

**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:

**Технічне обслуговування інтервенційної ангиографічної системи типу Infinix-i Core+ (50421200-4) (ДК 021:2015: 50420000-5 Послуги з ремонту і технічного обслуговування медичного та хірургічного обладнання)**

**Вид та ідентифікатор процедури закупівлі:**

Відкриті торги з особливостями, ID: UA-2026-04-20-011342-a

**Обсяги:** Послуги - 2 послуги

**Очікувана вартість, розмір бюджетного призначення та джерело фінансування:**

**125 375,00 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 виконавців даних послуг та закупівель в електронній системі закупівель ПРОЗОРРО.

**Технічні та якісні характеристики:**

Послуги з технічного обслуговування інтервенційної ангиографічної системи типу Infinix-i Core+ повинні відповідати технічним вимогам, які наведені у *Таблиці 2*, та іншим нижченаведеним вимогам:

*Таблиця 2*

№ з/п	Назва послуги / Порядок надання послуги
1	<b>Технічне обслуговування інтервенційної ангиографічної системи типу Infinix-i Core+</b>
	<b>Послуга згідно з рекомендаціями виробника включає:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>- перевірка/перекалібрування системи та якості зображення;</li><li>- обслуговування (С-арка);</li><li>- обслуговування столу пацієнта;</li><li>- обслуговування цифрової системи;</li><li>- обслуговування генератора, системи живлення та системи керування аркою та столом;</li><li>- перевірка/калібрування плоского детектору;</li><li>- перевірка/калібрування напруги та струму флюороскопії;</li><li>- перевірка/калібрування напруги та струму радіографії;</li><li>- перевірка/калібрування напруги та струму імпульсної флюороскопії;</li><li>- перевірка роботи таймеру флюороскопії.</li></ul>

**Загальні вимоги:**

(а) послуги повинні надаватися персоналом, який має відповідну кваліфікацію та досвід обслуговування ангиографічних систем;

(б) Учасник повинен мати право на провадження діяльності з використання ДІВ (джерел іонізуючого випромінювання);

(с) з метою отримання гарантій своєчасного надання послуг учасник повинен підтвердити можливість надання послуг, визначених Документацією та пропозицією Учасника.