

**ОБГРУНТУВАННЯ ТЕХНІЧНИХ ТА ЯКІСНИХ ХАРАКТЕРИСТИК ПРЕДМЕТА
ЗАКУПІВЛІ, РОЗМІРУ БЮДЖЕТНОГО ПРИЗНАЧЕННЯ, ОЧІКУВАНОЇ ВАРТОСТІ
ПРЕДМЕТА ЗАКУПІВЛІ**

Предмет закупівлі: ДК 021:2015: 33600000-6 - Фармацевтична продукція (Фактор коагуляції крові людини VIII (Coagulation factor VIII)

Очікувана вартість: 200000 (двісті тисяч) гривень

Найменування замовника: КНП «Вінницька обласна клінічна лікарня ім. М.І. Пирогова Вінницької обласної Ради».

КОД ЄДРПОУ : 02011031

Місце знаходження : 21028, м. Вінниця, вул. Пирогова, 46, тел. 0432 67-60-87

Ідентифікатор закупівлі: UA – 2021- 03 –24-002324-b

1. Обґрунтування доцільності закупівлі. В зв'язку з виділенням Департаментом охорони здоров'я Вінницької ОДА 200000 (двісті тисяч) гривень по обласній програмі «Підтримка та розвиток галузі охорони здоров'я Вінничини на 2021-2025 роки» по напрямку «Придбання фактору коагуляції крові для хворих на гемофілію» .

2. Обґрунтування технічних та якісних характеристик закупівлі.

**ТЕХНІЧНІ ВИМОГИ ДО ПРЕДМЕТА ЗАКУПІВЛІ
ДК 021:2015: 33600000-6
Фармацевтична продукція
Фактори коагуляції крові людини**

№ з/п	Міжнародна непатентована назва	Опис предмету закупівлі	Дозування	Одиниці виміру	Ціна з ПДВ	Кількість
1	Фактор коагуляції крові людини VIII (Coagulation factor VIII)	порошок для розчину для ін'єкцій по 500 МО, 1000 МО у флаконах	500МО, 1000 МО	МО (міжнародні одиниці)	7,7 грн за 1 МО	26000 МО (міжнародних одиниць) VIII фактору
					Заг.сума 200000.00грн.	

Еквівалентом (аналогом) лікарського засобу в розумінні даної тендерної документації є лікарський засіб, в якому якість, діюча речовина препарату (міжнародна назва), дозування, форма випуску, концентрація та інші стандартні характеристики товару абсолютно співпадають з характеристиками препарату, що є предметом закупівлі. Стандартні характеристики еквіваленту товару, на який відбувається заміна, повинні відповідати вимогам діючих стандартів щодо даних товарів.

Запропонований учасником товар повинен відповідати таким вимогам:

1. Препарати мають бути зареєстрованими на сайті МОЗ, або усі запропоновані лікарські засоби мають бути зареєстрованими в Україні (подаються завірені належним чином копії документів, що підтверджують державну реєстрацію лікарських засобів).
2. Ціна має бути внесена в Реєстр оптово-відпускних цін, або надана копія реєстраційного посвідчення, копія заяви про подачу ціни на реєстрацію.
3. Оригінал гарантійного листа виробника (представництва, філії виробника, якщо їх відповідні повноваження поширюються на територію України), яким виробник підтверджує можливість поставки предмету закупівлі цих торгів, у необхідній кількості та в терміни, визначені цією документацією та пропозицією учасника торгів. Якщо гарантійний лист видається не виробником, у складі тендерної пропозиції Учасник повинен надати копії документів, що підтверджують повноваження представника, представництва, філії виробника. Гарантійний лист виробника повинен включати: повну назву учасника, назву предмету закупівлі, одиницю виміру, кількість та повинен адресуватися замовнику торгів."
4. Термін придатності товару на момент поставки повинен складати не менше 12 місяців від загального терміну придатності препарату.

3. Обґрунтування розміру бюджетного призначення. Департаментом охорони здоров'я Вінницької ОДА було виділено 200000 (двісті тисяч) гривень по обласній програмі «Підтримка та розвиток галузі охорони здоров'я Вінниччини на 2021-2025 роки» по напрямку Придбання фактору коагуляції крові для хворих на гемофілію». Відповідно до цієї суми була оголошена і закупівля.

4. Обґрунтування обсягів закупівлі. Обсяги визначено відповідно до кількості гематологічних хворих, обрахованої Замовником на основі даних попереднього року та обсягу фінансування.

5. Обґрунтування очікуваної вартості. Очікувана вартість обрахована відповідно до РЕЄСТРУ ОПТОВО-ВІДПУСКНИХ ЦІН НА ЛІКАРСЬКІ ЗАСОБИ.

Голова тендерного комітету
КНП «ВОКЛ ім. М.І. Пирогова ВОР»

Завідуюча КВГВ, лікар гематолог



Стойка В.В.

Олійник Г.А.