

Начальнику
ДУ "ТМО МВС України по
Чернігівській обл."-лікареві
Аллі ГАЛЕЄВІЙ

ДОПОВІДНА ЗАПИСКА

Щодо закупівлі фізіодиспенсера

До Державної установи «Територіальне медичне об'єднання Міністерства внутрішніх справ України по Чернігівській області» звертаються пацієнти зі складною стоматологічною патологією, зокрема з адентією. Серед них ветерани і учасники бойових дій, які гостро потребують сучасного, швидкого та якісного лікування, а насамперед - імплантації зубів. Це сучасна хірургічна процедура встановлення титанового штифта (імплантату), що функціонально і естетично замінює зуб і забезпечує надійне відновлення жувальної функції та естетики.

Для надання такого виду стоматологічної допомоги використовується фізіодиспенсер - спеціалізований багатофункціональний апарат, використання якого дозволить лікарю гарантувати безпечне та точне препарування (свердління) ложа під зубний імплант. Крім того, цей апарат може бути використаний для видалення ретинованих зубів, резекції верхівки кореня та обробки складних корневих каналів.

Для впровадження нового сучасного методу лікування та підвищення рівня надання стоматологічної допомоги в установі, прошу здійснити закупівлю фізіодиспенсера.

Начальник поліклініки - лікар

Галина МИРОНЕНКО



ДУ "ТМО МВС УКРАЇНИ ПО ЧЕРНІГІВСЬКІЙ ОБЛ." № 33/45-224 від 13.02.2026 (15842)

Підписав: Мироненко Галина Володимирівна

Сертифікат: 3FAA9288358EC003040000002AA53000C326DB00

ПРОТОКОЛ № 17

зборів комісії з визначення доцільності придбання медичних виробів, лікарських засобів та медичних послуг в Державній установі «Територіальне медичне об'єднання Міністерства внутрішніх справ України по Чернігівській області»

16 лютого 2026 року

м. Чернігів

Присутні:

Голова комісії: Наталія Рахінська, заступник начальника установи з медичних питань-лікар.
Секретар комісії: Вікторія Довбенко, завідувач сектору документального забезпечення та контролю

Члени комісії:

1. Наталія Миколок, начальник лікарні-лікар;
2. Галина Мироненко, начальник поліклініки-лікар;
3. Олена Ярош, заступник начальника установи з загальних питань;
4. Олена Шац, начальник відділу-головний бухгалтер відділу бухгалтерського обліку та звітності;
5. Олена Михайліченко, сестра медична старша поліклініки;
6. Ірина Ботвинко, сестра медична старша терапевтичного відділення лікарні;
7. Валентина Кабенюк, сестра медична старша хірургічного відділення лікарні;
8. Артем Юрченко, головний інженер АУП;
9. Юлія Корявещь, начальник лабораторного відділення-лікар;
10. Катерина Іцко, уповноважений з антикорупційної діяльності АУП.

Порядок денний:

І. Обговорення питання щодо доцільності придбання товару згідно доповідної записки Галини Мироненко від 13.02.2026 № 33/45-224 (15842), характеристики предмета закупівлі та листа ДОЗ МВС від 11.02.2026.

Доповідач:

Галина Мироненко, начальник поліклініки-лікар

Слухали:

І. Галину Мироненко, яка зазначила про необхідність придбання предмета закупівлі згідно доповідної записки від 13.02.2026 № 33/45-224 (15842), характеристики предмета закупівлі, враховуючи лист ДОЗ МВС від 11.02.2026, а також запропонувала вважати доцільною і запланувати дану закупівлю.

Голосували:

Склад	ПІБ	За, проти, утримався
Голова комісії:	Наталія Рахінська	за
Члени комісії:	Наталія Миколок	за
	Галина Мироненко	за
	Артем Юрченко	за
	Катерина Ішко	за
	Олена Михайліченко	за
	Ірина Ботвинко	за
	Олена Шап	за
	Олена Ярош	за
	Валентина Кабенюк	за
	Юлія Корявець	за

«за» - всі присутні, «проти» - 0, «утримались» - 0

Рішення прийнято одногolosно.

Ухвалили:

1. Вважати доцільною закупівлю товару згідно доповідної записки від 13.02.2026 № 33/45-224 (15842) та характеристики предмета закупівлі, враховуючи лист ДОЗ МВС від 11.02.2026.

