



КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО

«ОВРУЦЬКА МІСЬКА ЛІКАРНЯ»

ОВРУЦЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ



11101, Україна, Житомирська область,
місто Овруч, вулиця Шевченка Тараса, 106



+38 063 712 14 10



ovrmisl@gmail.com



ovrmisl.med.ukraine.org.ua

ОБҐРУНТУВАННЯ

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

(оприлюднюється на виконання постанови

КМУ № 710 від 11.10.2016 «Про ефективне використання державних коштів»
(зі змінами)

1. Найменування: **Комунальне некомерційне підприємство «Овруцька міська лікарня» Овруцької міської ради.**
2. Місцезнаходження: **11101, Житомирська область, Коростнський район, м. Овруч, вул. Шевченка Тараса, 106.**
3. Ідентифікаційний код замовника в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб - підприємців та громадських формувань: **42435766.**
4. Категорія замовника: **Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади.**
5. 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 й частин предмета закупівлі (лотів) (за наявності):
ДК 021:2015: 33194000-6 Прилади та інструменти для переливання та вливання (Шприцевий насос (НК 024:2023 - 13217 — Шприцева помпа, НК 031:2024 – Z12030302 ШПРИЦЕВІ НАСОСИ); номенклатурна позиція ДК 021:2015 код 33194110-0 - Інфузійні насоси).

Вид: відкриті торги з особливостями.

ідентифікатор закупівлі: UA-2026-07-20-010267-a

**Очікувана вартість та обґрунтування очікуваної вартості предмета закупівлі:
397 184,00 грн. з ПДВ.**

Визначення очікуваної вартості предмета закупівлі та обґрунтування технічних та якісних характеристик предмета закупівлі:

При визначенні очікуваної вартості закупівлі здійснено аналіз ринку, розглянуто загальнодоступну інформацію, яка міститься у відкритих джерелах (на сайтах постачальників, дані в електронній системі закупівель prozorro.), а також використано інформацію отриману шляхом проведення усних ринкових консультацій та запитом письмових комерційних пропозицій.

ТУРБУЄМОСЯ ПРО ГОЛОВНЕ –
ВАШЕ ЗДОРОВ'Я

Дата _____

№ _____

**Інформація про необхідні медико-технічні,
якісні та кількісні характеристики до предмету закупівлі**

**ДК 021:2015: 33194000-6 Прилади та інструменти для переливання та вливання
(Шприцевий насос (НК 024:2023 - 13217 — Шприцева помпа, НК 031:2024 – Z12030302
ШПРИЦЕВІ НАСОСИ); номенклатурна позиція ДК 021:2015 код 33194110-0 - Інфузійні
насоси)**

1. Кількісні

№ з/п	Назва предмету закупівлі	Код НК 024:2023	Одиниця виміру	Кількість
1	Шприцевий насос	13217 — Шприцева помпа НК 031:2024 – Z12030302 ШПРИЦЕВІ НАСОСИ	шт	10

2. Медико-технічні характеристики

Таблиця 1

№	Параметр	Значення	Заповнюється Учасником, (вказати «так» чи «ні») з посиланням на сторінку технічної документації
1	Загальні вимоги		
1.1	Тип дисплею, не гірше	Кольоровий TFT РК-дисплей	
1.2	Сенсорний екран	Наявність	
1.3	Діагональ, не менше	3,4 дюймів	
1.4	Роздільна здатність, не менше	310 × 470 пікселів	
1.5	Функція відображення параметрів великим шрифтом	Наявність	
1.6	Управління пацієнтами, не гірше	Виписка/прийом пацієнта, редагування/експорт/імпорт інформації про пацієнта	
1.7	Україномовне меню	Наявність	
1.8	Функція нагадування	Наявність	
1.9	Час роботи від батареї, не менше	6,5 годин	
1.10	Розширення роботи від батареї до не менше як 12 годин	Можливість	
1.11	Точність інфузії (0,01мл/год ≤ швидкість < 0,1 мл/год), не більше	≤ ±5%	



**ТУРБУЄМОСЯ ПРО ГОЛОВНЕ –
ВАШЕ ЗДОРОВ'Я**

Дата _____

№ _____



1.12	Точність інфузії (0,1 мл/год ≤ швидкість ≤ 2300 мл/ год), не більше	≤ ±1,8%	
1.13	Ступінь захисту від шкідливого потрапляння води, не гірше	IP44	
1.14	Електроживлення	100-240 В змін. струм, 50/60 Гц	
1.15	Вага основного блоку без комплектуючих, не більше	1,7 кг	
1.16	Розмір основного блоку, не більше	260 × 121 × 140 (мм) (ширина × глибина × висота)	
1.17	Сумісні розміри шприців, не гірше	2 мл/3 мл, 5 мл/6 мл, 10 мл/12 мл, 20 мл, 30 мл/35 мл, 50 мл/60 мл	
1.18	Діапазон швидкості інфузії, не менше	від 0,01 до 149 мл/год (шприц 2/3 мл) від 0,01 до 300 мл/год (шприц 5/6 мл) від 0,1 до 800 мл/год (шприц 10/12 мл) від 0,1 до 1200 мл/год (шприц 20 мл) від 0,1 до 1500 мл/год (шприц 30/35 мл) від 0,1 до 2300 мл/год (шприц 50 мл/60 мл та шприц 60 мл)	
1.19	Діапазон швидкості болосу, не менше	від 0,01 до 149 мл/год (шприц 2/3 мл) від 0,01 до 300 мл/год (шприц 5/6 мл) від 0,1 до 800 мл/год (шприц 10/12 мл) від 0,1 до 1200 мл/год (шприц 20 мл) від 0,1 до 1500 мл/год (шприц 30/35 мл) від 0,1 до 2300 мл/год (шприц 50 мл/60 мл та шприц 60 мл)	
1.20	Діапазон об'єму препарату, не гірше	0,001 – 99999 мл	
1.21	Швидкість KVO, не гірше	від 0,01 до 5,0 мл/год	
1.22	Тиск оклюзії, не гірше	50 мм рт. ст. – 1125 мм рт. ст.	



