

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

Найменування замовника	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО «КИЇВСЬКА МІСЬКА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ №6» ВИКОНАВЧОГО ОРГАНУ КИЇВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ (КИЇВСЬКОЇ МІСЬКОЇ ДЕРЖАВНОЇ АДМІНІСТРАЦІЇ)
Місцезнаходження замовника	03126, м. Київ, пр-т Любомира Гузара, 3
Ідентифікаційний код юридичної особи	25680355
Назва предмета закупівлі	<b>Код ДК 021:2015: 50420000-5 — Послуги з ремонту і технічного обслуговування медичного та хірургічного обладнання</b>
Процедура закупівлі	Відкриті торги з особливостями
Кількість товарів або обсяг виконання робіт чи надання послуг	Технічне обстеження та ремонт медичного обладнання – 1 послуга (згідно Додатку 1)
Місце поставки товарів або місце виконання робіт чи надання послуг	03057, м. Київ, вулиця Вадима Гетьмана, 3
Строк поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг	До 30 червня 2026 року
Розмір бюджетного призначення за кошторисом або очікувана вартість предмета закупівлі:	<b>Очікувана вартість закупівлі – 195 875,00 грн. з ПДВ</b>
Інформація про технічні, якісні та інші характеристики предмета закупівлі	Згідно Додатку 1
Дата оголошення	30.03.2026
Ідентифікатор закупівлі	UA-2026-03-30-004361-a

**ТЕХНІЧНІ, ЯКІСНІ, КІЛЬКІСНІ ХАРАКТЕРИСТИКИ ПРЕДМЕТА ЗАКУПІВЛІ****Код ДК 021:2015: 50420000-5 — Послуги з ремонту і технічного обслуговування медичного та хірургічного обладнання**

Надання послуг з технічного обслуговування та ремонту обладнання передбачає приїзд представника Виконавця послуг на територію Замовника. Запасні частини (комплекти), які будуть використанні при наданні послуг, повинні бути новими (такими що не були раніше у використанні та не відновлювались), оригінальними та сумісними з обладнанням, що підлягає ремонту згідно таблиці обсягу послуг. Гарантійний термін на надані послуги та встановлені запасні частини повинен становити не менше 6 місяців від дати підписання акту здачі-приймання наданих послуг (*надати гарантійний лист в довільній формі*).

**Вимоги щодо якості послуг (*Надати гарантійний лист/листи в довільній формі*):**

1. Якість послуг повинна відповідати вимогам відповідних діючих нормативних документів (ДСТУ, ТУ тощо).
2. Послуги повинні відповідати вимогам охорони праці, екології та пожежної безпеки.
3. Послуги *не повинні* завдавати шкоди навколишньому середовищу та передбачати заходи щодо захисту довкілля.
4. Надання послуг повинно бути виконане у строк відповідно до умов Договору.

№ п/п	Обсяг послуг	Одиниця виміру	К-ть
1	<b>Діагностика несправностей та ремонт апарата ULTIMA RA EXPERT, сер.№00452</b> <i>Повне розбирання/збирання апарата</i> <i>Огляд та аналіз регістра помилок</i> <i>Функціональний тест системи</i> <i>Перевірка електробезпеки</i> <i>Перевірка і тестування роботи УЗД системи за допомогою спеціального сервісного програмного забезпечення</i> <i>Перевірка рівнів внутрішньої напруги</i> <i>Перевірка і чищення вентиляторів з заміною пошкоджених</i> <i>Перевірка програмного забезпечення</i> <i>Ремонт базового блоку з заміною дефектних вузлів (Блок формування зондуючих імпульсів)</i> <i>Переустановка системи: відновлення BIOS, Parols, Security Codes, Enscriptor Codes, FlashMemory</i> <i>Фінішна перевірка готовності УЗД системи до роботи з пацієнтами</i> <ul style="list-style-type: none"> <li>- перевірка рухів та положень механічних вузлів</li> <li>- перевірка роботи монітору</li> <li>- перевірка роботи режимів сканування (2D, M-mode, Doppler)</li> <li>- перевірка датчиків та портів підключення</li> <li>- перевірка роботи принтера та опцій</li> </ul> <i>Перевірка параметрів розподільної здатності на ФАНТОМІ</i>	послуга	1

