

**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**

**03.09.2024 року**

**м. Київ**

**№ 473**

**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:** Система заливки парафіном модульна – 1 компл. (код ДК 021:2015 «Єдиний закупівельний словник»: 33950000-4 - Устаткування та приладдя для клінічної та судової медицини

**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 безперебійної роботи гістологічної лабораторії патологоанатомічного відділення лікарні.

**Обґрунтування обсягів закупівлі:**

Потреба надана завідувачем відділення патологічної анатомії

**Обґрунтування технічних та якісних характеристик предмета закупівлі:**

<b>№ п/п</b>	<b>Найменування технічної або іншої вимоги</b>	<b>Вимоги</b>	<b>Відповідність (так/ні) з посиланням на сторінку технічного опису, або паспорту виробника</b>
<b>1.</b>	<b>Система заливки парафіном модульна – 1 компл.</b>		
	Трикомпонентна система, що складається з консолі заливки, крио-консолі та термо-консолі	Відповідність	
	Оснащений дисплеєм/панеллю керування	Наявність	
	Автоматичне програмоване включення / вимикання апарату	Наявність	
	Можливість підключення ножної педалі	Відповідність	
	Об'єм парафінової печі, не більше	6 л	
	Об'єм лотку для касет або форм, не більше	1,6 л	

Максимальна температура що встановлюється для парафінової печі, не менш	80°C	
Дискретність зміни встановленої температури, не більш	1°C	
Можливість регулювання подачі парафіну;	Відповідність	
Мала охолоджувальна плита	Наявність	
Мала охолоджувальна плита має можливість відокремлено вмикатися та вимикатися	Відповідність	
Автоматичне виключення нагрівання якщо з прибором не працюють понад 4 години	Відповідність	
Діапазон значень температури охолоджуючої пластини кріо-консолі, не менше	-20-0°C	
Об'єм резервуару термо-консолі, не більше	5 л	
Максимальна температура що встановлюється для резервуару термо-консолі, не менше	80°C	

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 моменту введення в експлуатацію та підписання відповідного Акту.

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 моменту введення в експлуатацію та підписання відповідного Акту.

3. Учасник повинен провести кваліфікований інструктаж працівників Замовника по користуванню запропонованим обладнанням.

На підтвердження надати гарантійний лист про забезпечення інструктажу персоналу Замовника по користуванню (керуванню) обладнанням за місцем його експлуатації.

4. Сервісне обслуговування товару, запропонованого Учасником повинно здійснюватися кваліфікованими працівниками, які мають відповідні знання та навички.

На підтвердження Учасник повинен надати гарантійний лист в довільній формі щодо відповідності вимогам, вказаним у вищевказаному пункті.

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 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 або гарантійний лист про надання документу під час поставки. .

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.

7. Учасник повинен підтвердити можливість поставки запропонованого ним Товару, у кількості та в терміни, визначені цією Документацією та пропозицією Учасника.

На підтвердження Учасник повинен надати файл відсканований з Оригіналу листа 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, а також гарантії щодо терміну гарантійного обслуговування.

*До всіх посилань на конкретні торговельну марку чи фірму, патент, конструкцію або тип предмета закупівлі, джерело його походження або виробника - застосовується 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 наданих комерційних пропозицій потенційними учасниками торгів.

№ з/п	Назва Учасника	Реквізити	Телефон	Комерційна пропозиція
1	ТОВ «ЕТАН МЕД»	Україна, 01013, м. Київ, вул. Будіндустрії, 6	(095)847-00-56	Станція заливки парафіном ES 500 – цінова пропозиція – 360000,00 грн. з ПДВ
2	Медична компанія «АЙНА»	03117.м.Київ, проспект Берестейський, 6, 65-Д приміщення 2-4	(044)228-70-39	Система заливки парафіном (Італія) – цінова пропозиція – 985000,00 грн. з ПДВ
3	ТОВ «ІГХ Діагностика»	01024, Україна, місто Київ, вул.Шовковична, буд.42/44	(093)756-86-08	Станція заливки парафіном- цінова пропозиція – 345000,00 грн з ПДВ

Орієнтовна вартість закупівлі – **345000,00 грн. з ПДВ.**

**Уповноважена особа**

**Наталія ГЕРМАШЕВА**