневих судин та кістково-м'язової системи- Наявність	
7.2.1	Діапазон частот, МГц, в межах 4 – 18	Діапазон частот, МГц, в межах 4-18 (+/- 1 МГц)
7.3	Матричний датчик для абдомінальних та акушерських досліджень- Наявність	Матричний датчик 3-D візуалізації абдомінальних та ниркових судин, абдомінальних досліджень дорослих - Наявність
7.3.1	Діапазон частот, МГц, в межах 1 – 6	Діапазон частот, МГц, в межах 1 – 6 (+/- 1 МГц)
7.3.2	Кількість елементів, не менше 9000	Кількість елементів, не менше 2000
7.4	Лінійний датчик для візуалізації поверхнево-розташованих структур, малих органів та судин	Лінійний датчик для візуалізації глибоких судин нижніх кінцівок, сонних та вертебральних артерій - Наявність
7.4.1	Діапазон частот, МГц, в межах 3 – 12	Діапазон частот, МГц, в межах 3-12 (+/- 1 МГц)
7.5	Об'ємний датчик для 3-D реконструкції поверхнево-розташованих структур, малих органів та судин- Наявність	Секторний монокристалний датчик для кардіологічних досліджень - Наявність
7.5.1	Діапазон частот в межах 5–13	Діапазон частот в межах 1–5 (+/- 1 МГц)
8.4	Пристрій читання / запису CD / DVD або порт USB для установки і передачі файлів з ультразвукового апарату-Наявність	Пристрій читання / запису CD / DVD та порт USB для установки і передачі файлів з ультразвукового апарату-Наявність
		Додано вимогу п. 7.5.2 Поле огляду, град, не менше 90 (+/- 5)
		Додано вимогу п. 7.6 Об'ємний лінійний датчик для 3-D реконструкції сонних артерій та автоматичного визначення ступеня їх стенозу - Наявність
		Додано вимогу п. 7.6.1 Діапазон частот в межах 5 – 13 (+/- 1 МГц)
9.2	Вага не більше 110 кг.	Вимога видалена

3. Цифрова універсальна ультразвукова система преміум класу з можливістю безстравохідної ехокардіографії

№	Детальні вимоги (стара редакція)	Детальні вимоги (нова редакція)
2.1	Акушерство- Наявність	Кардіологічні дослідження - Наявність
2.2	Гінекологія- Наявність	Судинні дослідження - Наявність
2.3	Абдомінальні дослідження - Наявність	Дослідження абдомінальних та ниркових судин - Наявність
2.4	Дослідження судин- Наявність	п 2.2
2.5	Малі органи і поверхневі структури - Наявність	Вимога видалена
2.6	Скелетно-м'язова система- Наявність	Вимога видалена
2.7	Кардіологічні дослідження- Наявність	п 2.1

2.8	Транскраніальні дослідження - Наявність	П. 2.4.Транскраніальні дослідження - Наявність
2.9	Черезстравохідні дослідження- Наявність	П. 2.5 Черезстравохідні дослідження- Наявність
		Додано вимогу п. 2.6 Дослідження з контрастами - Можливість
3.1	Рідкокристалічний безбліковий монітор з високою роздільною здатністю	Рідкокристалічний або TFT/IPS безбліковий монітор з високою роздільною здатністю
3.21	Збільшення зображення, разів, не менше 8	Вимога видалена
3.22	Корекція тканинної аберації: автоматична корекція швидкості ультразвукових хвиль	Вимога видалена
3.23	Автоматизований покроковий сценарій виконання дослідження: автоматична активація необхідного режиму і параметрів візуалізації, перехід до наступного кроку дослідження, коментарі до зображень, запуск вимірювань і відправлення у звіт	Вимога видалена
4.8	Максимально вимірювана швидкість, не менше 10 м/сек	Максимально вимірювана швидкість, не менше 8 м/сек
4.23	Функція просторово-часової кореляції зображень, яка показує серцеві скорочення плоду для виявлення аномалії розвитку	Вимога видалена
4.27	Програма якісної оцінки еластичності тканин методом соноеластографії для молочної залози з використанням лінійного датчика без додаткового механічного впливу на об'єкт дослідження- Можливість	Вимога видалена
4.28	Програма кількісної оцінки еластичності тканин методом соноеластографії	Вимога видалена
5.3	Технологія автоматичного обведення комплексу інтима- медіа - Наявність	Технологія автоматичного обведення комплексу інтима-медіа сонних артерій- Наявність
5.5	Пакети розрахунків і сумарні заклучення для гінекології та акушерства - Наявність	Пакети розрахунків і сумарні заклучення для абдомінальних досліджень (черевного відділу аорти) - Наявність
6.7	Секторні фазовані - Наявність	Фазовані - Наявність
7.1	Широкосмуговий секторний датчик для досліджень в кардіології дорослих та підлітків - Наявність	Широкосмуговий датчик для досліджень в кардіології - Наявність

