

Обґрунтування технічних та якісних характеристик предмета закупівлі, розміру бюджетного призначення, очікуваної вартості предмета закупівлі (відповідно до пункту 4¹ постанови КМУ від 11.10.2016 № 710 «Про ефективне використання державних коштів» - із змінами

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ТОВАРИСТВО "ДНІПРОПЕТРОВСЬКА ОБЛАСНА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ ІМ. І.І. МЕЧНИКОВА" ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ** (далі – Замовник)
2. Місцезнаходження замовника: **49005, Україна, Дніпропетровська обл., Дніпро, ПЛОЩА СОБОРНА, 14**
3. Ідентифікаційний код замовника: **01985423**
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 і частин предмета закупівлі (лотів) (за наявності): **33160000-9 Устаткування для операційних блоків, Лазер хірургічний діодний у комплекті, НК 024:2023 код 60341 - Система лазерна хірургічна діодна загального призначення/для різних сфер застосування (НК 031:2024 код Z12011016 - Діодний хірургічний лазер); Інфільтраційний насос у комплекті, НК 024:2023 код 17634 - Багатоканальна інфузійна помпа загального призначення (НК 031:2024 код Z12030301 - Інфузійні насоси)** (далі - Закупівля)
6. Ідентифікатор річного плану закупівлі: **UA-P-2026-04-29-009214-a**
7. Ідентифікатор закупівлі: **UA-2024-11-22-014879-a**
8. Очікувана вартість предмета закупівлі: **915 978,00 грн.**(Дев'ятсот п'ятнадцять тисяч дев'ятсот сімдесят вісім гривень **00** копійок) з ПДВ
9. Обґрунтування розміру бюджетного призначення: **Закупівля проводиться на додатково виділені кошти з місцевого (обласного) бюджету згідно довідки ДОЗ ОДА №1/287/0/197-26 від 01.04.2026р .**
10. Обґрунтування очікуваної вартості предмета закупівлі: **Під час визначення очікуваної вартості Закупівлі Замовник керувався примірною методикою визначення очікуваної вартості предмета закупівлі, затвердженої наказом Мінекономіки від 18.02.2020 №275 (далі – Методика). Відповідно до Методики використовувалась інформація щодо цін на аналогічні/ідентичні товари, яка міститься у відкритих джерелах, у тому числі на сайтах виробників та/або постачальників відповідної продукції, спеціалізованих торговельних майданчиках, в електронній системі закупівель "Prozorro" тощо.**
11. Обґрунтування технічних та якісних характеристик предмета закупівлі:

№ п/п	Найменування предмета закупівлі	Медико-технічні вимоги до предмета закупівлі
1.	Лазер хірургічний діодний у комплекті	Довжина хвилі робочого випромінювання 1470 нм
		Довжина хвилі лазера-пілота 520/660 нм
		Вихідна потужність лазерного випромінювання в режимах «НОРМА» та «ІМПУЛЬС» від 1,0 Вт до 12,0 Вт
		Вихідна потужність лазерного випромінювання в режимах «ПЕРІОД» від 1,0 Вт до 10,0 Вт
		Вихідна потужність лазера-пілота від 0,5 до 5,0 мВт
		Час випромінювання (0,05; 0,1; 0,2; 0,5; 1,0; 2,0; 3,0; 4,0; 5,0; 10) сек ± 10 % безперервне в режимі «НОРМА»
		Сумарна контрольована доза випромінювання (0...99999,99) Дж
		Споживана потужність не більше 600 Вт
		Оптична щільність окулярів лазерних захисних не менше 4 Бел
		Габаритні розміри лазерно-оптичного модуля не більше 280×390×170 мм
		Габаритні розміри виносної педалі для включення високоінтенсивного випромінювання не більше 140×130×135 мм
		Маса апарату (брутто) не більше 9 кг
		Довжина кабелю виносної педалі не більше 2500 мм
		Довжина мережевого шнура не менше 1700 мм
Гарантія не менше 12 місяців		
<p>Комплектація:</p> <ul style="list-style-type: none"> – лазерно-оптичний модуль 1470 нм 12,0 Вт – 1 шт.; – світловод SMA-905 (довжина гнучкої ділянки 2,5м, діаметр волокна 600 мкм) – 53 шт.; – насадки периферичні – 3 шт.; – окуляри лазерні захисні (для лікаря) – 1 шт.; – окуляри лазерні захисні (для пацієнта) – 1 шт.; – різак для світловодів – 1 шт.; 		

