**ТЕХНІЧНІ ВИМОГИ**

**на закупівлю по предмету**

**Послуги з сервісного та технічного обслуговування обладнання системи лікувальних газів НДСЛ «ОХМАТДИТ» на 2024 рік: код ДК 021:2015 – 50530000-1 послуги з ремонту і технічного обслуговування техніки.**

Огляд об'єкта учасником перед подачею пропозиції є обов'язковим. Огляд проводиться на підставі офіційного листа-звернення на ім’я замовника (щодня з 08 год. 00 хв. до 17 год. 00 хв., крім суботи та неділі). Учасник у складі тендерної документації повинен надати довідку про огляд об’єкту , засвідчену замовником (зразок додається додаток № 1 до технічних вимог). Витрати на відвідування об’єкту Учасник несе за власні кошти. **Контактна особа: Начальник центру інженерно-технічного забезпечення: Бабак Владислав Григорович тел: 096 795 6295 ; (044) 2398802**

**Місце надання Послуг:** 03124, м. Київ, вул. Чорновола, 28/1

**Корпус № 3 Токсикологія**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **п/п** | **Найменування** | **К-сть** |
|  | **Сервісне обслуговування, при необхідності ремонт, компресорів AIRPOL, SRK-7** | 2шт |
| 1 | Заміна сепараторів | 2шт |
| 2 | Заміна фільтрів масляних W920.21 | 2шт |
| 3 | Заміна фільтрів повітряних NK40/NK30 | 2шт |
| 4 | Заміна оливи компресорної | 20л. |
| 5 | Заміна ременів (XE-PoverPro) | 4шт |
| 6 | Заміна циклонного сепаратора FO30W | 1шт |
| 7 | Ремонт (заміна) конденсатовідвідників SAC 160-230V | 4шт |
| 8 | Заміна елемента фільтра F030P | 1шт |
| 9 | Заміна елемента фільтра F030S | 1шт |
| 10 | Заміна елемента фільтра F030А | 1шт |
| 11 | Заміна мембрани до клапану | 1шт |
| 12 | Заміна картриджа | 2шт |
| 13 | Заміна елемента фільтра F070P | 2шт |
| 14 | Заміна оливи синтетичної | 5л |
| 15 | Діагностика (при необхідності заміна) магістральних рукавів | 8шт |

**Сервісне обслуговування рефрежераторного осушувача RF 18M**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Технічне обслуговування конденсато вдвідників, ревізія електро з’єднань і датчиків. | 1шт |
| 2 | Заміна фільтра осушувача Castel DF308/2S | 1шт |

**Сервісне обслуговування, при необхідності ремонт, регуляторів Camozzi**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | ***Сервісне обслуговування, при необхідності ремонт, регуляторів тиску***Чистка регулювання регулятора,при необхідності заміна мембрани. | 2шт |

**Сервісне обслуговування, при необхідності ремонт, вакуумних насосів Tepro AT-21 B**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *1* | Діагностика (при необхідності ремонт, або заміна) клемників, конекторів, манометрів, металорукава, автомата вимикання. | Комплект |
| *2* | Заміна масляних фільтрів | 2шт |
| *3* | Заміна фільтрів повітряних антибактеріальних | 1шт |
| *4* | Заміна оливи синтетичної | 4л |

**Сервісне обслуговування, при необхідності ремонт, приливно – витяжної вентиляції**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | ***Сервісне обслуговування,при необхідності ремонт, вентиляторів*** | 4шт |
| 2 | заміна фільтр елементів, ущільнювачів | Комплект |
| 3 | Діагностика (при необхідності заміна) підшипників на електродвигунах | 8шт |

**Корпус №11 Хірургія**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **п/п** | **Найменування** | **К-сть** |
| 1 | **Сервісне обслуговування, при необхідності ремонт, компресорів****BOGE C-15**Діагностика (при необхідності ремонт, або заміна) клемників, конекторів, манометрів, металорукава, автомата вимикання. | 2шт |
| 1 | Заміна сепараторів | 2шт |
| 2 | Заміна фільтрів масляних | 2шт |
| 3 | Заміна фільтрів повітряних | 2шт |
| 4 | Заміна оливи компресорної | 30л |
| 5 | Заміна ременів (XE-PoverPro) | 4шт |
| 6 | Заміна фільтруючого елементу | 2шт |
| 7 | Діагностика (при необхідності ремонт, або заміна) клемників, конекторів, металорукава, автоматики вимикання | Комплект |

**Сервісне обслуговування, при необхідності ремонт, осушувачів**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Заміна циклонного сепаратора F030W | 1шт |
| 2 | Заміна конденсатовідвідника | 3шт |
| 3 | Заміна елементів фільтра | 4шт |
| 4 | Заміна прямокутного касетного фільтра | 1шт |

**Сервісне обслуговування, при необхідності ремонт регуляторів Camozzi**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | ***Сервісне обслуговування при необхідності ремонт регуляторів тиску***Чистка регулювання регулятора, при необхідності заміна мембрани. | 2шт |

**Сервісне обслуговування, при необхідності ремонт приливно – витяжної вентиляції**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | ***Сервісне обслуговування (при необхідності ремонт)вентиляторів*** | 1шт |
| 2 | Заміна фільтр елементів, ущільнювачів | 2шт |
| 3 | Діагностика (при необхідності заміна) підшипників на електродвигунах | 2шт |
| 4 | Сервісне обслуговування (наладка )контролера Altivar Machine ATV320 | 1шт |