	П.п. Діапазон частот, не гірше 2-4 МГц (+/- 1)	Діапазон частот, не гірше 1-5 МГц (+/- 1)
7.2	Лінійний датчик для судинних, інтервенційних, скелетно-м'язових та поверхневих досліджень - Наявність	Лінійний датчик для судинних досліджень - Наявність
	П.п. Діапазон частот, не гірше 4-12 МГц	П.п. Діапазон частот, не гірше 3-12 МГц (+/- 1)
7.3	Конвексний монокристалний датчик для загальних абдомінальних досліджень- Наявність Діапазон частот 1-5 МГц (+/- 0,5) Радіус кривизни, не менше мм, 45 Кут сканування, не менше 110 град	Конвексний монокристалний датчик для досліджень абдомінальних (черевний відділ аорти) та ниркових судин. Наявність Діапазон частот 1-5 МГц (+/- 1) Радіус кривизни, не менше мм, 45 Кут сканування, не менше 110 (+/- 5) град
7.4	Функція еластографії	Вимога видалена
7.5	Діапазон частот в межах 2-7	Діапазон частот в межах 2-7 МГц (+/- 1)
8.9	Вага, не більше 90 кг.	Вимога видалена

4.Цифрова ультразвукова система експертного класу

№	Детальні вимоги (стара редакція)	Детальні вимоги (нова редакція)
2.1	Акушерство- Наявність	Кардіологічні дослідження - Наявність
2.2	Гінекологія- Наявність	Вимога видалена
2.3	Абдомінальні дослідження - Наявність	Вимога видалена
2.4	Дослідження судин- Наявність	П.2.2 Дослідження судин- Наявність
2.5	Малі органи і поверхневі структури - Наявність	П.2.3 Дослідження абдомінальних (черевний відділ аорти) та ниркових судин, абдомінальні дослідження в дорослих - Наявність
2.6	Скелетно-м'язова система	Вимога видалена
2.7	Кардіологічні дослідження	Вимога видалена
2.8	Транскраніальні дослідження - Наявність	П. 2.4 Транскраніальні дослідження - Наявність
3.1	Рідкокристалічний безбліковий монітор з високою роздільною здатністю	Рідкокристалічний або TFT/IPS безбліковий монітор з високою роздільною здатністю
3.22	Автоматизований покроковий сценарій виконання дослідження: автоматична активація необхідного режиму і параметрів візуалізації, перехід до наступного кроку дослідження, коментарі до зображень, запуск вимірювань і відправлення у звіт - Бажана функція	Вимога видалена

3.23	Корекція тканинної аберації: автоматична корекція швидкості ультразвукових хвиль - Бажана функція	Вимога видалена
4.12	Керована трекболом галузь дослідження на кольоровому зображенні - Наявність	Вимога видалена
4.14	Кількість кольорових карт, не менше 8	Вимога видалена
4.23	Функція просторово-часової кореляції зображень, яка показує серцеві скорочення плоду для виявлення аномалії розвитку - Можливість	Вимога видалена
4.25	Програма якісної оцінки еластичності тканин методом соноеластографії для молочної залози з використанням лінійного датчика без додаткового механічного впливу на об'єкт дослідження- Можливість	Вимога видалена
4.26	Програма кількісної оцінки еластичності тканин методом соноеластографії- Можливість	Вимога видалена
5.6	Пакети розрахунків і сумарні заключення для гінекології та акушерства- Наявність	Вимога видалена
5.7	Пакети розрахунків і сумарні заключення для абдомінальних досліджень - Наявність	П. 5.6. Пакети розрахунків і сумарні заключення для абдомінальних досліджень (черевного відділу аорти) - Наявність
6.7	Секторні фазовані- Наявність	Фазовані - Наявність
7.1	Ширококутний секторний датчик для досліджень в кардіології дорослих та підлітків - Наявність	Ширококутний датчик для досліджень в кардіології - Наявність
	П.п. Діапазон частот, не гірше 2-4 МГц (+/- 1)	П.п. Діапазон частот, не гірше 1-5 МГц (+/- 1)
7.2	Лінійний датчик для судинних, інтервенційних, скелетно-м'язових та поверхневих досліджень- Наявність	Лінійний датчик для судинних досліджень – Наявність
	П.п. Діапазон частот, не гірше 4-12 МГц (+/- 1)	П.п. Діапазон частот, не гірше 3-12 МГц (+/- 1)
	П.п. Скануюча апертура, не менше 34 мм	Вимога видалена
7.3	Конвексний монокристальний датчик для загальних абдомінальних, акушерських, гінекологічних досліджень - Наявність	Конвексний монокристальний датчик для дослідження абдомінальних (черевного відділу аорти) та ниркових судин -- Наявність
	П.п. Діапазон частот, не гірше 2-5 МГц (+/- 1)	П.п. Діапазон частот, не гірше 1-5 МГц (+/- 1)

