



**ВЕРХОВИНСЬКА РАЙОННА РАДА  
КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО  
«ВЕРХОВИНСЬКА БАГАТОПРОФІЛЬНА ЛІКАРНЯ  
ВЕРХОВИНСЬКОЇ СЕЛИЩНОЇ РАДИ»**

вул. Невестюка, 2, с-ще Верховина, Івано-Франківська обл., 78701, тел.(03432) 2-10-65, факс  
2-12-65, e-mail: verhovynacl@ukr.net, код ЄДРПОУ 01993374

---

№      від « 18 » листопада      2022р.

**ОБГРУНТУВАННЯ**

технічних та якісних характеристик, розміру бюджетного призначення, очікуваної вартості  
предмета закупівлі

*(оприлюднюється на виконання постанови  
КМУ № 710 від 11.10.2016 «Про ефективне використання державних коштів»  
(зі змінами)*

1. Найменування: **Комунальне некомерційне підприємство «Верховинська багатопрофільна лікарня Верховинської селищної ради».**
2. Місцезнаходження: **78700, Івано-Франківська обл., смт. Верховина, вул. Невестюка, 2.**
3. Ідентифікаційний код замовника в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб - підприємців та громадських формувань: **01993374.**
4. Категорія замовника: **Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади.**
5. Назва предмета закупівлі із зазначенням коду за Єдиним закупівельним словником (у разі поділу на лоти такі відомості повинні зазначатися стосовно кожного лота) та назви відповідних класифікаторів предмета закупівлі й частин предмета закупівлі (лотів) (за наявності):  
**ДК 021:2015 код 33160000-9 Устаткування для операційних блоків, НК 024:2019 код 12282 - Операційний світильник, Номенклатурна позиція ДК 021:2015 код 33167000-8 – Хірургічні світильники.**

**Вид: відкриті торги;**  
**ідентифікатор закупівлі: UA-2022-11-18-003507-a**

**Очікувана вартість та обґрунтування очікуваної вартості предмета закупівлі:**  
**400\*000 грн. з ПДВ.**

Визначення очікуваної вартості предмета закупівлі та обґрунтування технічних та якісних характеристик предмета закупівлі:

**При визначенні очікуваної вартості закупівлі здійснено аналіз ринку, розглянуто загальнодоступну інформацію, яка міститься у відкритих джерелах (на сайтах постачальників, дані в електронній системі закупівель prozorro.), а також використано**

інформацію отриману шляхом проведення усних ринкових консультацій та запитом письмових комерційних пропозицій

## ІНФОРМАЦІЯ ПРО НЕОБХІДНІ ТЕХНІЧНІ, ЯКІСНІ ТА ІНШІ ХАРАКТЕРИСТИКИ ПРЕДМЕТА ЗАКУПІВЛІ

Технічна специфікація  
(медико-технічні вимоги)

**ДК 021:2015 - 33160000-9 Устаткування для операційних блоків**

**НК 024:2019 - 12282 - Операційний світильник**

**Номенклатурна позиція ДК 021:2015 код 33167000-8 – Хірургічні світильники**

### Загальні вимоги:

1. Товар, запропонований Учасником, повинен відповідати національним та/або міжнародним стандартам, медико – технічним вимогам до предмету закупівлі, встановленим у даному додатку та всіх інших вимог тендерної документації.

Відповідність технічних характеристик запропонованого Учасником Товару вимогам технічного завдання повинна бути обов'язково підтверджена технічним документом виробника (експлуатаційної документації: настанови з експлуатації, або інструкції, або технічного опису чи технічних умов, або ін. документів **українською мовою**) в якому міститься ця інформація та надана у вигляді паспорту або інструкції користувача або інше українською мовою.

2. Товар, запропонований Учасником, повинен бути новим і таким, що не був у використанні та гарантійний термін (строк) експлуатації повинен становити **не менше 12 місяців з дати введення в експлуатацію.**

На підтвердження Учасник повинен надати у складі пропозиції **лист у довільній формі в якому зазначити, що запропонований Товар є новим і таким, що не був у використанні і за допомогою цього Товару не проводились демонстраційні заходи.** А також в цьому листі зазначити, що гарантійний термін (строк) експлуатації запропонованого Учасником Товару становить **не менше 12 місяців з дати введення в експлуатацію.**

3. Учасник повинен провести кваліфіковане навчання працівників Замовника по користуванню запропонованим обладнанням.

**На підтвердження надати гарантійний лист про забезпечення навчання персоналу Замовника по користуванню (керуванню) обладнанням за місцем його експлуатації.**

4. Товар, запропонований Учасником, повинен бути внесений до Державного реєстру медичної техніки та виробів медичного призначення та/або введений в обіг відповідно до законодавства у сфері технічного регулювання та оцінки відповідності, у передбаченому законодавством порядку.

**На підтвердження Учасник повинен надати завірену копію декларації або копію документів, що підтверджують можливість введення в обіг та/або експлуатацію (застосування) медичного виробу за результатами проходження процедури оцінки відповідності згідно вимог технічного регламенту.**

5. Учасник повинен підтвердити можливість поставки запропонованого ним Товару, у кількості та в терміни, визначені цією Документацією та пропозицією Учасника. На підтвердження Учасник повинен надати оригінал листа від виробника (представництва, філії виробника – якщо їх відповідні повноваження поширюються на територію України), або представника, дилера, дистриб'ютора, офіційно уповноваженого на це виробником, яким підтверджується можливість поставки Учасником Товару, який є предметом закупівлі цих торгів, у кількості, та в терміни, визначені цією документацією та пропозицією Учасника. Лист повинен включати в себе: назву Учасника, номер оголошення, що оприлюднене на веб-

порталі Уповноваженого органу, назву предмета закупівлі відповідно до оголошення про проведення процедури закупівлі, перелік товару, а також гарантії щодо терміну гарантійного обслуговування.

