

Замовник: КНП «Острозька БЛ»

Код ЄДРПОУ: 01999833

Адреса: м.Острог вул.Татарська,185

Категорія: Категорія: Юридика особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади

ОБҐРУНТУВАННЯ

технічних та якісних характеристик закупівлі, розміру бюджетного призначення, очікуваної вартості предмета закупівлі
(на підставі постанови Кабінету Міністрів України від 11.10.2016 № 710 «Про ефективне використання державних коштів» (зі змінами))

№ з/п	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)	Очікувана вартість та/або розмір бюджетного призначення	Ідентифікатор закупівлі	Обґрунтування	
				технічних та якісних характеристик предмета закупівлі	очікуваної вартості закупівлі
1	2	3		4	5
1	ДК 021:2015: 33150000-6 Апаратура для радіотерапії, механотерапії, електротерапії та фізичної терапії НК 024:2023 - 38129 - Система підіймання та перенесення пасажирів повітряним шляхом	Відкриті торги з Особливостями 275000,00 кошти НСЗУ	UA-2024-06-21-002236-a	КНП «Острозька БЛ» проводить закупівлю апаратури для радіотерапії, механотерапії, електротерапії та фізичної терапії Система підіймання та перенесення пасажирів повітряним шляхом (Підвісна система для тренування ходи) Згідно вимог Міністерства охорони здоров'я України для подальшого фінансування стаціонарних відділень коштом НСЗУ в рамках програм медичних гарантій, необхідна наявність медичного обладнання для реабілітації хворих. Установи повинні відповідати низці вимог, які стосуються як наявності ліцензій, рівня підготовки фахівців, так і матеріально-технічного оснащення. 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, або російською мовами) в якому міститься ця інформація та надана у вигляді паспорту або інструкції користувача або інше українською або російською мовою. 2. Товар, запропонований Учасником, повинен бути новим, і таким, що не був у використанні та гарантійний термін (строк) експлуатації повинен становити не	Розрахунок очікуваної вартості здійснювався методом порівняння ринкових цін, а саме: здійснено пошук, збір та аналіз інформації про ціну Товару, що міститься у мережі Інтернет у відкритому доступі, у тому числі каталогів з переліком Товарів на

менше 12 місяців.
 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.
 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 мати сервісну підтримку в Україні.
 Учасник повинен надати лист в довільній формі із зазначення адреси сервісного центру.
 5. 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 копії документів наведених нижче, або гарантійний лист, що один із нижче зазначених документів буде надано під час поставки:
 а) 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
 6. Проведення доставки, інсталяції та пуску обладнання за рахунок Учасника.
 На підтвердження Учасник повинен надати файл відсканований з Оригіналу Гарантійного листа у довільній формі в якому підтвердити проведення доставки, інсталяції та пуску обладнання за рахунок Учасника.

сайтах виробників.

Кількісні вимоги:

№	Найменування предмету закупівлі або еквівалент	Назва та код медичного виробу відповідно національного класифікатора НК 024:2 «Класифікатор медичних виробів»
1.	Підвісна система для тренування ходи	38129 - Система підіймання та перенесення па повітряним шляхом

1. Медико-технічні вимоги до Підвісної системи для тренування ходи – 1 шт.

№ п/п	Характеристики	Вимоги

				1.	Пристрій призначений для піднімання пацієнта з візка та підтримки при навчанні ходьби.	Наявність			
				2.	Довжина рельсової системи підйомника	Не менше 6 м			
				3.	Максимальна вага пацієнта	Не менше 200 кг			
				4.	Вага пристрою	Не більше 10 кг			
				5.	Довжина піднімального ремня	Не менше 220 см			
				6.	Підйомник повинен бути укомплектований пультом дистанційного керування та кнопкою аварійного спуску	Наявність			
				7.	Рельси повинні бути виготовлені з алюмінію	Наявність			
				8.	Гарантійний термін на пристрій не менше 24 місяців	Наявність			
				9.	Слінг для активної реабілітації	Наявність			