



МОЗ УКРАЇНИ  
ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я  
ЖИТОМИРСЬКОЇ ОБЛДЕРЖАДМІНІСТРАЦІЇ  
КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО  
**«ОВРУЦЬКА МІСЬКА ЛІКАРНЯ»**  
ОВРУЦЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ ЖИТОМИРСЬКОЇ ОБЛАСТІ  
11104, Україна, Житомирська область, м. Овруч, вул. Тараса Шевченка, 106,  
тел./факс (04148) 4-23-40, [ovrmisl@gmail.com](mailto:ovrmisl@gmail.com) код 42435766

### ОБГРУНТУВАННЯ

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: **КНП «Овруцька міська лікарня» Овруцької міської ради Житомирської області.**
2. Місцезнаходження: **11104, Житомирська область, м. Овруч, вул. Т. Шевченка, 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 код 33160000-9 «Устаткування для операційних блоків» (Система ендоскопічної візуалізації у комплекті з відеобронхоскопом),  
НК 024:2019 код 35616 «Система ендоскопічної візуалізації», номенклатурна позиція  
ДК 021:2015 код 33168100-6 – Ендоскопи.**

**Вид: відкриті торги з особливостями.**  
ідентифікатор закупівлі: UA-2022-11-04-006192-a

**Очікувана вартість та обґрунтування очікуваної вартості предмета закупівлі:  
2 721 000,00 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.

## ІНФОРМАЦІЯ ПРО НЕОБХІДНІ ТЕХНІЧНІ, ЯКІСНІ ТА ІНШІ ХАРАКТЕРИСТИКИ ПРЕДМЕТА ЗАКУПІВЛІ

Технічна специфікація  
(медико-технічні вимоги)

ДК 021:2015 код 33160000-9 «Устаткування для операційних блоків»  
(Система ендоскопічної візуалізації у комплекті з відеобронхоскопом),  
НК 024:2019 код 35616 «Система ендоскопічної візуалізації», номенклатурна позиція ДК  
021:2015 код 33168100-6 – Ендоскопи.

### 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 та надана у складі тендерної пропозиції разом із заповненою таблицею, що зазначена 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 з дати введення в експлуатацію**.  
На підтвердження Учасник повинен надати у складі пропозиції 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 дати введення в експлуатацію**.
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 та сертифікату відповідності 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. Учасник повинен підтвердити можливість поставки запропонованого ним Товару, у кількості та в терміни, визначені цією Документацією та пропозицією Учасника. На підтвердження Учасник повинен надати оригінал листа від 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, перелік товару, а також гарантії щодо терміну гарантійного обслуговування.

6. Проведення доставки, інсталяції та пуску обладнання Учасником.

На підтвердження Учасник повинен надати лист у довільній формі в якому зазначити, що запропонований Товар буде доставлено та інстальовано Учасником.

№	Найменування медико-технічних вимог	Відповідність	Відповідність (так/ні) з посиланням на сторінку інструкції, або офіційних технічних даних виробника обладнання
1	<b>Відеобронхоскоп</b>		
1.1	Призначення виробу, не гірше	Для огляду та діагностики всіх типів патологічних змін в дихальних шляхах	
1.2	Можливість автоклаування клапанів аспірації	Наявність	
1.3	Пряме направлення огляду	Наявність	
1.4	Кут поля зору, не менше	120°	
1.5	Глибина різкості, не менше	3-100 мм	
1.6	Зовнішній діаметр трубки введення, не більше	4.9 мм	
1.7	Зовнішній діаметр дистальної частини, не більше	4.9 мм	
1.8	Діапазон зміни кута відхилення дистального кінця вгору, не менше	180°	
1.9	Діапазон зміни кута відхилення дистального кінця вниз, не менше	130°	
1.10	Робоча довжина, не менше	600 мм	
1.11	Внутрішній діаметр інструментального каналу, не менше	2.0 мм	
1.12	Можливість повного занурення в рідину при обробці (повністю герметичний)	Наявність	
2	<b>Відеопроцесор</b>		
2.1	Тип системи колірності	NTSC/PAL	
2.2	Якість зображення, не гірше	Full HD	
2.3	Режими фотометрії	AUTO/PEAK/AVE	
2.4	Роз'єми для виведення зображення	S VIDEO, RGB TV, DVI-I, DVI-D, HD-SDI	
2.5	Сумісність системи з ультразвуковим процесором	Наявність	
2.6	Програмовані кнопки для призначення	2 кнопки	

	функцій за побажанням, не менше		
2.7	Кнопка увімкнення функції підсилення структури	Наявність	
2.8	Електроне збільшення, не менше	2 крат	
2.9	Роз'єм для підключення педального вимикача	Наявність	
2.10	Функція зміни маски що відображається	Наявність	
2.11	Режим електронної хромоскопії FICE або NBI або i-scan або LCI, BLI або аналог	Наявність	
2.12	Управління заморожуванням зображень з відео ендоскопа	Наявність	
2.13	Можливість ведення пацієнтів	Наявність	
2.14	Діапазон напруги живлення, не вужче	100-240В	
2.15	Частота живлення	50/60Гц	
<b>3</b>	<b>Додаткова комплектація</b>		
3.1	Монітор медичний	Наявність	
3.2	Стійка медична для апаратури	Наявність	
3.3	Тестер герметичності	Наявність	
3.4	Пристрій для запису відео	Наявність	
3.5	Зберігаючий USB пристрій	Наявність	
3.6	Щітки для очищення	Наявність	
3.7	Набір біопсійних щипців, не менше 13 шт.	Наявність	
3.8	Набір корзинок, не менше 3 шт.	Наявність	
3.9	Набір петель, не менше 4 шт.	Наявність	
3.10	Коагулятор електрод, не менше 2 шт.	Наявність	

Уповноважена особа



*А. Коверник*

Коверник М.О.