**ОБГРУНТУВАННЯ**

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

**Підстава для публікації обґрунтування:** постанова Кабінету Міністрів України від 16.12.2020 №1266 «Про внесення змін до постанов Кабінету Міністрів України від 01.08.2013 №631 і від 11.10.2016 №710», постанова Кабінету Міністрів України від 11.10.2016 р. № 710 «Про ефективне використання бюджетних коштів» зі змінами від 05.01.2021 р.

**Мета проведення закупівлі:** забезпечення безперебійного лікувально-діагностичного процесу роботи відділень Військової частини А4799

**Замовник:** Військової частини А4799.

Код ЄДРПОУ: 26638059

  Вид процедури: відкриті торги з особливостями

  Ідентифікатор закупівлі: UA-P-2024-01-31-001815-b

**Предмет закупівлі:** Назва предмета закупівлі із зазначенням коду за Єдиним закупівельним словником: Устаткування для операційних блоків, код 33160000-9 за ДК 021:2015 «Єдиний закупівельний словник» (Електрохірургічні прилади, код 33161000-6 за ДК 021:2015 «Єдиний закупівельний словник»; код 44776 за НК 024:2023 – Електрохірургічна система)

**Обґрунтування обсягів закупівлі.** Обсяг закупівлі визначено відповідно до рапорту начальника клініки ушкоджень щодо необхідності проведення закупівлі електрохірургічної системи, в кількості (обсязі) 1 комплект.

**Обґрунтування очікуваної ціни закупівлі/бюджетного призначення**. Очікувана вартість визначена з розрахунку середньої ціни за результатами наявного маркетингового пошуку.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № з/п | Найменування (або еквівалент) | Одиниця виміру | Кількість | ТОВ «Модем 1»,  грн., з ПДВ. | ТОВ «Свармед»,  грн., з ПДВ. | ПП «Нектар», грн., з ПДВ. | Орієнтована ціна,  грн, з ПДВ. | Очікувана вартість,  грн, з ПДВ. |
| 1 | Електрохірургічний апарат (Електрохірургічні прилади, код 33161000-6 за ДК 021:2015 «Єдиний закупівельний словник»; код 44776 за НК 024:2023 – Електрохірургічна система) | комплект | 1 | 620 000,00 | 675 008,55 | 873 726,00 | 722 911,52 | 722 911,52 |

**Очікувана вартість предмета закупівлі:** 722 911,52 грн. (сімсот двадцять дві тисячі дев’ятсот одинадцять грн. 52 коп.), з ПДВ.

**Технічні та якісні характеристики предмета закупівлі:** Технічні та якісні характеристики предмета закупівлі визначені з метою ефективного та раціонального використання коштів для забезпечення потреб відділень військової частини, підвищення рівня медичної допомоги пацієнтам, забезпечить високу якісь надання медичної допомоги пацієнтам, відповідно до протоколу №1 робочої групи щодо необхідності проведення закупівлі електрохірургічної системи, в кількості (обсязі) 1 комплект.

**Загальні вимоги до предмету закупівлі:**

1. 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 витяг с завіреної копії декларації або копії документів, що підтверджують можливість введення в обіг або експлуатацію (застосування) медичного виробу за результатами проходження процедури оцінки відповідності згідно з вимогами технічного регламенту, або витяг з сертифікату відповідності медичного виробу за результатами проходження процедури оцінки відповідності згідно вимог технічного регламенту або оригінал гарантійного листа довільної форми про проходження виробником або уповноваженою особою виробника в Україні процедури оцінки відповідності медичного виробу вимогам технічного регламенту.

2. З метою отримання гарантій, що Учасник спроможний своєчасно поставити запропоноване обладнання, та для запобігання отримання фальсифікованого товару Учасник повинен надати файл відсканований з оригіналу гарантійного листа від виробника (або офіційного представника, якщо їх відповідні повноваження офіційно підтверджені та поширюються на територію України), що підтверджує можливість поставки Учасником Товару, який є предметом закупівлі, у зазначеній кількості, якості та зазначених термінах постачання. 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, інформацію, щодо дати виготовлення обладнання що пропонується.

3. Товар, запропонований Учасником, повинен бути новим і таким, що не був у використанні та за допомогою цього Товару не проводились демонстраційні заходи, та гарантійний термін (строк) експлуатації повинен становити не менше 12 місяців з моменту підписання акту введення в експлуатацію.

На підтвердження Учасник повинен надати лист у довільний формі в якому зазначити, що запропонований Товар є новим і таким, що не був у використанні та за допомогою цього Товару не проводились демонстраційні заходи, та гарантійний термін (строк) експлуатації запропонованого Учасником Товару становить не менше 12 місяців з моменту підписання акту введення в експлуатацію,

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

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

5. Гарантійне та післягарантійне сервісне обслуговування Товару, запропонованого Учасником повинно здійснюватися сертифікованими інженерами та/або наявність сервісного центру для проведення гарантійного та післягарантійного сервісного обслуговування.

На підтвердження Учасник повинен надати копії сертифікатів, ліцензій сервісних інженерів, які мають повноваження проводити сервісне обслуговування запропонованого Товару та/ або довідку в довільній формі щодо наявності сервісного центру для проведення гарантійного та післягарантійного сервісного обслуговування.