	П.п. Кут сканування, не менше 110 град	Кут сканування, не менше 110 (+/-5) градусів
7.4	Підтримка функції еластографії	Вимога видалена
8.6	Ножний перемикач - Можливість	Вимога видалена
8.7	Акумуляторна батарея-Можливість	Вимога видалена
8.10	Вага, не більше 90 кг.	Вимога видалена

5. Портативний ультразвуковий апарат для кардіологічних досліджень

№	Детальні вимоги (стара редакція)	Детальні вимоги (нова редакція)
1.1	Судинні дослідження- Наявність	Кардіологічні дослідження - Наявність
1.2	Дослідження органів черевної порожнини - Можливість	Дослідження судин черевної порожнини та ниркових судин - Наявність
1.3	Дослідження в акушерстві та гінекології- Можливість	Транскраніальні дослідження - Наявність
1.4	Дослідження в педіатрії - Можливість	Судинні дослідження - Наявність
1.5	Транскраніальні дослідження- Наявність	П 1.3
1.6	Дослідження поверхневих органів;	Вимога видалена
1.7	Кардіологічні дослідження у дорослих та дітей;	П 1.1
1.8	Трансезофагеальні (черезстравохідні) кардіологічні дослідження;	П 1.5
1.9	Контрастні дослідження	П 1.6
1.10	Дослідження скелетно-м'язової системи- Наявність	Вимога видалена
5.4	Лінійний датчик для поверхневих органів та структур, судин, кістково-м'язової системи, регіональної анестезії: • Діапазон частот, МГц, не менше 3-12	Лінійний датчик для дослідження судин, регіональної анестезії: • Діапазон частот, МГц, не менше 3-12 (+/- 1 МГц)
5.5	Секторний монокристалний фазований датчик для кардіологічних, транскраніальних, абдомінальних досліджень: • Діапазон частот, МГц, не менше 1-5 Кут сканування, град, не менше - 90	Секторний монокристалний фазований датчик для кардіологічних, транскраніальних досліджень, дослідження абдомінальних судин:: • Діапазон частот, МГц, не менше 1-5 (+/- 1 МГц) Кут сканування, град, не менше - 90
5.6	ЧЕРЕЗСТРАВОХІДНИЙ монокристалний секторний фазований датчик для кардіологічних досліджень дорослих: • Діапазон частот, МГц, не менше 2-7 • Кут сканування, град, не менше 90	ЧЕРЕЗСТРАВОХІДНИЙ монокристалний секторний фазований датчик для кардіологічних досліджень дорослих: • Діапазон частот, МГц, не менше 2-7 (+/- 1 МГц) • Кут сканування, град, не менше 90 • Електронне обертання площини сканування, град, не менше 180

	• Електронне обертання площини сканування, град, не менше 180	
--	---	--

Лот №1 «Кардіореанімаційне обладнання»

Внесено наступні зміни в технічні вимоги пп. 3.7 Детальні вимоги (технічні специфікації), п. 3 Технічні специфікації, Розділ VII. «Перелік вимог», Тендерної документації

