



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

(КНП «Верховинська багатoproфільна лікарня» ВСР)

вул. Невестюка, 2, с-ще Верховина, Івано-Франківська обл., 78701, тел.(0342) 2-10-65, факс 2-12-65, e-mail: verhovynacr1@ukr.net, код ЄДРПОУ 01993374

№ 01-15 від 25 жовтня 2023 року

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 багатoproфільна 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 33150000-6 - Апаратура для радіотерапії, механотерапії, електротерапії та фізичної терапії, НК 024:2023 код 35239- Опромінювач верхнього розташування для фототерапії новонароджених, Номенклатурна позиція ДК 021:2015 код 33158200-4 -Електротерапевтичні прилади.

Вид: відкриті торги з особливостями.

ідентифікатор закупівлі: UA-2023-10-25-004192-a

**Очікувана вартість та обґрунтування очікуваної вартості предмета закупівлі:
128 000,00 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.

**ІНФОРМАЦІЯ ПРО НЕОБХІДНІ ТЕХНІЧНІ, ЯКІСНІ ТА ІНШІ
ХАРАКТЕРИСТИКИ ПРЕДМЕТА ЗАКУПІВЛІ**
Технічна специфікація
Медико-технічні вимоги

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 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.

6. 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.

Вимоги Замовника	Відповідність (так/ні)	Посилання на сторінку технічної документації
Пристрій призначений для фототерапії немовлят - відповідність		
Сімісність з дитячими інкубаторами та обігрівачами - відповідність		
Наявність інтерфейса користувача з РК дисплеєм, не менше 5 дюймів - відповідність		
Світлова потужність високої щільності - відповідність		
Регулювання інтенсивності світла, не менше 5 рівнів – відповідність		
Пневматичне регулювання висоти - відповідність		
Функція центрування світла червоним кольором- відповідність		
Програмована тривалість лікування – відповідність		
Попередження про закінчення лікування – відповідність		
Автоматична зупинка лікування - відповідність		
Регулювання горизонтального кута нахилу опроміювача не менше 360 градусів- відповідність		
Джерело світла: сині світлодіоди - відповідність		
Кількість світлодіодів, не менше 24 шт. – відповідність		
Довжина хвилі: 460 нм ± 2% - відповідність		
Термін експлуатації світлодіодів, не менше 70 000 годин- відповідність		
Лічильник ресурсу світлодіодів - відповідність		
Регулювання висоти, не гірше 110 – 154 см ± 2% - відповідність		
Споживання енергії, не більше 45 Вт – відповідність		
Максимальна інтенсивність світла, не менше 60мкВт/см ² /нм ±10% - відповідність		
Мінімальна інтенсивність світла, не більше 15мкВт/см ² /нм ±10% - відповідність		
Наявність візуальної сигналізації - відповідність		
Наявність звукової сигналізації - відповідність		
Наявність таймера лікування - відповідність		
Опційна функція вимірювання температури – відповідність		
Можливість дезінфекції та стерилізації – відповідність		

У разі наявності в даному документі посилань на конкретну марку чи виробника або на конкретний процес, що характеризує продукт певного суб'єкта господарювання, чи на торгові марки, патенти, типи або конкретне місце походження чи спосіб виробництва, після такого посилання слід вважати в наявності вираз *«або еквівалент»*

Примітка. У випадку якщо технічна специфікація містить посилання на конкретну марку чи виробника або на конкретний процес, що характеризує продукт чи послугу певного суб'єкта господарювання, чи на торгові марки, патенти, типи або конкретне місце походження чи спосіб виробництва, вважати вираз «або еквівалент».

Обґрунтування: у разі наявності посилань, вони є необхідними, оскільки за основними характеристиками оптимально відповідають потребам замовника за своїми технічними та якісними характеристиками, наявними процесами та функціями.

Черленюк О.М.


