

Державна установа «Територіальне медичне об'єднання Міністерства внутрішніх справ України по Сумській області»

ОБҐРУНТУВАННЯ

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

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

Найменування, місцезнаходження та ідентифікаційний код замовника в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб — підприємців та громадських формувань, його категорія: Державна установа «Територіальне медичне об'єднання Міністерства внутрішніх справ України по Сумській області», м.Суми, вул. Г.Кондратьєва, 23. ЄПРПОУ – 08733899.

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): **33120000-7 Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання** (IF1017 Експрес-тест HbA1C/глікований гемоглобін (кількісний), 25 шт/уп.; IF1006 Експрес-тест D-Dimer Fast Test Kit (Immunofluorescence Assay), 25 шт./уп.; IF1024 Експрес-тест TSH Fast Test Kit(Immunofluorescence Assay); IF1077 Експрес-тест Ferritin Fast Test Kit (Immunofluorescence Assay), 25 шт./уп.; IF1007 Експрес-тест PCT Fast Test Kit(Immunofluorescence Assay), 25 шт./уп.; IF1001 Експрес-тест Cardiac Troponin I (імунофлуоресценція), 25 шт/уп.; IF1023 Експрес-тест T4 Fast Test Kit(Immunofluorescence Assay); IF1047 Експрес-тест H. pylori Fast Test Kit (Immunofluorescence Assay))

Вид та ідентифікатор процедури закупівлі: відкриті торги з особливостями UA-2025-01-17-002030-а.

Розмір бюджетного призначення: 66000,00 грн. згідно кошторисних призначень.

Очікувана вартість та обґрунтування очікуваної вартості предмета закупівлі: 66000,00 грн.

Очікувана вартість предмета закупівлі визначена відповідно до проведеного моніторингу цін шляхом пошуку, збору та аналізу загальнодоступної інформації про ціни, що містяться в мережі Інтернет у відкритому доступі, спеціалізованих торговельних майданчиках, в електронних каталогах, в електронній системі закупівель «Прозорро», а також порівняння ринкових цін шляхом отримання трьох комерційних пропозицій у постачальників.

Обґрунтування технічних, якісних характеристик.

Для забезпечення ефективної, безперервної роботи Державної установи «Територіальне медичне об'єднання Міністерства внутрішніх справ України по Сумській області» (далі ДУ ТМО), а саме, для проведення лабораторних досліджень, ДУ ТМО здійснює закупівлю реагентів, оскільки вони за своїми якісними та технічними характеристиками найбільше відповідадуть нашим вимогам та потребам.

Технічні, якісні та інші характеристики предмета закупівлі

за ДК 021:2015: 33120000-7 Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання

(IF1017 Експрес-тест HbA1C/глікований гемоглобін (кількісний), 25 шт/уп.; IF1006 Експрес-тест D-Dimer Fast Test Kit (Immunofluorescence Assay), 25 шт./уп.; IF1024 Експрес-тест TSH Fast Test Kit(Immunofluorescence Assay); IF1077 Експрес-тест Ferritin Fast Test Kit (Immunofluorescence Assay), 25 шт./уп.; IF1007 Експрес-тест PCT Fast Test Kit(Immunofluorescence Assay), 25 шт./уп.; IF1001 Експрес-тест Cardiac Troponin I (імунофлуоресценція), 25 шт/уп.; IF1023 Експрес-тест T4 Fast Test Kit(Immunofluorescence Assay); IF1047 Експрес-тест H. pylori Fast Test Kit (Immunofluorescence Assay))