№ п/п	Обсяг послуг	Одиниця виміру	К-ть
2	<p><b>Діагностика несправностей та ремонт апарата X300</b></p> <p>Повне розбирання/збирання апарата  Огляд та аналіз регістра помилок  Функціональний тест системи  Перевірка електробезпеки  Перевірка і тестування роботи УЗД системи за допомогою спеціального сервісного програмного забезпечення  Перевірка рівней внутрішньої напруги  Перевірка і чищення вентиляторів з заміною пошкоджених  Перевірка програмного забезпечення  Ремонт базового блоку з заміною дефектних вузлів (PC-board)  Переустановка системи: відновлення BIOS, Parols, Security Codes, Enscriptor Codes, FlashMemory  Модернізація апарату та встановлення педалі управління FREESE  Фінішна перевірка готовності УЗД системи до роботи з пацієнтами</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- перевірка рухів та положень механічних вузлів</li> <li>- перевірка роботи монітору</li> <li>- перевірка роботи режимів сканування (2D, M-mode, Doppler)</li> <li>- перевірка датчиків та портів підключення</li> <li>- перевірка роботи принтера та опцій</li> </ul> <p>Перевірка параметрів розподільної здатності на ФАНТОМІ</p>	послуга	1
3	<p><b>Діагностика несправностей та ремонт монітора пацієнта sn M019E005477</b></p> <p><i>розбирання/збирання апарата,  річне сервісне обслуговування,  відновлення пристрою резервного живлення,  заміна датчика сатурації,  заміна манжети зі шлангом HBAT  налаштування роботи</i></p>	послуга	1

**Примітка:**

Усі документи, за винятком оригіналів, виданих іншими установами, повинні бути завірені підписом уповноваженої посадової особи та скріплені печаткою (у разі наявності) Учасника процедури закупівлі.

В разі неможливості надання документів у складі пропозиції, що заявлені в документації, Учасник повинен надати письмове пояснення про підстави та/або причини їх відсутності з посиланням на норми чинного законодавства.

## Кваліфікаційні критерії

№	Кваліфікаційні критерії	Що надається на підтвердження відповідності
1.	Наявність в Учасника процедури закупівлі обладнання, матеріально-технічної бази та технологій	<p>1.1. Довідка в довільній формі за власноручним підписом уповноваженої особи учасника/фізичної особи, яка є учасником, та завірена печаткою (у разі її використання), що підтверджує наявність в учасника відповідного обладнання та матеріально-технічної бази, необхідної для надання послуг, відповідно до предмету закупівлі.</p> <p>1.2. Надати список тестового обладнання з діючим свідоцтвом про метрологічне калібрування, <u>що діє на весь період надання послуг</u>. В переліку обов'язково має бути мінімальний перелік обладнання: симулятор НВАТ, симулятор ЕКГ, симулятор SpO2, тестер розряду акумуляторної батареї. Додаткове оснащення може бути використано на розсуд учасника.</p> <p>1.3. Надати копії свідоцтв метрологічного калібрування або повірки на вказане тестове обладнання.</p>
2.	Наявність в Учасника процедури закупівлі працівників відповідної кваліфікації, які мають необхідні знання та досвід	<p>2.1. Довідка в довільній формі за власноручним підписом уповноваженої особи учасника/фізичної особи, яка є учасником та завірена печаткою (у разі її використання), яка підтверджує наявність в учасника працівників із зазначенням відповідної кваліфікації, наявності необхідних знань та досвіду для надання послуг.</p> <p>2.2. Надати копію сертифіката інженера щодо ремонту, сервісного обслуговування, налагодження обладнання.</p> <p>2.3. Надати протокол/витяг з протоколу засідання комісії з перевірки знань законодавчих та нормативно-правових актів з охорони праці за програмою спеціального навчання працівників з електробезпеки ПТЕЕС III група електробезпеки.</p>
3.	Наявність документально підтвердженого досвіду виконання аналогічного (аналогічних) за предметом закупівлі договору (договорів)	<p>3.1. Довідка в довільній формі за власноручним підписом уповноваженої особи учасника/фізичної особи, яка є учасником, та завірена печаткою (у разі її використання) з інформацією про виконання аналогічних за предметом закупівлі договорів (не менше одного) із зазначенням найменування, адреси, телефону замовника згідно такого договору з підтверджуючими документами (<b>договір, акти наданих послуг, позитивний лист-відгук від контрагента</b>). Аналогічним предметом закупівлі є послуги за кодом ДК021:2015 відповідно тому, який зазначений в тендерній документації.</p>

