

**КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО  
"ЗВЯГЕЛЬСЬКА БАГАТОПРОФІЛЬНА ЛІКАРНЯ"  
ЗВЯГЕЛЬСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ**

11700, Житомирська область, Звягельський р-н, м. Звягель, вул. Наталії Оржевської, 13  
Код ЄДРПОУ 01991820, тел./факс (04141) 3-51-63, e-mail: [novogradtmo@gmail.com](mailto:novogradtmo@gmail.com)

---

Обґрунтування технічних та якісних характеристик предмета закупівлі, його очікуваної вартості та/або розміру бюджетного призначення в закупівлі:

*Технічне обслуговування аналізаторів*

*(ДК 021:2015 – 50420000-5 – Послуги з ремонту і технічного обслуговування медичного та хірургічного обладнання)*

Потреба в отриманні даних послуг визначена на підставі рапорту завідуючої КДЛ №560 від 27.05.2026 р., для забезпечення діяльності замовника з надання медичної допомоги населенню з урахуванням запланованих поточних завдань замовника.

Формування опису предмета закупівлі із зазначенням технічних і якісних характеристик відповідно до аналогічних вимог на послуги відповідно до попередніх періодів.

Джерело фінансування закупівлі: Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства).

Очікувана вартість предмета закупівлі визначена через пошук, збір та аналіз інформації про ціну на послуги.

Очікувана вартість предмета закупівлі розрахована внаслідок проведеної поетапної роботи було визначено очікувану вартість закупівлі, з додавання ставки податку на додану вартість.



**Уповноважена особа  
в КП «ЗВЯГЕЛЬСЬКА  
БАГАТОПРОФІЛЬНА  
ЛІКАРНЯ» ЗМР  
Черніца М.В.**

Технічна специфікація до предмета закупівлі

*Технічне обслуговування аналізаторів*

*(ДК 021:2015 – 50420000-5 – Послуги з ремонту і технічного обслуговування медичного та хірургічного обладнання)*

№ п/п	Назва робіт/послуг	Одиниця виміру	Кількість
1	Послуги з технічного обслуговування хемілюмінесцентного імунологічний аналізатора CL-900i	послуга	1
2	Послуги з технічного обслуговування аналізатора біохімічного автоматичного BS-430, Mindray	послуга	1
3	Послуги з технічного обслуговування аналізатора гематологічного BC-6000, Mindray	послуга	1

№	Найменування послуги	Кількість послуг, шт.
<b>1.</b>	<b>Послуги з технічного обслуговування хемілюмінесцентного імунологічний аналізатора CL-900i</b>	
-	Технічний огляд та виявлення несправностей	2
-	Очистка кришки резервуару промивного буферу	2
-	Чистка оптопар та змащування рухомих елементів (за необхідності)	1
-	Перевірка/очистка шприців промивного буферу	2
-	Очистка пилових екранів	2
-	Очистка маніпулятора для захоплення кювет	2
-	Заміна пружини маніпулятора	1
-	Заміна трубок перистальтичної помпи (для CL-900i нової генерації)	1
-	Перевірка (заміна за необхідності, не більше 1р. на рік) голок подачі субстрату	1
-	Перевірка/очистка зливного резервуару блоку субстратів	1
-	Очистка вентиляторів	1
-	Перевірка повітряної помпи	2
-	Перевірка/очистка дисперсійної каруселі	1
-	Калібрування сенсора виявлення бульбашок повітря в промивному буфері	1

-	Перевірка струмів охолоджуючих пластин	2
-	Перевірка, зовнішня/внутрішня очистка пробозабірної голки	1
-	Очистка отвору вортексера, промивної станції	1
-	Очистка (заміна за необхідності, не більше 1р. на рік) аспіраційних голок дисперсійної каруселі	2
-	Очистка дозуючих голок дисперсійної каруселі	2
-	Процедура щоденної очистки	1
-	Діагностичні тести для перевірки функціонування системи	2

<i>№</i>	<i>Найменування послуги</i>	<i>Кількість послуг, шт.</i>
<b>2.</b>	<b>Послуги з технічного обслуговування аналізатора біохімічного автоматичного BS-430, Mindray</b>	
-	Технічний огляд та виявлення несправностей	2
-	Очистка пилових екранів (за необхідності)	2
-	Очистка вентиляторів (за необхідності)	2
-	Очистка промивних станцій	2
-	Очистка резервуару деіонізованої води (за необхідності)	2
-	Заміна серединного фільтру деіонізованої води (за необхідності) резервуару	2
-	Очистка резервуару промивного розчину (за необхідності)	2
-	Очистка відсіку для проб/реагентів (за необхідності)	2
-	Очистка зовнішніх поверхонь аналізатора (за необхідності)	2
-	Спеціальна промивка	2
-	Очистка міксера	2
-	Перевірка, зовнішня/внутрішня очистка пробозабірної голки	2
-	Перевірка, зовнішня/внутрішня очистка голки забору реагентів	2
-	Заміна фільтру деіонізованої води	1
-	Заміна фільтру промивного розчину	1
-	Заміна прокладки пробозабірної голки (за необхідності)	1
-	Заміна лампи	2
-	Заміна зношених\забруднених трубок гідравлічної системи	1
-	Перевірка (заміна за необхідності, не більше 1р. на рік) шприца реагентів та проб	1

-	Перевірка (заміна за необхідності, не більше 1р. на рік) шприца дозування реагентів	1
-	Видалення повітря з шприца реагентів та проб (за необхідності)	2
-	Перевірка (заміна за необхідності) кювет	1
-	Перевірка блоку подачі води (за необхідності)	1
-	Перевірка фотометра	2
-	Перевірка насосу для відходів (за необхідності)	2
-	Перевірка шприца деіонізованої води	2
-	Перевірка шприца промивного розчину	2

<i>№</i>	<i>Найменування послуги</i>	<i>Кількість послуг, шт.</i>
<b>3.</b>	<b>Послуги з технічного обслуговування аналізатора гематологічного BC-6000, Mindray</b>	
-	Технічний огляд та виявлення несправностей	1
-	Очистка вентиляторів	1
-	Очистка клапанів систем зливу	1
-	Очистка резервуарів з відходами	1
-	Очистка зовнішніх поверхонь аналізатора	1
-	Перевірка тиску в системі	1
-	Перевірка напруги в системі	1
-	Перевірка дозуючих шприців	1
-	Перевірка роботи системи подачі штативів	1
-	Перевірка герметичності гідросистеми	1
-	Перевірка пневмосистеми	1
-	Очистка гідросистеми	1
-	Заміна пробозабірної голки ( <i>за необхідності</i> ) в залежності від кількості циклів	1

1. Ремонтний набір входить до складу ціни обслуговування
2. Наявність сертифіката для проведення робіт у медичних закладах (надати копію сертифікату на систему якості підприємства (сертифікат ISO 9001 2015, міжнародного зразка))
3. Інформація про сервісний центр (центри) в Україні та його (їх) адреса (адреси)
4. Технічне обслуговування обладнання повинне проводитись фахівцем, який пройшов навчання у виробника обладнання - Надати сертифікат інженера

Ми, \_\_\_\_\_ у разі акцепту нашої цінової пропозиції та укладення договору із Замовником про надання послуг згідно та підтверджуємо свою можливість і готовність виконувати усі *Технічні, якісні та кількісні вимоги* Замовника, зазначені у цій тендерній документації

\_\_\_\_\_

Посада

\_\_\_\_\_

(підпис) М.П.

\_\_\_\_\_

П.І.Б.