б. Проведення доставки, інсталяції та пуску обладнання за рахунок Учасника.

**На підтвердження Учасник повинен надати лист у довільній формі в якому зазначити, що запропонований Товар буде доставлено та інстальовано за рахунок Учасника.**

| №    | Медико-технічна вимога Замовника   | Відповідність (Так/Ні) | Посилання на сторінку технічної документації |
|------|--|------------------------|--|
| 1    | Світильник має бути призначений для освітлення обстежуваної області в лікарні та лікарській практиці – <b>відповідність</b>                  |                        |  |
| 2    | Світильник повинен забезпечувати хірурга рівним, відкритим (без тіні), колір-коректованим освітленням найвищої якості – <b>відповідність</b> |                        |  |
| 3    | Світильник повинен складатися з головного та допоміжного освітлювачів - <b>відповідність</b>   |                        |  |
| 4    | Для легкого позиціонування світильник повинен мати систему для кріплення до стелі - <b>відповідність</b>                                     |                        |  |
| 5    | Світильник повинен забезпечувати можливість легкої дезінфекції та мати зйомні рукоятки, що можна стерилізувати – <b>відповідність</b>        |                        |  |
| 6    | Тип кріплення лампи: до стелі - <b>відповідність</b>   |                        |  |
| 7    | Можливість відрегулювати межу підняття важелю в вертикальній площині - <b>відповідність</b>  |                        |  |
| 8    | Система важелів має систему фіксування у вибраному положенні - <b>відповідність</b>  |                        |  |
| 9    | Рукоятки витримують цикли стерилізації, не менше 350 – <b>відповідність</b>  |                        |  |
| 10   | Джерело живлення - АС 220В±10% - <b>відповідність</b>  |                        |  |
| 11   | Розміщення основного та допоміжного світильника на одному ротаторі - <b>відповідність</b>  |                        |  |
| 12   | <b>Технічні характеристики основного світильника:</b>  |                        |  |
| 12.1 | Кількість не менше 1шт. - <b>відповідність</b>   |                        |  |
| 12.2 | Тип блоку – світлодіодний (LED) - <b>відповідність</b>   |                        |  |
| 12.3 | Діаметр купола не менше 700 мм - <b>відповідність</b>  |                        |  |
| 12.4 | Максимальне освітлення на відстані 1-го метра - не менше 160 000 люкс - <b>відповідність</b>   |                        |  |
| 12.5 | Кольорова температура – не менше 3800±200К, 4400 ±200К, 5000 ±200К - <b>відповідність</b>  |                        |  |
| 12.6 | Індекс передачі кольору (Ra) - не менше ніж 95 – <b>відповідність</b>  |                        |  |

|       |   |  |  |
|-------|---|--|--|
| 12.7  | Термін служби джерел світла – не менше 50 000 годин –<br><b>відповідність</b>                   |  |  |
| 12.8  | Наявність панелі управління на корпусі світильника –<br><b>відповідність</b>                    |  |  |
| 12.9  | Поперечна конструкція повертається навколо<br>фіксованої осі на 360° - <b>відповідність</b>     |  |  |
| 12.10 | Корпус лампи повертається навколо стійки на 360° -<br><b>відповідність</b>                      |  |  |
| 12.11 | Наявність лінз Френеля - <b>відповідність</b>   |  |  |
| 12.12 | Діапазон регулювання інтенсивності світла не гірше 50-<br>100% - <b>відповідність</b>           |  |  |
| 12.13 | Загальна потужність не більше 60 Вт - <b>відповідність</b>                                      |  |  |
| 12.14 | Можливість контролювати силу амортизації при<br>повороті корпусу лампи - <b>відповідність</b>   |  |  |
| 13    | <b>Технічні характеристики допоміжного світильника:</b>   |  |  |
| 13.1  | Кількість не менше 1шт. - <b>відповідність</b>  |  |  |
| 13.2  | Тип блоку – світлодіодний (LED) - <b>відповідність</b>  |  |  |
| 13.3  | Діаметр купола не менше 500 мм - <b>відповідність</b>   |  |  |
| 13.4  | Максимальне освітлення на відстані 1-го метра - не<br>менше 140 000 люкс - <b>відповідність</b> |  |  |
| 13.5  | Кольорова температура – не менше 3800±200К, 4400<br>±200К, 5000 ±200К - <b>відповідність</b>    |  |  |
| 13.6  | Індекс передачі кольору (Ra) - не менше ніж 95 –<br><b>відповідність</b>                        |  |  |
| 13.7  | Термін служби джерел світла – не менше 50 000 годин –<br><b>відповідність</b>                   |  |  |
| 13.8  | Наявність панелі управління на корпусі світильника –<br><b>відповідність</b>                    |  |  |
| 13.9  | Поперечна конструкція повертається навколо<br>фіксованої осі на 360° - <b>відповідність</b>     |  |  |
| 13.10 | Корпус лампи повертається навколо стійки на 360° -<br><b>відповідність</b>                      |  |  |
| 13.11 | Наявність лінз Френеля - <b>відповідність</b>   |  |  |
| 13.12 | Діапазон регулювання інтенсивності світла не гірше 50-<br>100% - <b>відповідність</b>           |  |  |
| 13.13 | Загальна потужність не більше 60 Вт - <b>відповідність</b>                                      |  |  |
| 13.14 | Можливість контролювати силу амортизації при<br>повороті корпусу лампи - <b>відповідність</b>   |  |  |

Уповноважена особа      Черленюк О.М.