№п/п	Найменування товару	Од. виміру	Кількість	Код НК 024:2023	Технічне завдання
1.	IF1017 Експрес-тест HbA1C/глікований гемоглобін (кількісний), 25 шт/уп.	наб.	6	53316 Глікований гемоглобін (HbA1c) IVD (діагностика in vitro), реагент	Експрес-тест для кількісного визначення HbA1C, тест-система повинна бути сумісна з аналізатором Getein-1100; Склад набору: Тест – касета HbA1C у герметичній упаковці – 25 шт. SD карта – 1 шт. Інструкція з використання – 1 шт.
2.	IF1006 Експрес-тест D-Dimer Fast Test Kit (Immunofluorescence Assay), 25 шт./уп.	наб.	1	47343 D-димер IVD (діагностика in vitro), набір, імунохроматографічний тест (ІХТ), експрес-тест	Експрес-тест для кількісного визначення D-Dimer, тест-система повинна бути сумісна з аналізатором Getein-1100; Склад набору: Тест – касета Getein у герметичній упаковці – 25 шт. SD карта – 1 шт. Інструкція з використання – 1 шт.
3.	IF1024 Експрес-тест TSH Fast Test Kit(Immunofluorescence Assay)	наб.	4	54384 Тиреоїдний гормон (ТТГ) IVD (діагностика in vitro), набір, імунофлуоресцентний аналіз in vitro)	Експрес-тест для кількісного визначення TSH тест-система повинна бути сумісна з аналізатором Getein-1100; Склад набору: Тест – касета TSH у герметичній упаковці – 25 шт. SD карта – 1 шт. Інструкція з використання – 1 шт.

№п/п	Найменування товару	Од. виміру	Кількість	Код НК 024:2023	Технічне завдання
4.	IF1077 Експрес-тест Ferritin Fast Test Kit (Immunofluorescence Assay), 25 шт./уп.	наб.	1	58769 Феритин IVD (діагностика in vitro), набір, імунофлуоресцентний аналіз	Експрес-тест для кількісного визначення Ferritin, тест-система повинна бути сумісна з аналізатором Getein-1100; Склад набору: Тест – касета Ferritin у герметичній упаковці – 25 шт. SD карта – 1 шт. Інструкція з використання – 1 шт.
5.	IF1007 Експрес-тест PCT Fast Test Kit(Immunofluorescence Assay), 25 шт./уп.	наб.	1	54313 Прокальцитонін IVD (діагностика in vitro), набір, імунофлуоресцентний аналіз	Експрес-тест для кількісного визначення PCT, тест-система повинна бути сумісна з аналізатором Getein-1100; Склад набору: Тест – касета Getein у герметичній упаковці – 25 шт. SD карта – 1 шт. Інструкція з використання – 1 шт.
6.	IF1001 Експрес-тест Cardiac Troponin I (імунофлуоресценція), 25 шт/уп.	наб.	1	46989 Тропонін I IVD (діагностика in vitro), набір, імунохроматографічний аналіз, експрес-аналіз	Експрес-тест для кількісного визначення Т4, тест-система повинна бути сумісна з аналізатором Getein-1100; Склад набору: Тест – касета Т4 у герметичній упаковці – 25 шт. SD карта – 1 шт. Інструкція з використання – 1 шт.
7.	IF1023 Експрес-тест Т4 Fast Test Kit(Immunofluorescence Assay)	наб.	1	58326 Загальний тироксин (ТТ4) IVD (діагностика in vitro), реагент	Цитратна антикоагулянтна плазма

№п/п	Найменування товару	Од. виміру	Кількість	Код НК 024:2023	Технічне завдання
8.	IF1047 Експрес-тест <i>H. pylori</i> Fast Test Kit (Immunofluorescence Assay)	наб.	1	30825 Набір реагентів для визначення антигенів бактерії <i>Helicobacter pylori</i> , експрес-тест	<p>Експрес-тест для кількісного визначення <i>H. pylori</i>, тест-система повинна бути сумісна з аналізатором Getein-1100;</p> <p>Склад набору:</p> <p>Тест – касета <i>H. pylori</i> у герметичній упаковці – 25 шт.</p> <p>SD карта – 1 шт.</p> <p>Інструкція з використання – 1 шт.</p>

Уповноважена особа
ДУ «ТМО МВС України по
Сумській області» -
юрисконсульт

Марина СОРОЧИНСЬКА

17.01.2025