*У разі участі об'єднання учасників підтвердження відповідності кваліфікаційним критеріям здійснюється з урахуванням узагальнених об'єднаних показників кожного учасника такого об'єднання на підставі наданої об'єднанням інформації.*

## Учасник повинен надати:

*Інформацію в довільній формі про те, що учасник процедури закупівлі не є:*

- громадянином Російської Федерації/Республіки Білорусь/Ісламської Республіки Іран (крім того, що проживає на території України на законних підставах);
- юридичною особою, утвореною та зареєстрованою відповідно до законодавства Російської Федерації/Республіки Білорусь/Ісламської Республіки Іран;
- юридичною особою, утвореною та зареєстрованою відповідно до законодавства України, кінцевим бенефіціарним власником, членом або учасником (акціонером), що має частку в статутному капіталі 10 і більше відсотків (далі — активи), якої є Російська Федерація/Республіка Білорусь/Ісламська Республіка Іран, громадянин Російської Федерації/Республіки Білорусь/Ісламської Республіки Іран (крім того, що проживає на території України на законних підставах);
- юридичною особою, утвореною та зареєстрованою відповідно до законодавства Російської Федерації/Республіки Білорусь/Ісламської Республіки Іран, крім випадків коли активи в установленому законодавством порядку передані в управління Національному агентству з питань виявлення, розшуку та управління активами, одержаними від корупційних та інших злочинів;
- пропонує в тендерній пропозиції товари походженням з Російської Федерації/Республіки Білорусь/Ісламської Республіки Іран (за винятком товарів, необхідних для ремонту та обслуговування товарів, придбаних до набрання чинності постановою Кабінету Міністрів України від 12 жовтня 2022 р. № 1178.

1-1. Якщо учасник закупівлі є громадянином РФ/РБ/ІРІ, який проживає на території України на законних підставах, кінцевим бенефіціарним власником, членом або учасником (акціонером), що має частку в статутному капіталі 10 і більше відсотків (далі — активи), є громадянин РФ/РБ/ІРІ, який проживає на території України на законних підставах, учасник надає у складі тендерної пропозиції документальне підтвердження підстав перебування на території України – посвідка на постійне чи тимчасове проживання, посвідчення біженця чи документ, що посвідчує надання притулку, паспортний документ та/ або іміграційна картка тощо.

1-2. Якщо учасник закупівлі є юридичною особою, утвореною та зареєстрованою відповідно до законодавства РФ/РБ/ІРІ, активи якої в установленому законодавством порядку передані в управління Національному агентству з питань виявлення, розшуку та управління активами, одержаними від корупційних та інших злочинів, учасник надає документ, що підтверджує передачу активів в управління, а саме згоду власника або відповідну ухвалу на передачу активів в управління.

2. Учасник, місце реєстрації або місце проживання якого на тимчасово окупованих територіях, надає довідку в довільній формі про зміну місця здійснення діяльності / адреси на підконтрольну територію, а також надає документальне підтвердження такої зміни (договір оренди, довідка ВПО, інформація про зміну податкової адреси тощо).

*Тимчасово окупованою територією є частини території України, в межах яких збройні формування Російської Федерації та окупаційна адміністрація Російської Федерації встановили та здійснюють фактичний контроль або в межах яких збройні формування Російської Федерації встановили та здійснюють загальний контроль з метою встановлення окупаційної адміністрації Російської Федерації.*