



**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: verhovynacrl@ukr.net, код ЄДРПОУ 01993374

№ _____ від « 14 » липня _____ 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 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 33160000-9 «Устаткування для операційних блоків» (Електрохірургічний пристрій (коагулятор)), НК 024:2019 код 44776 «Електрохірургічна система», номенклатурна позиція ДК 021:2015 33161000-6 «Електрохірургічні прилади».

Вид: відкриті торги;
ідентифікатор закупівлі: UA-2022-07-14-005133-a

**Очікувана вартість та обґрунтування очікуваної вартості предмета закупівлі:
542'000 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.gov.ua), а також використано інформацію отриману шляхом проведення усних ринкових консультацій та запитом письмових комерційних пропозицій.

Інформація про технічні, якісні та інші характеристики предмету закупівлі:

№	Медико-технічна вимога Замовника
1	Електрохірургічний апарат – відповідність;
	Призначення: будь-які хірургічні операції, включаючи монополярні та біполярні операції, відкриті операції, ТУРП та лапароскопічну хірургію, біполярне різання в загальній хірургії, проктології та гінекології - відповідність.
	Прилад повинен мати мікропроцесорне управління -- відповідність;
	Прилад повинен мати не менше 6 режимів роботи – відповідність;
	Прилад повинен мати такі режими роботи: стандартне різання, потужне різання, біполярне різання, глибока монополярна коагуляція, поверхнева коагуляція, біполярна коагуляція - відповідність;
	Режим стандартного різання повинен мати максимальну вихідну потужність не менше 400 Вт та 500 Ом - відповідність;
	Режим потужного різання повинен мати максимальну вихідну потужність не менше 240 Вт та 500 Ом - відповідність;
	Режим біполярного різання повинен мати максимальну вихідну потужність не менше 400 Вт та 50 Ом - відповідність;
	Режим глибокої коагуляції повинен мати максимальну вихідну потужність не менше 150 Вт та 150 Ом - відповідність;
	Режим поверхневої коагуляції повинен мати максимальну вихідну потужність не менше 100 Вт та 500 Ом - відповідність;
	Режим біполярної коагуляції повинен мати максимальну вихідну потужність не менше 150 Вт та 50 Ом - відповідність;
	Прилад повинен мати датчики перегріву та відключення живлення - відповідність;
	Прилад повинен мати переривчастий режим роботи з часом завантаження та відпочинку 10с/30с – відповідність;
	Можливість використовувати режим поверхневої коагуляції, як спрей-коагуляцію за

допомогою розпилювального електрода – відповідність ;
У режимі біполярної коагуляції прилад повинен мати можливість запаювати малі та середні судини – відповідність ;
Налаштування потужності кожного режиму повинні зберігатися в цифрову пам'ять незалежно одне від одного- відповідність ;
Прилад повинен бути оснащений таймером, який можна використовувати в кожному режимі роботи – відповідність ;
Прилад повинен мати систему моніторингу нейтральних електродів - відповідність ;
Максимальна вихідна потужність повинна бути не менше 400 Вт - відповідність ;
Робоча частота повинна бути не менше 357 кГц – відповідність ;
Частота модуляції повинна бути не менше 33 кГц – відповідність
Активація повинна здійснюватися за допомогою подвійного ногожного перемикача та ручки-перемикача з двома кнопками – відповідність ;
Біполярний робочий елемент резектоскопу 24 CHARR, пасивний, закрита рукоятка, – відповідність ;
Біполярний резектоскоп безперервного потоку, ротаційний, до складу якого входить: - зовнішній тубус 26 CHARR з отворами та двома обертаючими кранами - внутрішній тубус 24 CHARR з керамічною ізоляцією - обтуратор, – відповідність ;
Кабель для біполярного резектоскопу 5 м, – відповідність ;
Петля електрод біполярний, кут 30 градусів, 24 CHARR, упаковка 6 штук, не менше 2 шт. – відповідність ;
Кульковий електрод біполярний 3 мм 24 CHARR, упаковка 6 штук, не менше 1 шт. – відповідність ;
Ендоскоп, довжина не менше 300 мм, діаметр 4мм, кут 12°, не менше 1 шт. – відповідність ;
Стандартна комплектація повинна включати: 1 багаторазову ручку-перемикач з 3 м кабелем – відповідність ; 5 монополярних електродів; 10 одноразових спліт нейтральних електродів (NE); 1 багаторазовий кабель для спліт NE; 1 біполярний кабель довжиною 3 м 1 пару біполярних щипців; 1 подвійну педаль – відповідність ;
Інші аксесуари повинні бути доступні за потреби – відповідність .
Обладнання повинно бути новим та виготовлене не раніше 2022 року. Надати гарантійний лист у складі тендерної пропозиції.

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.

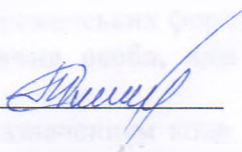
На підтвердження Учасник повинен надати завірену копію декларації або копію документів, що підтверджують можливість введення в обіг та/або експлуатацію (застосування) медичного виробу за результатами проходження процедури оцінки відповідності згідно вимог технічного регламенту.

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.

Уповноважена особа



О.М.Черленюк