**Обґрунтування технічних та якісних характеристик предмета закупівлі, розміру бюджетного призначення, очікуваної вартості предмета закупівлі на підставі постанови Кабінету Міністрів України від 11.10.2016 №710 «Про ефективне використання державних коштів»**

***за кодом*** **ДК 021:2015: 33190000-8 «Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні» (Стоматологічна установка з кріслом пацієнта та лікаря)**

 **НК 024:2023 код** **60930 Установка стоматологічна портативна**

**Замовник**: Берестечківський психоневрологічний інтернат

**Код за ЄДРПОУ**: 03188180

**Найменування предмета закупівлі**: ***за кодом* ДК 021:2015: 33190000-8 «Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні» (Стоматологічна установка з кріслом пацієнта та лікаря)**

 **НК 024:2023 код 60930 Установка стоматологічна портативна**

**Ідентифікатор закупівлі:**  **UA-2024-08-26-003826-а.**

**Очікувана вартість**: **326725.00 грн.**

**Кількість товару : 1 установка**

1**.Технічні та якісні характеристики предмету закупівлі:**

**Найменування товару:**  ***за кодом* ДК 021:2015: 33190000-8 «Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні» (Стоматологічна установка з кріслом пацієнта та лікаря)**

 **НК 024:2023 код 60930 Установка стоматологічна портативна**

***Інформація про необхідні технічні, якісні та кількісні характеристики предмета закупівлі - технічні вимоги до предмета закупівлі***

**Загальні вимоги до предмету закупівлі:**

1.1. Товар, запропонований Учасником, повинен бути внесений до Державного реєстру медичної техніки та виробів медичного призначення у передбаченому законодавством порядку та дозволений до застосування в медичній практиці на території України. (На підтвердження Учасник повинен надати копію(ї) відповідних документів

1.2. **На підтвердження** відповідності запропонованого товару медико-технічним вимогам, які наведені у Таблиці даного Додатку **Учасник повинен надати**:

- заповнену Таблицю відповідності даного додатку з обов’язковим посиланням на сторінку офіційної технічної документації виробника.

- оригінал або завірену копію паспорту/ технічного опису/ інструкції користувача українською мовою *(в яких Замовник зможе перевірити відповідність запропонованого товару медико-технічним вимогам).*

1.3. З метою запобігання закупівлі фальсифікатів та дотримання гарантій на своєчасне постачання товару у кількості, якості та зі строками придатності, учасник надає оригінал Гарантійного листа виробника (представництва, філії виробника, якщо їх відповідно повноваження поширюються на територію України) або представника, дилера, дистриб’ютора уповноваженого на це виробником, яким підтверджується можливість поставки товару, який є предметом закупівлі цих торгів та пропонується учасником, у кількості, зі строками придатності та в терміни, визначені документацією конкурсних торгів та пропозицією учасника торгів.

1.4. Гарантійний термін експлуатації 12 місяців з дня введення в експлуатацію (надати гарантійний лист).

1.5. Проведення доставки, інсталяції та виконання пусконалагоджувальних робіт товару проводиться за рахунок Учасника, відповідними сертифікованими фахівцями (надати гарантійний лист).

1.6. У разі подання тендерної пропозиції, яка не відповідає специфікації та медико-технічним вимогам, тендерна пропозиція не буде розглядатися та оцінюватися і буде відхилена як така, що не відповідає вимогам тендерної документації.

