ОБҐРУНТУВАННЯ

 закупівлі ліжка для пологів або еквіваленту та розміру бюджетного призначення на закупівлю (оприлюднюється на виконання постанови Кабміну № 710 від11.10.2016 «Про ефективне використання державних коштів» (зі змінами))

Найменування, місцезнаходження та ідентифікаційний код замовника в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб — підприємців та громадських формувань, його категорія:

Комунальне некомерційне підприємство Сумської обласної ради «Обласний клінічний перинатальний центр» (Замовник), 40018, Україна, Сумська область, Сумський район, м. Суми, вул. Санаторна 3, код згідно з ЄДРПОУ замовника36897937, категорія замовника: юридичні особи, які забезпечують потреби держави або територіальної громади.

Назва предмета закупівлі із зазначенням коду за Єдиним закупівельним словником:

Ліжко для пологів – 1 штука

ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні

Вид та ідентифікатор процедури закупівлі: Відкриті торги з особливостями ;

Очікувана вартість та обґрунтування очікуваної вартості предмета закупівлі:

233107,00 грн. з ПДВ. Визначення очікуваної вартості предмета закупівлі здійснювалося на основі запиту цінової пропозиції до ТОВ «ЛІКАРНО» та аналізу загальнодоступної інформації у мережі Інтернет методом порівняння середньоринкових цін на аналогічні товари по ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні. У вартість товару мають бути включені всі послуги та витрати з транспортування (доставки), розвантаження/навантаження.

Розмір бюджетного призначення: 233107,00 грн з ПДВ.

Джерело фінансування - кошти місцевого бюджету.

Обґрунтування технічних та якісних характеристик предмета закупівлі.

Термін постачання — з дати укладання договору по 15.12.2023.

Якісні та технічні характеристики заявленої кількості товару визначені з урахуванням реальних потреб установи та оптимального співвідношення ціни та якості. Технічні та якісні характеристики предмета закупівлі визначено з урахуванням діючих нормативно-правових актів, яким повинен відповідати даний вид товару.

Враховуючи зазначене, замовник прийняв рішення стосовно застосування таких технічних та якісних характеристик предмета закупівлі:

1. Обладнання повинно бути новим, таким, що не перебувало в експлуатації.
2. Гарантійний термін – 12 місяців з моменту вводу в експлуатацію.

***Ліжко для пологів***

***за кодом ДК 021-2015- 33190000-8 - Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні (33192100-3 Медичні функціональні ліжка), код за НК 34870 Електричне лікарняне ліжко***

**Медико-Технічні вимоги до ліжка для пологів**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Найменування технічної вимоги | Значення | Відповідність (так/ні) з посиланням на нормативний документ |
| 1 | Ліжко для прийому пологів може використовуватися протягом усього часу перебування пацієнтки в пологовому відділенні: в передпологовому, пологовому та післяпологовому періоді. | Наявність |  |
| 2 | Ліжко можна використовувати як звичайне ліжко до та після пологів. Під час пологів секцію ніг можна зняти, а ліжко може бути гінекологічним операційним столом. | Наявність |  |
| 3 | Пульт керування та педалі керування | Наявність |  |
| 4 | Ліжко повинно мати на кожному куті ліжка гумові амортизатори | Наявність |  |
| 5 | Конструкція ліжка виконана із сталевих профілів, покритих порошковою фарбою та закриті кожухами з ABS-пластика. | Наявність |  |
| 6 | Ліжко повинно мати 3 частини ложа, які покриті АБС-вакуумованим покриттям. При необхідності їх можна зняти для очищення. | Наявність |  |
| 7 | Матраци для ліжка виконані з пінополіуретану та водонепроникною, антибактеріальною обшивкою | Наявність |  |
| 8 | Ліжко має 3 електродвигуни | Наявність |  |
| 9 | Регулювання висоти за допомогою електромотора. | Наявність |  |
| 10 | Регулювання нахилу спинної секції, положення Тренделенбурга та антиТренделенбурга здійснюється за допомогою електромоторів | Наявність |  |
| 11 | Конфігурація ліжка:- головний і ножний пластикові торці - знімні;- можливість зміни положення крісла;- основа ліжка на мобільній основі з колесами та центральною системою блокування  | Наявність |  |
| 12 | Довжина ліжка | Не менше 2020 мм |  |
| 13 | Максимальна ширина рами ложа | Не менше 1030 мм |  |
| 14 | Регулювання висоти | Не гірше 540 до 975 мм |  |
| 15 | Регулювання секції спини | Не гірше 0° до 70° |  |
| 16 | Положення Тренделенбурга | 21° |  |
| 17 | Положення антиТренделенбурга | 21° |  |
| 18 |  Гінекологічний лоток | наявність |  |
| 19 | Максимальне навантаження | Не гірше 250 кг |  |
| 20 | Інфузійна стійкаМатрацКонтейнер для відходівАнестезіологічна рамкаЦентральний замокАкумуляторПедалі керування2 опори гінекологічні2 опори для нігЛоток гінекологічний | Наявність |  |
| 21 | Декларація відповідності технічному регламенту щодо медичних виробів, яка підтверджує якість запропонованого товару. | Наявність |  |
| 22 | Товар, запропонований Учасником, повинен бути новим і таким, що не був у використанні та гарантійний термін експлуатації повинен становити не менше 18 місяців.На підтвердження Учасник повинен надати лист у довільний формі | Наявність |  |
| 23 | Інструкція (паспорт) з експлуатації українською мовою  | Наявність |  |
| 24 | Гарантійний термін 24 місяці | Наявність |  |
| 25. | Сертифікат інженера на сервісне обслуговування  | Наявність |  |

**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 мовою), в якому міститься ця інформація, ***з наданням копії документів.***

2. Товар, запропонований Учасником, повинен бути новим і таким, що не був у використанні та гарантійний термін (строк) експлуатації повинен становити не менше 24 місяців.

На підтвердження Учасник повинен ***надати лист у довільний 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 24 місяці.***

3. 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.***

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

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

5. 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.***

6. 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 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.***

7. 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.***

*\*У місцях, де технічна специфікація містить посилання на конкретні марку чи виробника або на конкретний процес, що характеризує продукт чи послугу певного суб’єкта господарювання, чи на торгові марки, патенти, типи або конкретне місце походження чи спосіб виробництва, вважати вираз «або еквівалент».*

*У місцях, де технічна специфікація містить посилання на стандартні характеристики, технічні регламенти та умови, вимоги, умовні позначення та термінологію, пов’язані з товарами, що закуповуються, передбачені існуючими міжнародними, європейськими стандартами, іншими спільними технічними європейськими нормами, іншими технічними еталонними системами, визнаними європейськими органами зі стандартизації або національними стандартами, нормами та правилами, біля кожного такого посилання вважати вираз «або еквівалент». Таким чином, вважається, що до кожного посилання додається вираз «або еквівалент».*