

КНП "БРОВАРСЬКА БАГАТОПРОФІЛЬНА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ"

Обґрунтування технічних та якісних характеристик предмета закупівлі, та його очікуваної вартості по закупівлі: «Послуги діагностичної візуалізації: спіральна комп'ютерна томографія (СКТ) код ДК 021:2015: 85150000-5 — Послуги діагностичної візуалізації»

Підстава для публікації обґрунтування: постанова Кабінету Міністрів України від 16.12.2020 №1266 «Про внесення змін до постанов Кабінету Міністрів України від 1 серпня 2013 № 631 і від 11 жовтня 2016 № 710»

Ідентифікатор закупівлі: UA-2023-03-02-009864-a

Обґрунтування технічних та якісних характеристик предмета закупівлі:

Медико-технічні вимоги:

1. Послуги, що будуть надаватися повинні забезпечувати виконання обстеження хворих шляхом проведення комп'ютерної томографії (далі – обстеження).
2. Все обладнання медичного призначення, на якому буде проводитися обстеження, повинно бути зареєстроване в Міністерстві охорони здоров'я України (надати копії свідоцтв про державну реєстрацію з додатками до них або інший документ згідно чинного законодавства).
3. Надати копію паспорту або технічного опису або інструкції користувача з інформацією про технічні характеристики запропонованого обладнання.
4. Наявність цілодобового доступу до послуг нейровізуалізації за місцем надання медичних послуг.
5. Послуга, що буде надаватись, повинна виконуватися за адресою: м. Бровари, вул. Шевченка, 14.

Додаткові умови (на підтвердження додаткових вимог Учасник повинен надати гарантійний лист):

1. Здійснення оплати проводиться згідно актів виконаних робіт після надання (виконання) послуг та перевірки їхньої якості.
2. Учасник повинен бути зареєстрований в ЕСОЗ та залучати до надання послуг згідно з цим договором тільки тих посадових осіб, інформація про яких внесена до системи ЕСОЗ (надати відповідні скріншоти з сайту).
3. Послуги з діагностичних послуг надаються медичними працівниками Учасника, які мають відповідну спеціальну освіту і відповідають єдиним кваліфікаційним вимогам відповідно до законодавства України.
4. Якість послуг повинна відповідати чинним нормативним актам (для даного виду послуг) на території України, чинним стандартам, технічним умовам та вимогам, які звичайно пред'являються до послуг даного виду.
5. Виконавець при наданні послуг несе відповідальність за додержання його представниками вимог охорони праці та пожежної безпеки, екологічних вимог згідно діючого законодавства.
6. Виконавець надає Замовнику результати діагностичних послуг в паперовому вигляді на бланках відповідної форми, які затверджені чинним Законодавством. При потребі результати повинні надаватися на магнітному носію (диску).
7. Обладнання на якому виконується обстеження, має знаходитись за місцезнаходженням Виконавця, але не більше 2 км. Від місцезнаходження юридичної адреси Замовника.

Обсяг надання послуг:

№ з/п	Назва послуги	Одиниця виміру	Кількість
1	СКТ ангіографія голови та/або шиї з внутрішньовенним контрастуванням	послуга	700

Учасник повинен надати в складі пропозиції наступні документи:

1. Ліцензія МОЗ на провадження медичної практики.
2. Ліцензія Держатомрегулювання на провадження діяльності з використання джерела іонізуючого випромінювання.
3. Сертифікати відповідності на апарати.
4. Свідоцтво про реєстрацію в Україні.
5. Висновок СЕС про безпечне використання апарату СКТ.
6. Документ введення в експлуатацію обладнання.
7. Документи на право використання рентгенодіагностичного обладнання (договори оренди або документи на право власності).
8. Контактні дані закладу, де будуть здійснюватися необхідні обстеження.

Розрахунок потреби: на виконання вимог Закону України «Про публічні закупівлі» (зі змінами) очікувана вартість визначена методом моніторингу ринкових цін 15.02.2023р.

Розмір бюджетного призначення та/або очікувана вартість предмета закупівлі: 1 925 000,00 грн. (Один мільйон дев'ятсот двадцять п'ять тисяч гривень 00 копійок) з ПДВ.