

**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: **Венозний сканер ДК 021:2015: 33110000-4 — Візуалізаційне обладнання для потреб медицини, стоматології та ветеринарної медицини (НК 024:2023: 48040 — Локатор вен інфрачервоний)** Номер процедури закупівлі у електронній системі закупівель: UA-2025-02-14-010957-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 – **230 000,00 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	Венозний сканер ДК 021:2015: 33110000-4 — Візуалізаційне обладнання для потреб медицини, стоматології та ветеринарної медицини (НК 024:2023: 48040 — Локатор вен інфрачервоний)	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 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 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 провести кваліфікований інструктаж 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. 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.

5. 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

6. 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.

7. Спроможність учасника поставити запропонований товар повинна підтверджуватись авторизаційним листом від виробника або офіційного представника виробника, 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

Медико - технічні вимоги

Номер №	Найменування предмету закупівлі	Одиниця виміру	Кількість
1	Венозний сканер ДК 021:2015: 33110000-4 — Візуалізаційне обладнання для потреб медицини, стоматології та ветеринарної медицини (НК 024:2023: 48040 — Локатор вен інфрачервоний)	шт	1

№	Опис вимог	Наявність/відповідність вимоги, її характеристика або величина	Відповідність (так/ні) з посиланням на сторінку(ки) технічного документу
1.	Портативний венозний сканер		
1.1	Виріб призначений для пошуку вен, має можливість точно і своєчасно проектувати зображення кровоносних судин на поверхню шкіри.	Відповідність	
1.2	Прилад також може застосовуватися для виявлення підшкірної кровотечі, варикозу вен, судинних стінок та інших судинних захворювань	Відповідність	
2.	Технічні характеристики		
2.1	Доступність 12 кольорів, для різних кольорів шкіри та середовища	Наявність	
2.2	Доступність функцій 3 розмірів: для дорослих, дітей та новонароджених	Наявність	
2.3	Функція регулювання яскравості, не менше 6 рівнів	Наявність	

2.4	Функція режиму посилення	Наявність	
2.5	Функція режиму сну	Наявність	
2.6	Функція моніторингу заряду батареї	Наявність	
2.7	Функція перемикання різних мов, не менше 10	Наявність	
2.8	Функція фотографування	Наявність	
2.9	Функція програмного видалення волосся, усунення перешкод від волосся на зображенні вени	Наявність	
2.10	Напрямні лінії для проколів	Наявність	
2.11	Оптимальна відстань для проведення дослідження, см	Не менше 15-25см	
2.12	Максимальна довжина інфрачервоної хвилі, мм	Не менше 940	
2.13	Шум	Не більше 30dB	
2.14	Наявність літєвої батареї ємністю, mAh	Не менше 4800	
2.15	Точність положення кровоносних судин, мм	Не більше $\pm 0,3$	
2.16	Максимальна глибина інфрачервоного виявлення, мм	Не менше 10	
2.17	Діагональ LCD-екрану, дюйми	Не менше 2,4	
2.18	Вага приладу, г	Не більше 450	

Строк поставки: до 01.07.2025 року;

Місце поставки: м. Хмельницький, вулиця Проскурівського Підпілля, 112.

Закупівля здійснюється з метою забезпечення безперервного та належного функціонування державної установи.