

ОБҐРУНТУВАННЯ

технічних та якісних характеристик предмета закупівлі,
розміру бюджетного призначення, очікуваної вартості предмета закупівлі

(на виконання постанови КМУ № 710 від 11.10.2016 «Про ефективне використання державних коштів» (зі змінами))

1. Замовник.

1.1. Найменування: ОКНП "Чернівецька обласна психіатрична лікарня"

1.2. Код за ЄДРПОУ: 43288841

1.3. Місцезнаходження: 58005, Чернівецька обл., м. Чернівці, вул. Мусоргського Модеста, буд. 2

2. Назва предмета закупівлі із зазначенням коду за Єдиним закупівельним словником (у разі поділу на лоти такі відомості повинні зазначатися стосовно кожного лота) та назви відповідних класифікаторів предмета закупівлі й частин предмета закупівлі (лотів) (за наявності): код ДК 021:2015 – 33690000-3 «Лікарські засоби різні» (Медичні розчини)

3. Вид процедури закупівлі: спрощена закупівля

4. Ідентифікатор процедури закупівлі: UA-2022-08-18-003806-a

5. Очікувана вартість та обґрунтування очікуваної вартості предмета закупівлі: 78 000,00 грн. з ПДВ. Під час визначення очікуваної вартості предмета закупівлі враховувалась примірна методика визначення очікуваної вартості предмета закупівлі, що затверджена наказом Міністерства розвитку економіки, торгівлі та сільського господарства України від 18.02.2020 № 275. Проаналізовано інформацію про ціни в таких відкритих джерелах: у відкритих інформаційних джерелах мережі Інтернет та у Реєстрі оптово-відпускних цін на лікарські засоби.

6. Розмір бюджетного призначення становить 78 000,00 грн. з ПДВ, в тому числі за рахунок коштів НСЗУ – 8 000,00 грн. та коштів обласного бюджету – 70 000,00 грн. згідно плану використання бюджетних коштів на 2022 рік. Закупівля здійснюється відповідно до комплексної програми соціальної підтримки учасників АТО/ООС та членів їх сімей на 2020-2022 рр. за КПКВК 0713242 «Інші заходи у сфері соціального захисту і соціального забезпечення».

7. Обґрунтування обсягів закупівлі. Обсяги закупівлі визначено відповідно до потреб Замовника та становить: Реосорбілакт розчин для інфузій - 200мл, №1 – 490 фл., Натрію хлорид розчин для інфузій 9 мг/мл - 200 мл – 750 фл., Магнію сульфат розчинн д/ін. 250 мг/мл по 5 мл №10 – 14 уп., Сода-Буфер розчин 42мг/мл – 20 мл – 10 фл.

8. Обґрунтування технічних, якісних характеристик. Під час визначення вимог щодо підтвердження якості лікарського засобу враховуються вимоги Закону України «Про лікарські засоби» із змінами та доповненнями. Лікарські засоби повинні бути належним чином зареєстровані в Україні у передбаченому законодавством порядку. Документи, які підтверджують якість та реєстрацію лікарських засобів: реєстраційне посвідчення на лікарський засіб, сертифікат якості та/або паспорт якості (для імпортованих лікарських засобів – висновок про якість ввезеного в Україну лікарського засобу). Якісні та технічні характеристики заявленої кількості лікарських засобів визначені з урахуванням реальних потреб підприємства та оптимального співвідношення ціни та якості.

Уповноважена особа



Ірина СКИЦЬКО