1. Наркозно-дахильний апарат		
№	Детальні вимоги (стара редакція)	Детальні вимоги (нова редакція)
3.7	Вбудований газоаналізатор апарату повинен забезпечувати моніторинг концентрації кисню за рахунок парамагнітного невитратного датчику	Вбудований аналізатор газу повинен забезпечуват моніторинг концентрації кисню
3.9	Апарат повинен мати екстрену подачу кисню з регулюванням потоку. При регулюванні потоку кисню в діапазоні 0-12 л/хв., використання екстреного подання з регулюванням не повинно приводити до змінення концентрації анестетика в дихальному контурі, або к перериванню подання анестетика	Апарат має мати екстрену подачу кисню із регулюванням потоку. Діапазон регулювання потоку газу в межах 0-10 л/хв
4.7	Режими вентиляції: спонтанне дихання (spont); ручна вентиляція (man); керована вентиляція і синхронізована вентиляція з контролем за об'ємом; керована вентиляція і синхронізована вентиляція з контролем за тиском, асистована ШВЛ з підтримкою тиском	Режими вентиляції: ручна вентиляція (man), керована вентиляція і синхронізована вентиляція із контролем за об'ємом, керована вентиляція і синхронізована вентиляція із контролем за тиском, асистована вентиляція із підтримкою тиском
4.10	Інспіраторна пауза (VCV, SIMV) в межах 0-50%»	Інспіраторна пауза (VCV, SIMV) в межах 0, 5-60%
4.11	Діапазон РЕЕР (всі режими) в межах 0-20	Діапазон РЕЕР (всі режими) 3-20
4.19	Наявне автоматичне управління інспіраторним потоком»	Вимога видалена
4.20	При переключенні режимів вентиляції параметри і межі тривоги повинні зберігатися, а попередні налаштування повинні визначатися на основі вимірних параметрів вентиляції	П 4.19 При переключенні режимів вентиляції параметри та межі тривоги повинні зберігатися
5.1	Порівняння, обробка та відображення всіх вентиляційних та газових параметрів на кольоровому плоскому екрані. Регулювання яскравості екрану та кодування базових налаштувань вентилятору	Відображення всіх вентиляційних та газових параметрів на кольоровому плоскому екрані
5.4	Зворотній потік відібраного для проби газу повинен видалятися з контуру пацієнта	Вимога видалена
6.1	Ієрархічна система тривожної сигналізації, встановлення меж тривоги у відповідності з	Ієрархічна система тривожної сигналізації. Встановлення меж

	потребами користувача. Користувач повинен мати можливість автоматичного встановлення меж тривоги у відповідності з поточними параметрами моніторингу	тривоги у відповідності з потребами користувача
6.2	Пріоритет рівнів звукових та візуальних тривог (сигналізація, попередження, порада). Акустична та візуальна система тривоги для всіх параметрів моніторингу респіраторних, газових, технологічних	Пріоритет рівнів звукових та візуальних тривог (сигналізація, попередження). Акустична та візуальна система тривоги для всіх параметрів моніторингу, респіраторних, газових, технологічних

2. Дефібрилятор-монітор

№	Детальні вимоги (стара редакція)	Детальні вимоги (нова редакція)
9	На настановній дозі 200 Дж в діапазоні міжелектродного опору 25-200 Ом тривалість фаз повинна залишатися постійною, а середня сила струму не повинна перевищувати 30 А	На настановній дозі 200 Дж в діапазоні міжелектродного опору 20-200 Ом розряд має відповідати вимогам міжнародного стандарту ІЕС 60601-2-4:2010
11	Наявність індикатора якості СЛР, що відображується на дисплеї при проведенні компресій	Наявність індикації СЛР
12	Наявність фільтру ЕКГ від механічних компресій під час проведення СЛР	Вимога виделена
13	Наявність голосових і візуальних підказок відносно якості компресій, що проводяться під час СЛР	П 12 Наявність метрономного супроводу та підказок під час проведення СЛР
14	Наявність вбудованого метронома, що задає частоту компресій за допомогою звукового сигналу при зниженні частоти нижче 80 комп./хв	П 13 Наявність метрономного супроводу
17	Форма імпульсу кардіостимулятора - прямолінійна із постійною силою струму і тривалістю 40 мсек	П 16 Форма імпульсу кардіостимулятора - прямолінійна із постійною силою струму і тривалістю в межах 20-40 мсек
18	Частота кардіостимуляції в межах від 30 до 180 за 1/хв	П. 17 Частота кардіостимуляції в межах 40-170 1/хв.
21	Можливість нав'язування ритму кардіостимулятором без підключення окремого ЕКГ-кабелю	Вимога видалена
22	Наявність можливості використання реанімаційних електродів зі вбудованими 3-ма ЕКГ відведеннями і датчиком контролю якості проведення СЛР для проведення дефібриляції, кардіостимуляції, моніторингу і СЛР	Вимога видалена
29	Діапазон виміру ЧСС в межах 0 - 300 уд./хв	П 26 Діапазон вимірювання ЧСС в межах 15-300 уд/хв