		<ul style="list-style-type: none"> - стрипер для світловодів – 1 шт.; - педаль – 1 шт.; - знімний ключ – 2 шт.; <li style="padding-left: 40px;">інструкція з експлуатації – 1 шт
2	Інфільтраційний насос у комплекті	<p>Можливість використання приладу для венозного лікування</p> <p>Об'єм переміщеної рідини не менше 12 л/год., або не менше 208 мл./хв</p> <p>Клас захисту приладу Class II</p> <p>Розміри приладу не більше 260*250*120 мм</p> <p>Вага приладу не більше 2,5 кг</p> <p>Максимальний тиск рідини не більше 2 бар</p> <p>Захист від вологи не гірше IPX 8</p> <p>Наявність інтегрованого перистальтичного насосу</p> <p>Наявність Varіo педалі для плавного регулювання</p> <p>Наявність в комплектації тримача для ємності для рідини</p> <p>Наявність зручної системи доступу до перистальтичного насосу</p> <p>Наявність кнопки на блоці управління для зручності доступу до перистальтичного насосу</p> <p>Наявність на блоці управління регулятора для регулювання кількості подачі рідини</p> <p>Наявність індикатора живлення на панелі блоку управління</p> <p>Наявність в комплекті поставки системи для рідини, не менше 10 шт.</p> <p>Гарантія не менше 12 місяців</p>

Запропонований Учасником медичний виріб повинен бути зареєстрованим в Україні у встановленому законодавством порядку.

Відповідність наведеним медико-технічні вимоги до предмета закупівлі повинна бути підтверджена документально – інструкцією(ями) та/або паспортом(ами) та/або витягом(ами) з інструкції(й) та/або каталогом(ами) та/або сертифікатом(ами) якості та/або іншим(и) документом(ами), який(і) підтверджує(ють) відповідність медико-технічним вимогам.

Гарантійний термін експлуатації запропонованого Учасником товару повинен бути не менше 12 місяців з дня введення товару з експлуатацію.

З метою запобігання закупівлі фальсифікату та отримання гарантій на своєчасне постачання товару, у кількості, якості та у строках визначені тендерною документацією,

учасник у складі тендерної пропозиції надає скан-копію з оригіналу листа від виробника (або його офіційного чи уповноваженого представника чи дистриб'ютора), яким підтверджується можливість постачання товару, який є предметом закупівлі цих торгів, у необхідній кількості, комплектності, якості та в терміни, визначені цією тендерною документацією та пропозицією Учасника.

УВАГА !!

Лист від виробника (або його офіційного чи уповноваженого представника чи дистриб'ютора) повинен зокрема містити:

- найменування Учасника – зазначається найменування Учасника процедури закупівлі,
- найменування Замовника – КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО «ДНІПРОПЕТРОВСЬКА ОБЛАСНА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ ІМ. І.І. МЕЧНИКОВА» ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ,
- ідентифікатор закупівлі – UA-xxxx-xx-xx-xxxxxx-x.

Товар запропонований Учасником повинен бути новим, таким що не був у вжитку, не перебуває в заставі або під арештом, вільний від претензій третіх осіб. При постачанні товар повинен супроводжуватися Інструкцією користувача(українською), Сертифікатом відповідності, Гарантійним талоном та документами передбаченими з чинним законодавством України.

Учасник процедури закупівлі повинен дотримуватися норм чинного законодавства України із захисту довкілля (навколишнього середовища).

№ з/п	Код ДК 021: 2015	Код та назва НК 024: 2023	Код та назва НК 031:2024	Найменування предмету закупівлі	Один. виміру	Кількість
1	2	3	4	5	6	7
1	33169100-3	60341 - Система лазерна хірургічна діодна загального призначення/для різних сфер застосування	Z12011016 - Діодний хірургічний лазер	Лазер хірургічний діодний у комплекті	шт	1
2	33162100-4	17634 - Багатоканальна інфузійна помпа загального призначення	Z12030301 - Інфузійні насоси	Інфільтраційний насос у комплекті	шт	1