

Найменування замовника:

Комунальне некомерційне підприємство Ковельське міськрайонне територіальне медичне об'єднання Ковельської міської ради Волинської області

Код згідно з ЄДРПОУ замовника: 01982940

Місцезнаходження замовника:

вул. Олени Пчілки, 4, м. Ковель, Волинська обл., Україна, 45000

Категорія замовника:

Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади

ОБГРУНТУВАННЯ

Технічних та якісних характеристик, розміру бюджетного призначення, очікуваної вартості закупівлі:

Апарат для магнітотерапії (НК 024:2023: 58762 Система глибокої електромагнітної стимуляції тканин професійна) (33158100-3) (ДК 021:2015 - 33150000-6 - Апаратура для радіотерапії, механотерапії, електротерапії та фізичної терапії)

Вид та ідентифікатор процедури закупівлі: UA-2024-04-10-005218-a

Обсяги: 1 найменування**Технічні та якісні характеристики:**

№ з/п	Конкретна назва предмета закупівлі	Назва та опис *	Одиниця виміру	Кількість
1.	Апарат для магнітотерапії (НК 024:2023: 58762 Система глибокої електромагнітної стимуляції тканин професійна) (33158100-3)	Апарат для магнітотерапії	шт	1

№	Функціональні та медико - технічні характеристики	Вимоги
Апарат для магнітотерапії (НК 024:2023: 58762 Система глибокої електромагнітної стимуляції тканин професійна) (33158100-3)		
1	Апарат для магнітотерапії та терапії ближнім інфрачервоним спектром	Відповідність
2	Застосування окремо та комбінування одночасно магнітотерапії та терапії ближнім інфрачервоним спектром	Відповідність
3	Призначений для пацієнтів ортопедично-травматологічного профілю	Відповідність
4	Режими магнітотерапії, не гірше	Магнітна трансдукція та супер трансдукція (або еквівалент)
5	Частота режиму магнітної трансдукції, не гірше Гц	1-100
6	Частота режиму супер трансдукції, не гірше Гц	1000-3000
7	Кількість діапазонів регулювання частоти магнітотерапії, не менше	3
8	Глибина магнітного проникнення, не менше см	17
9	Діапазон регулювання інтенсивності магнітотерапії, не гірше %	5 – 100
10	Крок регулювання інтенсивності магнітотерапії, не менше %	5

11	Регулювання інтенсивності енергії інфрачервоного спектра, не гірше %	10-100
12	Довжина хвилі інфрачервоного світла, не гірше нм	940
13	Діапазон довжини хвилі червоного світла, не гірше нм	620 – 660
14	Глибина інфрачервоного проникнення, не менше см	10
15	Сенсорний кольоровий екран керування з діагоналлю, не гірше дюймів	10
16	Складається з основного модуля, аплікатора магнітотерапії, аплікатора інфрачервоної терапії, кронштейна	Відповідність
17	Діапазон налаштування часу терапії, не менше хв	1 – 30
18	Напруженість магнітного поля, не гірше Тл	4
19	Продуктивність магнітного поля, не гірше Тл/с	92
20	Вихідна потужність, не гірше Вт	1200
21	Система водного охолодження апарату	Наявність
22	Ємність системи водяного охолодження, не більше л	2,5
23	Терапевтичні протоколи	Наявність
24	Кількість протоколів, не менше	10
25	Стійка з 4-ма колесами	Можливість
26	Розміри апарата, не більше мм	500 x 450 x 300
27	Вага апарата, не більше кг	35

Очікувана вартість, розмір бюджетного призначення та джерело фінансування:

466 667,00 UAH – Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)

Для визначення очікуваної вартості предмета закупівлі з метою дотримання принципів здійснення закупівель, зокрема максимальної економії та ефективності, було попередньо здійснено моніторинг комерційних пропозицій потенційних постачальників даного товару.