****

 **ВІННИЦЬКА МІСЬКА РАДА**

**ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ’Я**

**Комунальне некомерційне підприємство**

**«Вінницька міська клінічна лікарня швидкої медичної допомоги»**

вул. Київська, 68, м. Вінниця, поштовий індекс 21032,сайт https://mklshmd.com.ua
 тел: 66-53-39, факс: 66-45-68*,* e-mail: mklshmd@ukr.net

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2023 р. № 01-26/\_\_\_\_

 Відповідно до частини 4 статті 4 Закону України «Про публічні закупівлі» від 25.12.2015 року №922 зі змінами Замовники можуть проводити попередні ринкові консультації з метою аналізу ринку, у тому числі запитувати й отримувати рекомендації та інформацію від суб’єктів господарювання. Такі рекомендації та інформація можуть використовуватися замовником під час підготовки до проведення закупівлі, якщо вони не призводять до порушення [статті 5](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/922-19#n927) цього Закону. Консультації з ринком можуть проводитися через електронну систему закупівель шляхом надсилання запитань замовником та отримання відповідей від суб’єктів господарювання або шляхом організації відкритих зустрічей з потенційними учасниками. Проведення попередніх ринкових консультацій замовником не вважається участю суб’єктів господарювання у підготовці вимог до тендерної документації.

 Враховуючи вищевикладене, Замовник- комунальне некомерційне підприємство «Вінницька міська клінічна лікарня швидкої медичної допомоги» з метою аналізу ринку, дотримання принципів здійснення публічних закупівель, досягнення максимальної економії та ефективності використання бюджетних коштів, а також **з метою визначення очікуваної вартості предмета закупівлі оголошує попередні ринкові консультації** з суб’єктами господарювання різної форми, для отримання комерційних пропозицій, **за предметом закупівлі:**

 **мікроскоп хірургічний/нейрохірургічний- 1одиниця**

**Замовник:** Комунальне некомерційне підприємство «Вінницька міська клінічна лікарня швидкої медичної допомоги».

**Місце поставки** товару: вул. Київська, 68, м. Вінниця, Вінницький район, Вінницька область, Україна, 21032.

**Телефон** контактної/уповноваженої особи: +380432664039, Мосійчук Лілія, Довгаленко Ірина

**E-mail** контактної/уповноваженої особи**:** mklshmd@ukr.net

**Умови оплати**: післяоплата протягом 30 календарних днів з дня отримання товарів.

**Строк поставки** товарів до 31.12.2023 року
**Додатково** інформація розміщена на сайті: https://mklshmd.com.ua

 Консультація відбудеться за особистої присутності представників учасників у приміщенні КНП «Вінницька міська клінічна лікарня швидкої медичної допомоги» за адресою: вул. Київська, 68, м. Вінниця, **\_31 липня 2023 року о 12.00 годині**.

У разі неможливості особистої присутності консультація за бажанням представника може здійснюватися за допомогою конференції Zoom (відповідно до запиту учасника).

Крім того, всі пропозиції, рекомендації, комерційні пропозиції та інші матеріали можна надіслати на електронну пошту контактної особи вказаної в даному оголошені.

**Додаток:** ***технічні характеристики мікроскоп хірургічний/нейрохірургічний – на 1 арк.***

Уповноважена особа/бухгалтер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ірина ДОВГАЛЕНКО

 Мікроскоп хірургічний (НК 024:2019 35191 Мікроскоп хірургічний загального призначення, ДК 021:2015 38518100-0 Широкопольні мікроскопи) ДК 021:2015 38510000-3 Мікроскопи

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № з/п | Предмет закупівлі | Од. виміру | Кількість одиниць |
| 1 | Мікроскоп хірургічний | Шт/компл | 1 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Найменування параметру** | **Технічні вимоги** |
|  | Оптика  | Апорхроматична |
|  | Стерео база | Не менше 24 мм |
|  | Масштабування  | 1) моторизоване 2) Коефіцієнт збільшення не менше 6:1 |
|  | Перемикач додаткового збільшення або MAGNIFEYE | Наявність |
|  | Фокусування | Моторизоване або моторизовано-оптичне |
|  | Функція автофокусу або AutoFocus | Наявність |
|  | Робоча відстань  | Від не більше 225 мм до не менше 450 мм |
|  | Поле зору (або діаметр видимого поля) | Від не більше 14.1 мм до не менше 142 мм |
|  | Наявність бокового тубуса асистента з окулярами  | Наявність |
|  | Основне джерело освітлення | Ксенонова лампа 300 Вт |
|  | Аварійний джерело освітлення | Ксенонова лампа |
|  | Технологія освітлення під малим кутом або Small Angle Illumination (SAI) або small illumination angle | Наявність |
|  | Наявність відеокамери | Наявність |
|  | Наявність записуючого відеопристрію | Наявність |
|  | Наявність сенсорного монітору (або блоку керування) на штативі мікроскопу для налаштування функцій мікроскопу | Наявність |
|  | Наявність додаткового медичного монітора або C.MON HD монітора або FSN монітора, що кріпиться на штативі мікроскопу діагоналлю не менше 21.5”.  | Наявність |
|  | Електромагнітні гальма | Наявність |
|  | Сумісність з лазером для мікроманіпуляцій | Наявність |
|  | Максимальний виніс штативу  | не менше 1480 мм |
|  | Основа штативу  | Не більше ніж 735 мм х 735 мм |
|  | Балансування | Механічне (або ручне) |
|  | Вертикальний хід | Від не більше 1390 мм до не менше 1565 |
|  | Діапазон регулювання в площинах XY | Не менше 60мм х 60 мм |
|  | Наявність ножної педалі | З не менше ніж 12 функціями |
|  | Максимальна вага  | Не більше 360 кг |