31	Наявність дворівневого індикатора готовності до проведення реанімації	П 28 Наявність індикатору готовності до проведення реанімації
32	Тестовані функції при виконанні тесту на готовність до проведення реанімації : - дефібриляції; - кардіостимуляції; - реєстрації ЕКГ; - працездатність кабелів; - підключення і придатність електродів (термін придатності, стан гелю); - працездатність електродів	Вимога видалена
33	Наявність вбудованого термопринтера з шириною паперу не менше 90 мм.	П 29 Наявність вбудованого принтеру із шириною паперу не менше 50мм
36	Наявність індикаторів акумулятору: • залишковий час роботи від акумулятору • залишкова ємність акумулятору в % • індикатор необхідності калібрування акумулятору індикатор непридатності до використання	П 32 Наявність індикації заряду акумулятору

3. Дозатор шприцевий

№	Детальні вимоги (стара редакція)	Детальні вимоги (нова редакція)
3	Наявність автоматичного визначення шприців різних виробників	Наявність автоматичного визначення ємності шприців різних виробників
4	Можливість застосування шприців 10,20,50 мл. різних виробників	Можливість застосування шприців не менше 10,20,50 мл. різних виробників
6	Наявність не менш чотирьох рівнів оклюзії в межах 20 до 90 кПа	Наявність не менше 10 рівнів оклюзії в межах 29- 120 мм. кПа
8	Час роботи приладу від акумулятора не менше 8 годин».	Час роботи від акумулятора не менше 6 годин
9	Можливість налаштування звукових сигналів режиму очікування та інфузії	Можливість налаштування рівню гучності звукових сигналів
10	Програмування швидкості потоку від 0,1 до 150 мл/год	Програмування швидкості потоку не гірше від 0,1 до 60 мл/хвил.
11	Діапазон ваги в межах 2-300 кг	Вага пристрою не більше 3 кг.»

4. Концентратор кисню

№	Детальні вимоги (стара редакція)	Детальні вимоги (нова редакція)
4	Сорбент, що використовується – синтетичний цеоліт марки MS-4	Сорбент, що використовується - синтетичний цеоліт
6	Ресурс роботи сорбенту – необмежений».	Вимога видалена
7	Виробнича потужність апарату – не менше 8л/хв кисню	П. 6 Виробнича потужність кисню не менше 8 л/хв кисню за тиску не менше 3 Бар
9	Апарат повинен забезпечувати концентрацію кисню у межах:	П. 8 Апарат повинен забезпечувати концентрацію

	- за потоку кисню до 5 л/хв. – не менше 93%; - за потоку кисню 5 – 8 л/хв. – не менше 90%	кисню на рівні не менше 90% в діапазоні до 8л/хв
10	Апарат повинен мати систему контролю концентрації кисню на виході	Вимога видалена
11	Апарат повинен мати попереджувальну звукову і світлову сигналізацію при наступних випадках: - зниження концентрації кисню понад 85%; - відключення електроживлення	П. 9 Наявність індикації концентрації кисню
12	Апарат повинен в робочому режимі забезпечувати склад суміші на виході з параметрами не гірше ніж: - кисень 90-95%; - азот не більше за 3,1%; - оксид вуглецю – неприпустимий; - температура крапки роси -73°C	Вимога видалена
14	Енергоспоживання не більше ніж 0,73 кВт	П 11 Енергоспоживання не більше 1,5 кВт
15	Рівень шуму не більше ніж 58 Дб	П 12 Рівень шуму не більше ніж 65 Дб.
16	Розміри не більші ніж 570х620х920 мм; вага не більше 80 кг	П. 13 Розміри не більші за 800*700* 1000мм, вага не більше 80 кг
6. Кардіомонітор (тип 2) з інвазивним тиском		
№	Детальні вимоги (стара редакція)	Детальні вимоги (нова редакція)
3.5	Час роботи від повністю зарядженої батареї не менше ніж 180 хв	Час роботи від повністю зарядженої батареї не менше 120 хв
3.7	Роздільна здатність відображення кривої ЕКГ може модифікуватись користувачем	Можливість вибору кількості кривих ЕКГ, що відображаються
3.10	Час відновлення базової лінії після дефібриляції не більше 5 сек	Час відновлення базової лінії після дефібриляції не більше 10 секунд
3.20	Типовий час виміру НІАТ не більше 45 сек. Максимальний час виміру не більше 125 сек. - у дорослих/дітей та не більше 95 сек.	Максимальний час вимірювання у дорослих/дітей не більше 180 секунд, у новонароджених не більше 95 секунд
4.1	Апарат повинен мати систему ієрархічної тривожної сигналізації по параметрам тиску, об'єму, концентрації кисню, відсутності електроживлення. Меню настройки тривожної сигналізації повинно мати верхні, нижні межі, а також поточне значення параметру	Апарат повинен мати систему ієрархічної тривожної сигналізації по параметрам тиску, концентрації кисню, відсутності електроживлення. Меню настройки тривожної сигналізації повинно мати верхні та нижні межі, а також поточне значення параметру
7. Апарат штучної вентиляції легень		

