

**Комунальне некомерційне підприємство «Київська міська клінічна лікарня № 18»
виконавчого органу Київської міської ради
(Київської міської державної адміністрації)
Обґрунтування
технічних, якісних, кількісних характеристик та
очікуваної вартості предмета закупівлі**

Найменування: Комунальне некомерційне підприємство «Київська міська клінічна лікарня №18» виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації)

Місцезнаходження: 01054, місто Київ, бульвар Тараса Шевченка,17

Ідентифікаційний код замовника в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб - підприємців та громадських формувань: 01993776

Предмет закупівлі: Електрохірургічний апарат
(ДК 021:2015 «Єдиний закупівельний словник» - 33160000-9 Устаткування для операційних блоків)

Вид закупівлі: відкриті торги (з особливостями)

Обґрунтування застосування процедури закупівлі:

Процедура закупівлі визначена відповідно до Закону України «Про публічні закупівлі», постанови Кабінету Міністрів України «Про затвердження особливостей здійснення публічних закупівель товарів, робіт і послуг для замовників, передбачених Законом України “Про публічні закупівлі”, на період дії правового режиму воєнного стану в Україні та протягом 90 днів з дня його припинення або скасування» від 12.10.2022 № 1178 (зі змінами)

Обґрунтування доцільності закупівлі:

Для забезпечення та покращення лікувального процесу лікарні, для надання урологічної допомоги пацієнтам.

Обґрунтування обсягів закупівлі:

Потреба надана кваліфікованими спеціалістами відділення з урологічними ліжками

Обґрунтування технічних та якісних характеристик предмета закупівлі:

1. Товар, запропонований Учасником, повинен відповідати медико – технічним вимогам (опису предмета закупівлі) викладених у даному додатку до тендерної документації. Відповідність технічних характеристик, запропонованого Учасником товару, встановлених в медико - технічних вимогах, викладених у даному додатку до тендерної документації, повинні бути обов’язково підтверджені посиланням на сторінку(и) технічного документу виробника (інструкція по застосуванню, та/або технічний опис, та/або інший документ, що містить технічні характеристики товару тощо українською мовою) в якому міститься ця інформація. Підтвердження відповідності технічних характеристик, запропонованого Учасником товару, встановлених в медико-технічних вимогах, надається Учасником у формі заповненої таблиці наведеної нижче.

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.

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 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. 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.

6. Учасник повинен підтвердити можливість поставки запропонованого ним товару, у кількості та в терміни, визначені цією тендерною документацією та пропозицією Учасника.

На підтвердження Учасник повинен надати лист у довільній формі.

Електрохірургічний апарат – 1 шт.

| № | Медико-технічна вимога Замовника | Відповідність ТАК/НІ | Посилання на сторінку технічної документації |
|---|---|-------------------------|--|
| 1 | Електрохірургічний апарат – відповідність; | | |
| 2 | 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. | | |
| 3 | Прилад повинен мати мікропроцесорне управління — відповідність; | | |
| 4 | Прилад повинен мати не менше 6 режимів роботи – відповідність; | | |
| 5 | Прилад повинен мати такі режими роботи: стандартне різання, потужне різання, біполярне різання, глибока монополярна коагуляція, поверхнева коагуляція, біполярна коагуляція - відповідність; | | |
| 6 | Режим стандартного різання повинен мати максимальну вихідну потужність не менше 400 Вт та 500 Ом - відповідність; | | |
| 7 | Режим потужного різання повинен мати максимальну вихідну потужність не менше 240 Вт та 500 Ом - відповідність; | | |
| 8 | Режим біполярного різання повинен мати максимальну вихідну потужність не менше 400 Вт та 50 Ом - відповідність; | | |

| | | | |
|----|---|--|--|
| 9 | Режим глибокої коагуляції повинен мати максимальну вихідну потужність не менше 150 Вт та 150 Ом - відповідність; | | |
| 10 | Режим поверхневої коагуляції повинен мати максимальну вихідну потужність не менше 100 Вт та 500 Ом - відповідність; | | |
| 11 | Режим біполярної коагуляції повинен мати максимальну вихідну потужність не менше 150 Вт та 50 Ом - відповідність; | | |
| 12 | Прилад повинен мати датчики перегріву та відключення живлення - відповідність; | | |
| 13 | Прилад повинен мати переривчастий режим роботи з часом завантаження та відпочинку 10с/30с – відповідність; | | |
| 14 | Можливість використовувати режим поверхневої коагуляції, як спрей-коагуляцію за допомогою розпилювального електрода – відповідність; | | |
| 15 | У режимі біполярної коагуляції прилад повинен мати можливість запаювати малі та середні судини – відповідність; | | |
| 16 | Налаштування потужності кожного режиму повинні зберігатися в цифрову пам'ять незалежно одне від одного- відповідність; | | |
| 17 | Прилад повинен бути оснащений таймером, який можна використовувати в кожному режимі роботи – відповідність; | | |
| 18 | Прилад повинен мати систему моніторингу нейтральних електродів - відповідність; | | |
| 19 | Максимальна вихідна потужність повинна бути не менше 400 Вт - відповідність; | | |
| 20 | Робоча частота повинна бути не менше 357 кГц – відповідність; | | |
| 21 | Частота модуляції повинна бути не менше 33 кГц - відповідність | | |
| 22 | Активація повинна здійснюватися за допомогою подвійного ногожного перемикача та ручки-перемикача з двома кнопками – відповідність; | | |
| 23 | Стандартна комплектація повинна включати: 1 багаторазову ручку-перемикач з 3 м кабелем; 6 монополярних електродів; 10 одноразових спліт нейтральних електродів (NE); 1 багаторазовий кабель для спліт NE; 1 пару біполярних щипців; 1 подвійну педаль – відповідність; | | |
| 24 | Інші аксесуари повинні бути доступні за потреби – 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»*.

Обґрунтування очікуваної вартості предмета закупівлі:

Розрахунок очікуваної вартості предмета закупівлі було проведено з урахуванням рекомендацій «Примірної методики визначення очікуваної вартості предмета закупівлі» (Наказ Мінекономіки від 18.02.2020 р. №275), на основі аналізу та моніторингу ринкових цін на аналогічні товари, за інформацією щодо отриманих цін за результатами торгів та укладених договорів, які наявні та знаходяться у вільному доступі на порталі уповноваженого органу «Prozorro» та на підставі комерційних пропозицій потенційних учасників.

1.ФОП Дудка І.С. Код ЄДРПОУ 3050820590 – цінова пропозиція – 365100,00 грн., з ПДВ; гарантія на комплект – 12 місяців, поставка – 30 днів;

2.ТОВ «Лоран Груп» - цінова пропозиція – 365000,00 грн., з ПДВ; гарантія на комплект – 3 роки, поставка – 5 днів;

Орієнтовна вартість закупівлі – **365000,00 грн. з ПДВ.**