2. Запланувати закупівлю товару згідно доповідної записки від 13.02.2026 № 33/45-224 (15842) та характеристики предмета закупівлі.

Голова комісії

Наталія РАХІНСЬКА

Секретер комісії



Вікторія ДОВБЕНКО

ХАРАКТЕРИСТИКИ ПРЕДМЕТА ЗАКУПІВЛІ

Фізiodиспенсер (код за ЕЗС ДК 021:2015:33130000-0 — Стоматологічні та вузькоспеціалізовані інструменти та прилади) (НК 024:2023:41978 - Хірургічна система зрошення/аспірації) (НК 031:2024:Z12119080 - РІЗНІ СТОМАТОЛОГІЧНІ ІНСТРУМЕНТИ – АПАРАТНІ АКСЕСУАРИ)

I. ТЕХНІЧНІ, ЯКІСНІ ТА КІЛЬКІСНІ МЕДИКО-ТЕХНІЧНІ ВИМОГИ (ТЕХНІЧНА СПЕЦИФІКАЦІЯ):

Підтвердження відповідності медико-технічним характеристикам, запропонованого Учасником товару, надається Учасником за підписом та печаткою (у разі наявності) у формі заповненої таблиці наведеної нижче.

№ п/п	Параметри та вимоги	Відповідність ТАК/НІ з обов'язковим посиланням на відповідну сторінку інструкції або паспорту
1	Призначений для використання в стоматологічній хірургії	
2	Наявність сенсорного дисплею	
3	Наявність підсвічування	
4	Функція збереження заданих параметрів	
5	Наявність функції керування об'ємом подачі води	
6	Наявність реверсу	
7	Регулювання швидкості	
8	Регулювання крутного моменту	
9	Наявність педалі керування	
10	Вхідна потужність 150 ВА	
11	Кутовий понижуючий наконечник 20:1 зі світлом (не менше)	
12	Об'єм подачі води не менше 135 мл/хв	
13	Швидкість обертання 300-40 000 об/хв (не менше)	
14	Крутний момент 5-80 Н/см (не менше)	
15	Розміри блоку 265 x 263 x 119 мм (не більше)	
16	Розмір мікродвигуна діаметр 21,5 мм, довжина 110 мм (не більше)	

II. ДОКУМЕНТАЛЬНЕ ПІДТВЕРДЖЕННЯ ВІДПОВІДНОСТІ ПРЕДМЕТА ЗАКУПІВЛІ ТЕХНІЧНИМ ТА ЯКІСНИМ ХАРАКТЕРИСТИКАМ:

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 скану з оригіналів документів або завірених учасником копій.

2. 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 підписом та печаткою (у разі наявності) копію декларації або копію(і) документу(ів), що підтверджують можливість введення в обіг та/або експлуатацію (застосування) медичного виробу за результатами проходження процедури оцінки відповідності згідно вимог технічного регламенту. У разі, якщо запропонований Товар не підлягає реєстрації, Учасник повинен надати документ, в якому зазначено, що товар не підлягає реєстрації.

3. З метою запобігання постачання фальсифікату, чи товару з непідтвердженим походженням, Учасник повинен надати скан-копію 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 даної процедури закупівлі, у кількості, та в терміни, визначені цією Документацією та пропозицією Учасника. Лист повинен включати в себе: назву Учасника, назву предмета закупівлі відповідно до оголошення про проведення процедури закупівлі, а також гарантії щодо терміну гарантійного обслуговування.

4. Товар, запропонований Учасником, повинен бути новим і таким, що не був у використанні. Гарантійний термін (строк) експлуатації повинен становити не менше 12 місяців з моменту вводу в експлуатацію, який підтверджується підписаним з обох сторін актом вводу в експлуатацію.

На підтвердження Учасник повинен надати гарантійний лист у довільній формі в якому зазначити, що запропонований Товар є новим, гарантійний термін (строк) експлуатації запропонованого Учасником Товару становить не менше 12 місяців з дня введення Товару в експлуатацію, який підтверджується підписаним з обох сторін актом вводу в експлуатацію.

5. 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.

6. Товар, запропонований Учасником, повинен мати сервісну підтримку в Україні.

