

**ОБҐРУНТУВАННЯ ТЕХНІЧНИХ ТА ЯКІСНИХ ХАРАКТЕРИСТИК ПРЕДМЕТА ЗАКУПІВЛІ,  
РОЗМІРУ БЮДЖЕТНОГО ПРИЗНАЧЕННЯ ТА/АБО ОЧІКУВАНОЇ  
ВАРТОСТІ ПРЕДМЕТА ЗАКУПІВЛІ.**

На виконання Постанови Кабінету Міністрів України від 11 жовтня 2016 р. №710 «Про ефективне використання коштів» надається обґрунтування технічних та якісних характеристик предмета закупівлі, розміру бюджетного призначення, очікуваної вартості предмета закупівлі.

Ідентифікатор закупівлі в Prozorro	UA-2026-06-15-002381-a		
Назва предмета закупівлі	Апарат для локальної ультрафіолетової фототерапії або еквівалент (НК 024:2023: 35149 — Опромінювач ультрафіолетовий для фототерапії, НК 031:2024: Z12040108 — Фототерапевтичне обладнання) <b>ДК 021:2015: 33150000-6 — Апаратура для радіотерапії, механотерапії, електротерапії та фізичної терапії</b>		
Очікувана вартість закупівлі	37 000,00 грн. за рахунок власних коштів		
Обґрунтування технічних та якісних характеристик закупівлі			
<b>Апарат для локальної ультрафіолетової фототерапії Псоролایت 20-1 або еквівалент – 1 штука</b>			
<b>Медико-технічні вимоги</b>			
<b>Назва номенклатурної позиції предмета закупівлі</b>	<b>Код ДК 021:2015 «Єдиний закупівельний словник», що найбільше відповідає назві номенклатурної позиції предмета закупівлі</b>	<b>Національна номенклатура медичних виробів НК 031:2024</b>	<b>Кількість:</b>
<i>Апарат для локальної ультрафіолетової фототерапії або еквівалент</i>	<b>33150000-6 Апаратура для радіотерапії, механотерапії, електротерапії та фізичної терапії</b>	<b>Z12040108 — Фототерапевтичне обладнання</b>	<b>1 штука</b>
<b>1. Призначення:</b>			
<b>Призначення:</b>			<b>Відповідність, з посиланням на сторінку технічної документації</b>
Пристрій має бути призначений для локального опромінення ураженої ділянки шкіри.			

Показання щодо застосування приладу:

- лікування псоріазу;
- лікування вітіліго;
- лікування атопічного дерматиту та інших дерматологічних захворювань методом фототерапії

## 2. Загальні вимоги:

1. Товар, запропонований Учасником, повинен відповідати національним та/або міжнародним стандартам, медико – технічним вимогам до предмету закупівлі, встановленим у даному додатку та всіх інших вимог Тендерної Документації.

Відповідність технічних характеристик запропонованого Учасником Товару вимогам технічного завдання повинна бути обов'язково підтверджена технічним документом виробника (експлуатаційної документації: настанови з експлуатації, або інструкції, або технічного опису чи технічних умов, або ін. документів українською мовою) в якому міститься ця інформація, з наданням копії документів.

2. Товар, запропонований Учасником, повинен бути новим і таким, що не був у використанні та гарантійний термін (строк) експлуатації повинен становити не менше 12 місяців.

На підтвердження Учасник повинен надати лист у довільній формі в якому зазначити, що запропонований Товар є новим і таким, що не був у використанні і за допомогою цього Товару не проводились демонстраційні заходи. А також в цьому листі зазначити, що гарантійний термін (строк) експлуатації запропонованого Учасником Товару становить не менше 12 місяців.

3. Учасник повинен підтвердити можливість поставки запропонованого Товару у кількості та строки, визначені тендерною документацією та тендерною пропозицією Учасника.

На підтвердження Учасник повинен надати документальне підтвердження офіційного походження товару та можливості його поставки. Таким підтвердженням може бути лист виробника, представництва, філії виробника (за наявності відповідних повноважень на території України), представника, дилера, дистриб'ютора, сертифікат офіційного партнера, договір поставки або інший документ, що підтверджує можливість поставки товару у строки та на умовах, визначених тендерною документацією.

4. Сервісне обслуговування товару, запропонованого Учасником повинно здійснюватися кваліфікованими працівниками, які мають відповідні знання та навички.

На підтвердження Учасник повинен надати гарантійний лист в довільній формі щодо відповідності вимогам, вказаним у вищевказаному пункті.

5. Товар повинен бути введений в обіг та/або експлуатацію відповідно до вимог Технічного регламенту щодо медичних виробів.

На підтвердження Учасник повинен надати завірену копію декларації або копію документів, що підтверджують можливість введення в обіг та/або експлуатацію (застосування) медичного виробу за результатами проходження процедури оцінки відповідності згідно вимог технічного регламенту.

6. Проведення доставки, інсталяції та пуску обладнання за рахунок Учасника.

На підтвердження Учасник повинен надати лист у довільній формі в якому зазначити, що запропонований Товар буде доставлено та інстальовано за рахунок Учасника.

7. Строк поставки відповідно до умов договору про закупівлю.

№	Загальні відомості	Ступінь інформації	Дані приладу
1.	Фірма виробник обладнання	вказати	
2.	Країна-виробник	вказати	

3.	Модель	вказати	
4.	Товар повинен бути новим, таким, що не був у використанні, не відновленим та не демонстраційним	вказати	
5.	Гарантійний термін експлуатації	не менше 12 місяців	

### 3. Комплектація :

№	Найменування	Кількість	Відповідність, з посиланням на сторінку технічної документації
1.	Основний блок апарата	1 шт.	
2.	Захисні окуляри для медичного персоналу та пацієнта	Не менше 1 комплект.	
3.	Паспорт або інструкція користувача	1 шт.	
4.	Кабель живлення	1 шт.	
5.	Наявність пересувної стійки з колесами	1 шт.	
6.	Вбудований таймер	1 шт.	
7.	Регулювання положення випромінювача	наявність	
8.	Живлення від мережі	220 В	
9.	Упаковка	1 шт.	

### 4. Характеристики:

№	Найменування	Кількість	Відповідність, з посиланням на сторінку технічної документації
1	Тип випромінювача	вузькосмуговий UVB	
2	Довжина хвилі	308-313 нм	
3	Потужність ламп	15-20 Вт (кожна)	
4	Загальна споживана потужність	80-100 Вт	
5	Термін служби лампи	≥ 1000 годин	
6	Енергетична освітленість	не менше 10 мВт/см <sup>2</sup>	
7	Габаритні розміри	≥ 650 × 650 × 1830 мм	
8	Розмір світлового поля	≥ 430 × 740 мм	
9	Діапазон регулювання по висоті	≥ 940 мм	
10	Конструкція повинна забезпечувати можливість багаторазової щоденної експлуатації в умовах лікувального закладу	відповідність	
11	ультрафіолетове випромінювання спектра	UVB	
12	Кількість УФ-ламп	не менше 4	
13	Клас електрозахисту	не нижче II	
14	Гарантія	≥ 12 місяців і більше	

Учасник у складі тендерної пропозиції надає технічний опис (специфікацію) виробника, який підтверджує відповідність запропонованого товару встановленим медико-технічним вимогам. Замовник відхиляє тендерну пропозицію учасника у разі її невідповідності технічним вимогам тендерної

документації.

ПРИМІТКА: всі посилання на торговельну марку, фірму, патент, конструкцію або тип предмета закупівлі, джерело його походження або виробника слід читати як «або еквівалент».