№	Детальні вимоги (стара редакція)	Детальні вимоги (нова редакція)
3.5	Апарат повинен мати можливість забезпечувати стабільну концентрацію кисню під час подачі кисню з джерела низького тиску (кисневий концентратор, дозатор кисню) з потоком до 10 літрів на хвилину	Апарат повинен мати можливість забезпечувати стабільну концентрацію кисню під час подачі кисню з кисневого концентратора з потоком до 10 л/хв
3.6	Тестування апарату повинно виконуватися автоматично після включення електроживлення апарату без участі медперсоналу, час тестування не перевищує 35-40 секунд. Виконання як попереднього, так і поточного калібрування всіх датчиків апарату повинно бути без від'єднання контуру, переривання електроживлення та ШВЛ	Вимога видалена
4.2	Керована і синхронізована вентиляція з контролем по тиску, неінвазивна ШВЛ в режимі з контролем по тиску. SIPPV, S-CMV) з можливістю обмеження тиску на вдиху (PLV – об'ємна вентиляція з обмеженням тиску), з можливістю управління швидкістю інспіраторного потоку	Керована і синхронізована вентиляція із контролем за тиском, неінвазивна ШВЛ в режимі з контролем по тиску. Об'ємна вентиляція із контролем за тиском
4.3	Вентиляція з підтримкою тиском (ASB, PSV) – допоміжна вентиляція, з часом вдиху, дихальним об'ємом, що керується в залежності від інспіраторного запита пацієнта, автоматичне встановлення часу завершення видиху, який адаптований до об'єму витoku. Повинна бути передбачена можливість неінвазивної ШВЛ в режимі з підтримкою тиском	Вентиляція із підтримкою тиском (ASB, PSV), допоміжна вентиляція із часом вдиху, дихальним об'ємом, що керується в залежності від інспіраторного запиту пацієнта. Повинна бути передбачена можливість неінвазивної ШВЛ в режимі з підтримкою тиском
4.5	Вентиляція апное – автоматичний перехід на керовану вентиляцію (з параметрами, які встановлені користувачем) у випадку зупинки дихання в синхронізованих і допоміжних режимах. При відновленні спонтанного дихання апарат повинен автоматично переключатися в раніше установлений режим ШВЛ	Вентиляція апное - автоматичний перехід на керовану вентиляцію (з параметрами, які встановлені користувачем) у випадку зупинки дихання в синхронізованих і допоміжних режимах
7.1	Апарат повинен мати систему ієрархічної тривожної сигналізації по параметрам тиску, об'єму, концентрації кисню, відсутності електроживлення. Меню настройки тривожної сигналізації повинно мати верхні, нижні межі, а також поточне значення параметру	Апарат повинен мати систему ієрархічної тривожної сигналізації по параметрам тиску, об'єму, концентрації кисню, відсутності електроживлення. Меню настройки тривожної сигналізації повинно мати верхні, нижні межі

Лот №9

Внесено наступні зміни в технічні вимоги пп. 3.7 Детальні вимоги (технічні специфікації), п. 3 Технічні специфікації, Розділ VII. «Перелік вимог», Тендерної документації:

Система медичного лікувального газозабезпечення.

№	Детальні вимоги (стара редакція)	Детальні вимоги. (нова редакція)
2.6	Потужність кожного компресора з осушувачем не більше 7,5 кВт	Потужність кожного компресора з осушувачем не більше 22 кВт
3.5	Номінальна продуктивність кожного насоса не більше 3 кВт	Вимога видалена
3.10	Наявність вбудованого ресивера ємністю не менше 500л.	Вимога видалена

Просимо Вас повідомити про отримання цього документу «Зміни №1» по електронній пошті volyn.wbproject@gmail.com.

Начальник



Ігор ВАЩЕНЮК

Ірина Халепа 777-207