Учасник повинен надати копії сертифікату(ів) (або ін. документ(и)) сервісного(их) інженеру(ів), які мають повноваження проводити сервісне обслуговування (пройшли навчання у виробника) запропонованого Товару, або гарантійний лист в довільній формі про наявність сервісної підтримки в Україні.

7. Проведення доставки, інсталяції та пуску обладнання проводиться за рахунок Учасника.

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

У разі, якщо предмет закупівлі містить посилання на конкретні торговельну марку чи фірму, патент, конструкцію або тип предмета закупівлі, джерело його походження або виробника, то вважається, що вимоги містять вираз «або еквівалент». Посилання Замовником в найменуванні та/або технічних характеристиках на виробників, торговельну марку або тип тощо обумовлено наданням Учасникам загального уявлення про технічні характеристики чи складові Товару.

Товари походженням з Російської Федерації / Республіки Білорусь / Ісламської Республіки Іран не розглядаються та не акцептуються.

Фізична особа - підприємець «Матрос Віталій Володимирович»

ЄДРПОУ 2545309438, тел. (066) 296-75-74

Р/р UA523510050000026005878911701 в АТ"УКРСИББАНК", м. Київ МФО 351005

ПН 2545309438

Адреса 14000, м. Чернігів, проспект Миру, 201 А, 18

№ 02/02-2026 від 12.02.2026 р.

Фізична особа - підприємець «Матрос Віталій Володимирович» пропонує Вам комерційну пропозицію на наступні позиції:

Фізіодиспенсер Implant - X

ЦІНА – 75 865,00 грн

Бренд: Woodpecker

Модель: DTE Implant – X

Фізіодиспенсер Implant - X із сенсорним керуванням, світлодіодною підсвіткою, безшумним потужним мікромотором, який не має надлишкової вібрації.

Призначення:

Надійний помічник у високоточних стоматологічних імплантологічних процедурах.

Характеристики:

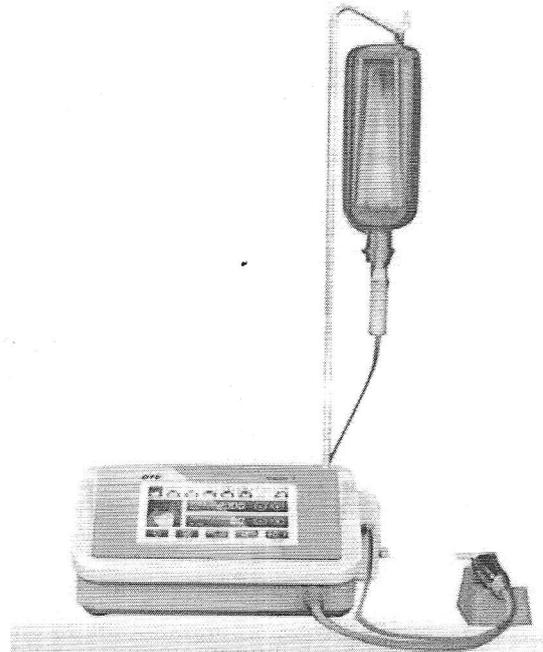
Сучасна FOC-технологія контролю забезпечує високу продуктивність навіть на низьких швидкостях.

Двигун і кабель можна автоклавувати.

Крутний обертовий момент 2 Нсм може гарантувати вихідний крутний момент 80 Нсм для полегшення проведення складної операції.

Прилад комплектується світлодіодним понижуючим накінецьником Woodpecker 20:1, який забезпечує видимість, допомагаючи досягти високої точності та ефективності. З найменшими коливаннями забезпечує стабільний вихід крутного моменту при високій та низькій швидкості.

Вдосконалені підшипники гарантують продуктивність та довговічність накінецьника.



ФОП «Матрос В.В.»



ФОП Ніколаєва Юлія Ігорівна

ПІН 3047016725, тел. (097) 46-46-495

Р/р UA033253650000002600501762656 в ПАТ "Кредобанк", м.Чернігів МФО 325365

Не є платником податку на прибуток на загальних підставах

Адреса: 14005, м.Чернігів, вул. Войкова, 4, кв. 37

вих. № 138-12-Н від 12.02.2026 року

Комерційна пропозиція

Найменування	Од. виміру	кількість	Ціна, грн без ПДВ	Сума, грн без ПДВ
Фізiodиспенсер Implant - X	шт	1	79800,00	79800,00
Всього, грн без ПДВ				79800,00

Характеристики:

Сучасна FOC-технологія контролю забезпечує високу продуктивність навіть на низьких швидкостях.

