

КНП "БРОВАРСЬКА БАГАТОПРОФІЛЬНА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ"

Обґрунтування технічних та якісних характеристик предмета закупівлі, та його очікуваної вартості по закупівлі: «Послуги діагностичної візуалізації (МРТ-обстеження) за кодом CPV за ДК 021:2015– 85150000-5 – Послуги діагностичної візуалізації»

Підстава для публікації обґрунтування: на виконання Постанови КМУ від 11.10.2016 №710 (зі змінами).

Ідентифікатор закупівлі: [UA-2025-09-12-008343-a](#)

Обґрунтування технічних та якісних характеристик предмета закупівлі:

Медико-технічні вимоги:

1. Послуги, що будуть надаватися повинні забезпечувати виконання обстеження хворих шляхом проведення магнітно-резонансної томографії (далі – обстеження).
2. Наявність цілодобового доступу до послуг нейровізуалізації за місцем надання медичних послуг.
3. Послуга, що буде надаватись, повинна виконуватися за адресою: м. Бровари, вул. Шевченка, 14.

Додаткові умови

1. Здійснення оплати проводиться згідно актів виконаних робіт після надання (виконання) послуг та перевірки їхньої якості.
2. Послуги з діагностичних послуг надаються медичними працівниками Учасника, які мають відповідну спеціальну освіту і відповідають єдиним кваліфікаційним вимогам відповідно до законодавства України.
3. 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.
4. Виконавець при наданні послуг несе відповідальність за додержання його представниками вимог охорони праці та пожежної безпеки, екологічних вимог згідно діючого законодавства.
5. 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 (диск).
6. Обладнання на якому виконується обстеження, має знаходитись за місцезнаходженням Виконавця, але не більше 2 км від місцезнаходження юридичної адреси Замовника.
7. Обладнання повинне бути зареєстроване в ЕСОЗ.

Надати гарантійний лист у довільній формі щодо відповідності вищезазначеним вимогам.

Обсяг надання послуг:

№ з/п	Назва послуги	Одиниця виміру	Кількість
1	МР-ангіографія артерій головного мозку	послуга	50

2	МР-ангіографія артерій шиї	послуга	50
3	МРТ головного мозку	послуга	120
4	МРТ шийного відділу хребта	послуга	40
5	МРТ грудного відділу хребта	послуга	25
6	МРТ попереково-крижового відділу хребта	послуга	100

Учасник повинен надати в складі пропозиції наступні документи:

1. Ліцензія МОЗ на провадження медичної практики, або витяг відомостей з Ліцензійного реєстру МОЗ з медичної практики.
2. Сертифікати відповідності на апарати.
3. Документи на право використання обладнання (договори оренди або документи на право власності).

Розрахунок потреби: на виконання вимог Закону України «Про публічні закупівлі» (зі змінами) очікувана вартість визначена на підставі пропозицій постачальників з мережі Інтернет та комерційних пропозицій.

Розмір бюджетного призначення та/або очікувана вартість предмета закупівлі: 888 900,00 грн. (Вісімсот вісімдесят вісім тисяч дев'ятсот гривень, 00 копійок) з ПДВ.