**НОВИЙ ЛІКУВАЛЬНО – ДІАГНОСТИЧНИЙ КОРПУС**

**Сервісне обслуговування, при необхідності ремонт компресорів CHAMPION- KSA 55**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **п/п** | **Найменування** | **К-сть** |
|  | ***Сервісне обслуговування, при необхідності ремонт, компресорів******CHAMPION – KSA 55*** | 2шт |
| 1 | Діагностика при необхідності ремонт електро з’єднань, пневмо шлангів,блоків управління | Комплект |
| 2 | Заміна масляних фільтрів | Комплект |
| 3 | Заміна фільтра повітряного | Комплект |
| 4 | Ремкомплект зворотніх клапанів | 4шт |
| 5 | Олива компресорна CampLude | 80л |

**Обслуговування магістральних фільтрів**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Заміна фільтр-елементів, чистка (при необхідності заміна) конденсато відвідника | Комплект |

**Сервісне обслуговування, при необхідності ремонт, осушувачів**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Заміна конденсато відвідного клапана SAS120 | 2шт |
| 2 | Заміна елемента фільтра F070R | 2шт |
| 3 | Заміна елемента фільтра F018S | 1шт |
| 4 | Заміна елемента фільтра F070S | 2шт |
| 5 | Заміна елемента фільтра F018R | 1шт |
| 6 | Заміна мембрани до клапану | 1шт |

**Сервісне обслуговування,при необхідності ремонт, вакуумних насосів Becker U5/100 х3**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Заміна фільтра масляного туману, загальна очистка клапанів, обслуговування блоку управління | 3шт |
| 2 | Набір для заміни масляних фільтрів | 3шт |
| 3 | Заміна фільтрів повітряних антибактеріальних | 2шт |
| 4 | Заміна оливи синтетичної | 20л |
| 5 | Заміна картриджів | Комплект |

**Сервісне обслуговування, при необхідності ремонт, регуляторів тиску**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | ***Сервісне обслуговування, при необхідності ремонт*, *регуляторів*** |  Комплект |
| 2 | Чистка регулювання регулятора,при необхідності заміна мембрани. | Комплект |

**Сервісне обслуговування, при необхідності ремонт, приливно – витяжної вентиляції**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Діагностика (при необхідності заміна) підшипників на електродвигунах | 4шт |
| 1 | Заміна фільтр елементів, ущільнювачів | Комплект |

**Сервісне обслуговування, при необхідності ремонт, кисневих генераторів OXISWING**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Заміна повітряних фільтрів | 5 |
| 2 | Технічне обслуговування клапанів | Комплект |
| 3 | Технічне обслуговування модуля блоку контактів | 5шт |
| 4 | ТО при необхідності заміна циолітового наповнювача в цеолітових колонах | 5шт |

**Учасник повинен надати :**

Копії діючого дозволу на виконання робіт підвищеної небезпеки та на експлуатацію (застосування) машин, механізмів, устаткування підвищеної небезпеки (у передбачених законодавством випадках) або декларації відповідності матеріально-технічної бази вимогам законодавства з питань охорони праці

Довідка (складена в довільній формі) щодо наявності працівників відповідної кваліфікації, яких планується залучити до виконання зобов’язань по договору, із зазначенням прізвища, ім’я, по батькові, посади, яку обіймає на підприємстві, загального стажу роботи, завірена підписом уповноваженої особи Учасника.

Довідка (складена в довільній формі) щодо наявності обладнання та іншої матеріально-технічної бази, необхідних для виконання зобов’язань по договору, завірена підписом уповноваженої особи Учасника.

Довідка складена в довільній формі про наявність документально підтвердженого досвіду виконання аналогічного договору, завірена підписом уповноваженої особи Учасника.

Копія договору, яка підтверджує постачання товару (копії видаткових накладних, актів прийому-передачі, тощо) аналогічного договору.

Позитивний лист-відгук від контрагентів, зазначених в довідці (не менше одного), із зазначенням інформації про належне виконання договору.

Очікувана вартість закупівлі : **450 000,00 грн. (чотириста п’ятдесят грн. 00 коп.) з ПДВ.**

**Голова робочої групи:**

Бабак В.Г. – начальник центру інженерно-технічного

забезпечення

**Члени робочої групи:**

Чернишук С. С. – медичний директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Іванова Т.П. – медичний директор з медичних питань \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сова В.А. – медичний директор поліклініки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Мирута Н.М. – заступник генерального директора

 з економічних питань \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Полозенко О.П. – заступник генерального директора

 з розвитку лікарні \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Підстава: Рапорт Гордієнко П.С. комерційна пропозиція.**

**Додаток № 1**

**до технічних вимог**

Зразок акту огляду

**Акт огляду об’єктів**

м. Київ «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_\_ р.

Ми, що підписалися нижче, представник **НДСЛ Охматдит МОЗ України**, склали цей акт про те, що представники\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в особі\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, провели огляд об’єктів Замовника за адресами: м. Київ, вул. В. Чорновола 28/1 згідно умов на закупівлю **Послуги з сервісного та технічного обслуговування обладнання системи лікувальних газів НДСЛ «ОХМАТДИТ» на 2024 рік: код ДК 021:2015 – 50530000-1 послуги з ремонту і технічного обслуговування техніки.**

 та готові виконувати зазначені послуги, про що і складаємо цей акт.

Підписанням даного акту представники Замовника підтверджують здійснення огляду об’єктів за адресами: м. Київ, вул. В. Чорновола, 28/1.

**Представник НДСЛ Охматдит**

**МОЗ України** вул. В. Чорновола 28/1

**Посада, ПІБ, підпис, печатка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Представник Учасника \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**