33150000-6 Апаратура для радіотерапії, механотерапії, електротерапії та фізичної терапії (Фітнес платформа для реабілітації (60925 Система реабілітації віртуальна без фіксування клінічна) - 1 компл.)

1. Обґрунтування технічних та якісних характеристик предмета закупівлі:**

Фітнес платформа для реабілітації (60925 Система реабілітації віртуальна без фіксування клінічна) - 1 компл.

Вимоги:

№ з/п	*Функціональні та технічні характеристики системи*	*Значення*	*Відповідність (так/ні)*
1.	Інтерактивна імерсивна система повинна покращувати когнітивні, психічні та фізичні навички	Наявність	
2.	Науково обґрунтовані навчальні програми	Наявність	
3.	Регулювання інтенсивності тренувань в режимі реального часу	Відповідність	
4.	Автоматизовані плани тренувань для автономного використання	Відповідність	
5.	Додаток для відстеження прогресу та розблокування досягнень	Наявність	
6.	Адаптивний рівень фізичної та когнітивної складності	Відповідність	
7.	Проектори	Не менше 3-х	
8.	Комп’ютер	Наявність	
9.	Система відстеження руху	Наявність	
10.	Максимальна вага пацієнта	Не більше 150 кг	
11.	Інтенсивні тренування для різних вікових груп та рівнів фізичної підготовки	Відповідність	
12.	Кооперативні та змагальні тренування	Відповідність	
13.	Багаторівневий облік прогресу	Відповідність	

Загальні вимоги:

1. Товар, що пропонується, повинен бути новим, таким, що не був у використанні. Для підтвердження учасник надає гарантійний лист.

2. Товар повинен бути належним чином зареєстрованим в Україні або дозволеним для введення в обіг та/або експлуатацію (застосування) відповідно до законодавства, сертифікованим для використання у медичних закладах. Ця вимога підтверджується: - завіреною копією декларації або копією документів,

що підтверджують можливість введення в обіг та/або експлуатацію (застосування) товару за результатами проходження процедури оцінки відповідності згідно вимог технічного регламенту, або - завіреною копією Свідоцтва про державну реєстрацію медичного виробу, що свідчить про наявність медичного виробу в Державному реєстрі медичної техніки та виробів медичного призначення.

Якщо обладнання не є медичним виробом, учасник надає лист-роз'яснення.

3. Гарантійний термін обслуговування не менше 12 місяців з моменту введення в експлуатацію (якщо інше не передбачено технічними вимогами). Для підтвердження учасник надає гарантійний лист.

4. Сервісне обслуговування повинно здійснюватися інженерним персоналом, що сертифікований виробником - наявність сервісного центру на території України (обов'язково) та фахівців, які пройшли навчання у виробника запропонованого обладнання (надати копію відповідного документа).

5. Спроможність учасника поставити запропонований товар повинна підтверджуватись оригіналом гарантійного листа від виробника (якщо учасник не є виробником товару), або офіційного представника на території України (із наданням копії авторизаційного листа виробника), що підтверджує можливість постачання учасником запропонованого товару в необхідній кількості, якості та в потрібні терміни, визначені цією тендерною документацією та пропозицією учасника (надати оригінал такого гарантійного листа).

6. Наявність належним чином оформленої інструкції (паспорта) або будь-якого іншого документа щодо експлуатації запропонованого товару українською мовою (надати копії).

7. Вантажно-розвантажувальні роботи та доставка товару до закладів охорони здоров'я повинна здійснюватися постачальником за власні кошти. Для підтвердження учасник надає гарантійний лист.

8. Термін поставки товару: 30 днів з дати отримання письмової заявки Замовника, але не пізніше 29.12.2023. Для підтвердження учасник надає гарантійний лист.

9. Монтаж та навчання медперсоналу роботі на апаратурі постачальник проводить безкоштовно за письмовою заявою закладу-отримувача, якщо інше не передбачено умовами договору. Для підтвердження учасник надає гарантійний лист.

10. Запропонований товар повинен відповідати заявленим технічним вимогам. Для підтвердження учасник надає заповнену таблицю щодо відповідності з посиланням на відповідні розділи, та/або сторінку(и) технічного документа виробника.

11. Запропонований товар повинен бути якісним. Для підтвердження учасник надає сертифікат відповідності, виданий відповідним органом з сертифікації, акредитованим національним органом України з акредитації, який підтверджує встановлені вимоги до товарів, робіт і послуг та (чи) об’єктів, через які реалізуються послуги, якщо це передбачено законодавством України. Якщо медичне обладнання не передбачає наявність зазначеного сертифіката, учасник надає лист-роз’яснення.

12. Учасник повинен надати заповнену форму тендерної пропозиції за підписом керівника або уповноваженого представника підприємства, організації, установи та завірену печаткою (у разі наявності).

Форма тендерної пропозиції

(назва процедури закупівлі)

№ лоту/ з/п	Найменування предмета закупівлі/товару	Торгівельна назва товару	Виробник, країна	Одиниця виміру	Кількість, од.

.....

(посада особи, що підписує форму) (П.І.Б.)
(підпис) М. П.*

* Вимога щодо печатки не стосується учасників, які здійснюють діяльність без печатки згідно з чинним законодавством.

** У разі наявності в технічній частині посилання на конкретну торгівельну марку чи фірму, джерело походження або виробника – читати з виразом «або еквівалент».

2. Розмір бюджетного призначення за кошторисом або очікувана вартість предмета закупівлі:

5 921 789,00 грн (П'ять мільйонів дев'ятсот двадцять одна тисяча сімсот вісімдесят дев'ять гривень 00 копійок), **з ПДВ**.