1. Перелік товарів до закупівлі:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№****п/п** | **ВИМОГИ** | **ВІДПОВІДНІСТЬ****так/ні** | **ПОСИЛАННЯ НА ПУНКТ, СТОРІНКУ ДОКУМЕНТУ** |
| 1. **Загальні вимоги до стоматологічної установки:**
 |
|  | Керівництво з експлуатації українською мовою | наявність |  |
|  | Рік випуску, не раніше | 2024 р. |  |
|  | Країна виробник стоматологічної установки | Україна |  |
|  | Гарантійний термін експлуатації | 12 місяців |  |
|  | Обладнання повинно бути зареєстроване в МОЗ України, відповідати вимогам Технічного регламенту щодо медичних виробів затвердженому КМУ від 02.10.2013 р №753 | наявність |  |
|  | Наявність сертифікату ДСТУ EN ISO 13485:2018 на систему якості | наявність |  |
|  | Декларація про відповідність | наявність |  |
|  | Висновки державної санітарно-епідеміологічної експертизи | наявність |  |
| **Стоматологічна установка «Сатва Комбі Н» (з блоком лікаря 5) або еквівалент** |
|  | Напруга живлення , 220В, 50 Гц |  |  |
|  | Потужність споживання, 300 ВА |  |  |
|  | Тиск мережі водопостачання, 3…5 Бар |  |  |
|  | Споживання води, до 20 л/хв |  |  |
|  | Тиск мережі стисненого повітря, 5,5…8 Бар |  |  |
|  | Споживання стисненого повітря, до 170 л/хв |  |  |
|  | Вага установки з кріслом, до 250 кг |  |  |
|  | ***Вимоги до блоку лікаря* :** |  |  |
|  | блок лікаря навісний на крісло і рухається синхронно з кріслом |  |  |
|  | Пантографічне плече столика лікаря з рухами в горизонтальній і вертикальній площинах і повинно мати пневмофіксатор  |  |  |
|  | блок лікаря електричного типу з верхнім підводом інструментів та можливістю розміщення 5 інструментів.  |  |  |
|  | Керування інструментами та функціями має здійснюватись за допомогою **електричних компонентів** (електромагнітних клапанів та реле) |  |  |
|  | кнопочна асептична панель керування функціями установки |  |  |
|  | Наявність стоматологічного трьохфункційного пістолету прямого металевого |  |  |
|  | Наявність турбінного пневмовиходу з роз’ємом типу Midwest (силіконовий)  |  |  |
|  | Наявність додаткового турбінного пневмовиходу з роз’ємом типу Midwest (силіконовий) |  |  |
|  | Наявність колекторного мікродвигуна, швидкіcть обертів до 35000 об/хв, максимальний обертовий момент 3,5 N/m, вага не більше 135 г, максимальна напруга 32В |  |  |
|  | Наявність вбудованого п’єзоелектричного скалера зі світлом та не менше 6 насадок в комплекті, має забезпечувати 3 функції: скалінг, періо та ендо.Ручка скелера може автоклавуватись при температурі 135 градусів  |  |  |
|  | ручне регулювання водоповітряної суміші для турбінного наконечника |  |  |
|  | манометр контролю тиску повітря, що подається на інструменти |  |  |
|  | Негатоскоп світлодіодний з екраном розміром 4,5х3,5 см |  |  |
|  | ***Вимоги до світильника:*** |  |  |
|  | навісний на крісло і рухається синхронно з кріслом |  |  |
|  | світлодіодний безтіньовий на пантографічному плечі |  |  |
|  | плавне регулювання яскравості освітлення, мін 3000 та макс 40000 Люкс, наявність безконтактного управління. |  |  |
|  | Розмір світлової плями на відстані 700 мм – не менше 160 х 80 мм |  |  |
|  | ***Вимоги до гідроблока:*** |  |  |
|  | гідроблок навісний на крісло і рухається синхронно з кріслом.  |  |  |
|  | корпус виготовлений з металу з порошковим покриттям |  |  |
|  | Зйомна бокова кришка гідроблоку для швидкого доступу до комунікацій |  |  |
|  | Блок плювальниці повинен бути поворотний на 90°, чаша виготовлена з високоякісної кераміки |  |  |
|  | автономна система “чистої води” на інструменти, не менше 2л. |  |  |
|  | ***Вимоги до блока асистента:*** |  |  |
|  | Блок асистента на поворотному важелі, максимальна к-сть інстурументів - 4 |  |  |
|  | Має бути оснащений пультом керування кріслом та плювальницею (наповнення склянки водою та змив чаші плювальниці)  |  |  |
|  | Наявність пилевідсмоктувача ежекторного типу |  |  |
|  | Наявність слиновідсмоктувача ежекторного типу повітряного |  |  |
|  | ***Вимоги до крісла пацієнта :*** |  |  |
|  | Повинно бути з електромеханічними приводами  |  |  |
|  | Можливість керування рухами крісла з блоку лікаря та з основи крісла |  |  |
|  | М’яка частина крісла повинна мати анатомічну форму |  |  |
|  | Безшовна оббивка з високоякісного матеріалу (поліуретану) |  |  |
|  | Наявність двох підлокітників, один з яких відкидний |  |  |
|  | Рухомий двошарнірний підголівник |  |  |
|  | Комунікації повинні бути сховані під крісло пацієнта |  |  |
|  | Нахил крісла назад у межах не гірше 8-65°; |  |  |
|  | Довжина висування підголовника не менше 130 мм; |  |  |
|  | Вантажопідйомність – не менше, ніж 130 кг |  |  |
|  | Повинно бути з електромеханічними приводами  |  |  |
|  | Можливість керування рухами крісла з блоку лікаря та з основи крісла |  |  |
|  | ***Вимоги до педалі керування:*** |  |  |
|  | Повинна бути дискового типу |  |  |
|  | **Компресор** |
|  | Застосування: для 1-2 стоматологічної установки |  |  |
|  | Продуктивність не менше 160 л/хв |  |  |
|  | Об’єм ресівера не менше 60л |  |  |
|  | Рівень шуму при тиску 5 бар не більше 70 дБ |  |  |
|  | Напруга – 230 В |  |  |
|  | Частота – 50 Гц |  |  |
|  | Потужність не меньше 1680 Вт |  |  |
|  | **Стілець лікаря** |
|  | Безшовне сидіння ергономічної форми виготовлене з композиційного матеріалу з різною пружністю верхнього і нижнього шарів. |  |  |
|  | Нахил і висота сидіння - регульовані, передбачена фіксація вибраного кута нахилу сидіння. Висота і кут нахилу спинки –регульовані. |  |  |
|  | Хромована колісна база |  |  |
|  | Регулювання висота сидіння - від 47 до 61см |  |  |
|  | Розмір сидіння не менше 43х40см |  |  |

**Обґрунтування розміру бюджетного призначення:** Кошти місцевого бюджету. Відповідно до статті 4 Закону планування закупівель здійснюється на підставі наявної потреби у закупівлі товарів, робіт і послуг. Заплановані закупівлі включаються до річного плану закупівель. Закупівля проводиться відповідно до річного плану на потребу 2024 року. Взяття бюджетних зобов’язань за договором буде здійснюватися в межах бюджетних асигнувань, затверджених кошторисом на 2024 рік по установі.

**Обґрунтування очікуваної вартості предмету закупівлі:** При визначені очікуваної вартості застосовувався метод моніторингу (порівняння) ринкових цін на електроенергію з використанням загальнодоступної відкритої інформації про ціни на товар, в тому числі даних офіційних статистичних видань, електронних каталогів спеціалізованих торгівельних майданчиків, системи закупівель «Prozorro» (як на момент складання бюджетних запитів так і на момент оголошення процедури) шляхом отримання інформації через мережу internet у відкритому доступі на сайтах постачальників, в електронному каталозі, в електронній системі закупівель “ProZorro” щодо аналогічних закупівель.

**Мета використання товару** : Потреба у закупівлі зумовлена необхідністю забезпечення підопічних лікуванням стоматолога.