6. Учасник повинен надати підтвердження відповідності технічних параметрів обладнання, яке ним пропонується, медико-технічним вимогам (інструкція користувача, експлуатаційно-технічна документація, каталог- українською мовою), вказавши Виробника запропонованого обладнання та країну походження запропонованого товару у вигляді таблиці, з обов’язковим посиланням на відповідну сторінку офіційної друкованої інформації від виробника (інструкція користувача, експлуатаційно-технічна документація, каталог- українською мовою) .

7. Надати копії інструкцій, рекламних проспектів виробника, настанови з експлуатації, каталогу або технічного опису чи технічних умов або інших документів українською мовою, що підтверджують відповідність наданих пропозицій медико-технічним вимогам.

**Медико-технічні вимоги**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№ з/п** | **Назва та опис** | **Значення параметру** | **Кількість** |
| 1 | **Електрохірургічний апарат** | наявність | 1 шт. |
|  | Не менше 2 монополярних роз҆ємів | наявність |  |
|  | Не менше 2 біполярних роз҆ємів | наявність |  |
|  | Звукові сигнали та коди помилок | наявність |  |
|  | Активація приладу за допомогою педалі. | наявність |  |
|  | Функції контролю підключення нейтрального електроду. | наявність |  |
|  | Відображення поточного значення вихідної потужності для режимів різки та коагуляції. | наявність |  |
|  | Пам'ять на 99 програм | наявність |  |
| 2 | **Режими роботи:** |  |  |
|  | Монополярна різка. | наявність |  |
|  | Монополярна коагуляція. | наявність |  |
|  | Біполярна різка. | наявність |  |
|  | Біполярна коагуляція. | наявність |  |
|  | Режими монополярної різки: |  |  |
|  | Струм для розрізання без ефекту коагуляції  Максимальний струм не менше: 350 Вт | наявність |  |
|  | Струм для розрізання з м'яким ефектом коагуляції  Максимальний струм не менше: 300 Вт | наявність |  |
|  | Струм для розрізання з сильним коагулюючим ефектом  Максимальний струм не менше: 250 Вт | наявність |  |
|  | Струм для швидкого імпульсного розрізання з м'яким ефектом коагуляції  Максимальний струм не менше: 125 Вт | наявність |  |
|  | Струм для імпульсного розрізання з сильним коагуляційним ефектом Максимальний струм не менше: 125 Вт | наявність |  |
|  | Струм для делікатної різки без ефекту коагуляції  Максимальний струм не менше: 300 Вт | наявність |  |
|  | Струм для делікатної різки з коагулюючим ефектом  Максимальний струм не менше: 300 Вт | наявність |  |
|  | Режими монополярної коагуляції: |  |  |
|  | Безперервна або імпульсна коагуляція з сильним іскрінням  Максимальний струм не менше: 200 Вт | наявність |  |
|  | Безконтактна коагуляція з дуже сильним іскрінням  Максимальний струм не менше: 200 Вт | наявність |  |
|  | Імпульсна безконтактна коагуляція  Максимальний струм не менше: 200 Вт | наявність |  |
|  | Струм з середнім поверхневим ефектом коагуляції, безперервна або імпульсна подача  Максимальний струм не менше: 300 Вт | наявність |  |
|  | Струм з низьким поверхневим ефектом коагуляції  Максимальний струм не менше: 280 Вт | наявність |  |
|  | Режими біполярної різки: |  |  |
|  | Струм для розрізання сухих або вологих тканин  Максимальний струм не менше: 200 Вт | наявність |  |
|  | Струм для розрізання з сильною коагуляцією (95% коагуляції)  Максимальний струм не менше: 160 Вт | наявність |  |
|  | Режими біполярної коагуляції: |  |  |
|  | Струм для тонкої та точної коагуляції, безперервна або імпульсна Максимальний струм не менше: 140 Вт | наявність |  |
|  | Струм для швидкої коагуляції Максимальний струм не менше: 200 Вт | наявність |  |
|  | Дуже делікатна коагуляція, безперервна або імпульсна з системою автоматичного старту/припинення «Autostart/ Autostop»  Максимальний струм не менше: 140 Вт | наявність |  |
|  | Дуже сильна імпульсна коагуляція, підходить для перекриття судин діаметром до 8 мм і з автоматичною зупинкою  Максимальний струм не менше : 320 Вт | наявність |  |
|  | Дуже сильна імпульсна коагуляція, підходить для перекриття судин діаметром до 8 мм і з автоматичною зупинкою з системою автоматичного старту/припинення «Autostart/ Autostop»  Максимальний струм не менше: 320 Вт | наявність |  |
| 3 | **Комплект поставки:** |  |  |
|  | - Блок електрохірургічного апарату – 1 шт | наявність | 1 шт. |
|  | - Ножний перемикач подвійний універсальний, з кнопкою перемикання режимів моно/бі – 1 шт | наявність | 1 шт. |
|  | - Нейтральний електрод багаторазовий – 1 шт | наявність | 1 шт. |

\* Кожна характеристика/параметр медико-технічної вимоги повинна бути підтверджена посиланням на інструкцію з використання, настанову, рекламний проспект виробника або технічний опис або іншого пояснювального (стосовно характеристик запропонованого виробу) документу із зазначенням сторінки, абзацу, пункту і т.і., що свідчить про відповідність запропонованого товару Учасника медико-технічним вимогам Замовника.

Уповноважена особа Військової частини А4799 Василь ШЕРЕНОК