Двигун і кабель можна автоклавувати.

Крутний обертовий момент 2 Н·см може гарантувати вихідний крутний момент 80 Н·см для полегшення проведення складної операції.

Прилад комплектується світлодіодним понижуючим накінецьником Woodpecker 20:1, який забезпечує видимість, допомагаючи досягти високої точності та ефективності. З найменшими коливаннями забезпечує стабільний вихід крутного моменту при високій та низькій швидкості.

Вдосконалені підшипники гарантують продуктивність та довговічність накінецьника.

Комплектація:

Блок керування

Мотор із кабелем

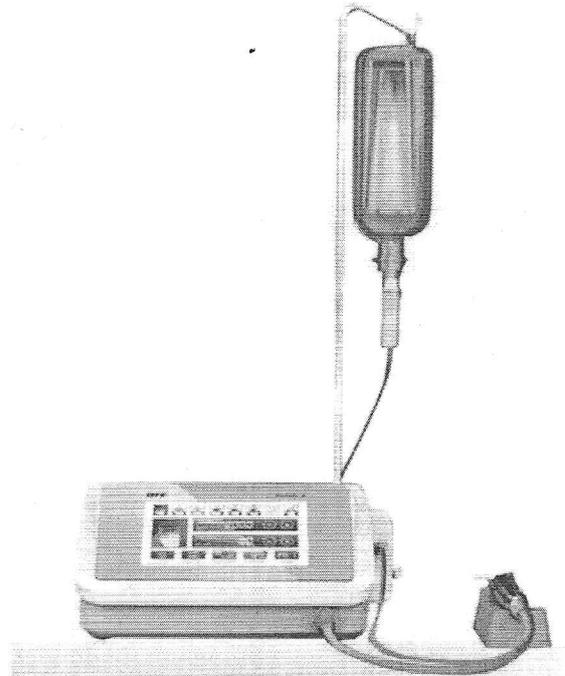
Педаль керування

Шнур живлення

Утримувач охолоджувального розчину

Накінецьник WP-1L 20:1 Woodpecker

Тригаційна система



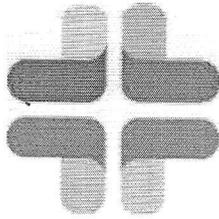
ФОП



Ніколаєва Ю.І.

Фізична особа – підприємець
«Безручко Ігор Валентинович»

Код ІПН: 2870208016 вул. Глібова, 54,
Чернігів, Чернігівська обл., Україна,
14021
bezruchkoihor@gmail.com
Тел. +380637204479

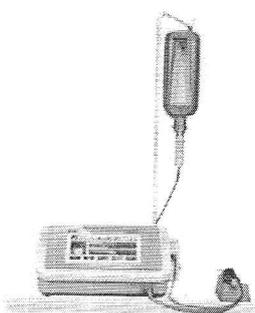


Фізична особа – підприємець
«Безручко Ігор Валентинович»

Код ІПН: 2870208016
UA 383808050000000002600140624
МФО 380805
ПАТ "РАЙФФАЙЗЕН БАНК АВАЛЬ", м.Київ
Серія В00 № 512871 від 04.06.98р.
Уповноваженій особі

Вих № 06/02 від 12.02.2026р.

КОМЕРЦІЙНА ПРОПОЗИЦІЯ

Найменування	Зображення	Опис	Характеристики	Ціна, грн
Фізіодиспенсер Implant - X		Фізіодиспенсер Implant - X із сенсорним керуванням, світлодіодною підсвіткою, безшумним потужним мікромотором, який не має надлишкової вібрації.	Технічні характеристики: Швидкість обертання 300 - 40 000 об/хв. Крутний момент 5 - 80 Н/см Швидкість обертання двигуна з наконечником 10-200,000rpm Максимальна потужність насосу 80 мл / хв Розміри основного блоку 276 мм x 267 мм x 10 мм Розміри перистальтичного насосу 93 мм x 23,4 мм Вага насосу 140 г Напруга живлення 220 V, 50-60 Гц	77300,00

Фізична особа – підприємець



Безручко Ігор Валентинович