1.23	Автоблокування екрана	Наявність	
1.24	Можливість зміни швидкості інфузії під час роботи	Наявність	
1.25	Функція автоматичного зменшення болюса	Наявність	
1.26	Режим швидкості / режим часу / режим мікроінфузії	Наявність	
1.27	Режим повної внутрішньовенної анестезії (TIVA)	Можливість	
1.28	Режим цільової контрольованої інфузії (TCI)	Можливість	
1.29	Підключення до бездротової мережі/Wi-Fi	Наявність	
1.30	Підключення до центральної станції моніторингу	Можливість	
1.31	Збереження найменувань препаратів, не менше	5000	
1.32	Кількість кольорів для маркування ліків, не менше	30	
Комплектація для 1 насосу Кабель живлення – 1 шт. Затискач на інфузійну стійку – 1 шт.			

**У місцях, де технічна специфікація містить посилання на конкретні марку чи виробника або на конкретний процес, чи на торгові марки, патенти, типи або конкретне місце походження чи спосіб виробництва, тощо, таким чином, вважається, що до кожного посилання додається вираз «або еквівалент».*

3. Загальні вимоги

1. Товар повинен бути належним чином зареєстрованим в Україні або дозволенним для введення в обіг та/або експлуатацію (застосування) відповідно до законодавства. Ця вимога підтверджується (Учасник повинен надати в складі тендерної пропозиції відповідний(і) документ(и)):

- декларацією та/або сертифікатом відповідності (про відповідність/оцінювання відповідності) технічному регламенту щодо медичних виробів затвердженого постановою КМУ від 02.10.2013 р. №753

або

- документом(ами), що підтверджує(ють) можливість введення в обіг та/або експлуатацію (застосування) товару за результатами проходження процедури оцінки відповідності згідно вимог відповідного технічного регламенту

2. З метою отримання гарантій, що Учасник спроможний своєчасно поставити товар, та для запобігання отримання фальсифікованого товару, Учасник повинен надати в складі тендерної пропозиції гарантійний лист від виробника, або представництва виробника, або філії виробника, або уповноваженого представника виробника на території України, або дилера, або дистриб'ютора виробника, який підтверджує можливість поставки Учасником товару у необхідній кількості, якості,



комплектації, в строк, що визначені тендерною документацією. В листі обов'язково також має бути вказаний номер закупівлі (UA...), назва Учасника, назва предмета закупівлі.

3. Гарантійний термін на запропонований Учасником товар повинен становити не менше 18 місяців. (На підтвердження, Учасник повинен надати у складі тендерної пропозиції гарантійний лист в довільній формі, яким Учасник гарантує гарантійний термін на запропонований Учасником товар не менше 18 місяців).

4. Товар, запропонований Учасником, повинен бути новим і таким, що не був у використанні та за допомогою цього товару не проводились демонстраційні заходи.

На підтвердження, Учасник повинен надати лист у довільній 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.

5. Підтвердження встановленим медико - технічним вимогам в таблиці 1 надається Учасником у формі заповненої таблиці 1, яка наведена вище. Разом із заповненою таблицею Учасник надає відповідний(і) документ(и) виробника: інструкцію із застосування, та/або посібник користувача(оператора), та/або керівництво із застосування, та/або технічний опис, та/або брошуру, та/або ін. документ(и) виробника, на який(і) Учасник посилається в таблиці 1, та який(і) підтверджує(ють) встановлені медико-технічні вимоги.

У разі надання еквіваленту, Учасник має надати порівняльну таблицю медико-технічних характеристик з документальним підтвердженням відповідності товару (інструкція або паспорт, тощо).

Посилання на конкретну торговельну марку чи фірму, патент, конструкцію або тип предмета закупівлі, джерело його походження або виробника може застосовуватися Замовником для конкретизації потрібного товару та більш чіткого та зрозумілого пояснення потрібних характеристик для можливих постачальників. У разі, коли в описі предмета закупівлі містяться посилання на конкретні торговельну марку чи фірму, патент, конструкцію або тип предмета закупівлі, джерело його походження або виробника, вважати такими, що містять вираз "або еквівалент".

Примітка. У випадку якщо технічна специфікація містить посилання на конкретну 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».

Обґрунтування: у разі наявності посилань, вони є необхідними, оскільки за основними характеристиками оптимально відповідають потребам замовника за своїми технічними та якісними характеристиками, наявними процесами та функціями.

Уповноважена особа



Коберник М.О.

