

**Інформація на виконання постанови Кабінету Міністрів України № 1266
від 16 грудня 2020 року**

Ультразвукова система для фізіотерапії

На виконання постанови Кабінету Міністрів України № 1266 від 16 грудня 2020 року, що вносить зміни до постанови КМУ від 11 жовтня 2016 року № 710 «Про ефективне використання державних коштів», Державна установа «Територіальне медичне об'єднання Міністерства внутрішніх справ України по Хмельницькій області» (код ЄДРПОУ 08734575; адреса: 29000 м. Хмельницький, вулиця Проскурівського Підпілля, 112), надає інформацію про процедуру відкритих торгів з особливостями.

Назва предмету закупівлі: **Апарат пресотерапії та лімфодренажу ДК 021:2015:33150000-6: Апаратура для радіотерапії, механотерапії, електротерапії та фізичної терапії** Номер процедури закупівлі у електронній системі закупівель: UA-2025-02-14-010490-a.

Закупівля здійснюється за кошти державного бюджету згідно додаткових кошторисних призначень на 2025 рік.

Визначення очікуваної вартості закупівлі здійснено згідно проведеного інтернет моніторингу цін за предметом закупівлі та збору тендерних пропозицій потенційних учасників, враховуючи фактичну потребу замовника. Орієнтовна вартість закупівлі становить – **340 000,00 грн. з ПДВ**

Технічні характеристики (медико-технічні вимоги) до предмету закупівлі наведені в тендерній документації відповідно до предмету закупівлі:

Номер №	Найменування предмету закупівлі	Одиниця виміру	Кількість
1	Апарат пресотерапії та лімфодренажу ДК 021:2015:33150000-6: Апаратура для радіотерапії, механотерапії, електротерапії та фізичної терапії	шт	1

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 відповідним документом (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 12 місяців.

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.

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 копії документів наведених нижче або гарантійний лист, що нижче зазначений документ буде надано під час поставки :

- завірену копію декларації (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

7. 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.

Медико - технічні вимоги

Номер №	Найменування предмету закупівлі	Одиниця виміру	Кількість
1	Апарат пресотерапії та лімфодренажу ДК 021:2015:33150000-6: Апаратура для радіотерапії, механотерапії, електротерапії та фізичної терапії	компл	1

Характеристики та параметри	Відповідність
Апарат пресотерапії дванадцятиканальний	
Наявність сенсорного кольорового дисплея діагоналю не менше 14.5см, роздільною здатністю не менш 640x480пікселів	
Вага апарату не більше 7.5кг	
Розміри не більше 320 x 190 x 280мм	
Можливість управління всіма параметрами терапії безпосередньо з сенсорного дисплею	
Наявність бази даних пацієнтів з персональними картками пацієнтів (дані пацієнта, протоколи лікування, діагнози)	
Наявність вбудованої енциклопедії з описом діагнозів, порадами щодо лікування та номерами програм для лікування	
Наявність трьох режимів роботи: ергономічний, стандартний та експертний	
Наявність не менше ніж 33 вбудованих клінічних протоколів	
Можливість створення власних програм користувача, на менш 100	
Самодіагностика внутрішньої системи апарату	
Налаштування градієнта від 0 до 100%	
Максимальний тиск в аплікаторі не менш 160 мм рт.ст.	
Не менш ніж 15 методик надування повітря в камери аплікаторів	
Ручний режим налаштування програм	
Можливість відключення будь-якої камери аплікатора	
Автоматичний випуск повітря в кінці процедури	
Можливість створення терапевтичної сесії, яка складається з декількох послідовних програм	
Наявність аплікатора брюки 24 канали – 1 шт.	
Наявність аплікатора для верхніх кінцівок 8 каналів - 2 шт.	
Візок – 1 шт.	
Наявність Інтерфейс-кабель для 2 аплікаторів для верхніх кінцівок або 2 аплікаторів для нижніх кінцівок	

