



УКРАЇНА

ОДЕСЬКА ОБЛАСНА ДЕРЖАВНА АДМІНІСТРАЦІЯ  
ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я

**КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО  
«ОДЕСЬКИЙ ОБЛАСНИЙ ЦЕНТР СОЦІАЛЬНО ЗНАЧУЩИХ  
ХВОРОБ» ОДЕСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ»**

65014, м. Одеса, вул. Леонтовича, 9/1, 11 тел: 722-05-05; 722-37-32 E-mail: [odsochvorob@gmail.com](mailto:odsochvorob@gmail.com)

10.11.2022 року № 1931

*Усім зацікавленим учасникам ринку*

Адміністрація КНП «ОДЕСЬКИЙ ОБЛАСНИЙ ЦЕНТР СОЦІАЛЬНО ЗНАЧУЩИХ ХВОРОБ» ОДЕСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ» висловлює свою повагу та звертається з проханням надати комерційну пропозицію на закупівлю послуг з вивезення з рентген кабінету частини рентген апарату Moviplan-800, який був списаний та демонтований (ДК 021:2015: 98390000-3: Інші послуги).

Згідно рапортів про проведення закупівлі послуг, з метою визначення очікуваної вартості предмету закупівлі згідно Примірної методики визначення очікуваної вартості предмету закупівлі, затвердженою наказом Мінекономіки України № 275 від 18.02.2020р., а саме першого методу - Розрахунку очікуваної вартості товарів методом порівняння ринкових цін.

Всі відповідні документи у складі комерційної пропозиції повинні бути завірені підписом уповноваженої особи та скріплені печаткою (у разі її наявності) у вигляді чітких та розбірливих сканкопій.

Подача комерційної пропозиції не накладає обов'язків на жодну із сторін.

Комерційну пропозицію, документи та питання з посиланням на цей лист просимо надсилати на електронну пошту: [od\\_optd@ukr.net](mailto:od_optd@ukr.net).

Вимоги до вищевказаних послуг Виконавця в додатку.

З повагою,

Т.в.о. генерального директора

Олександр КОНОПКО

Вик.: Панченко А.Д.  
Тел.: (048) 722-24-13  
e-mail: [od\\_optd@ukr.net](mailto:od_optd@ukr.net)

**Обґрунтування технічних та якісних характеристик предмету закупівлі за кодом  
ДК 021:2015: 98390000-3: Інші послуги**

**Предмет закупівлі:** послуги з вивезення з рентген кабінету частини рентген апарату Moviplan-800, який був списаний та демонтований

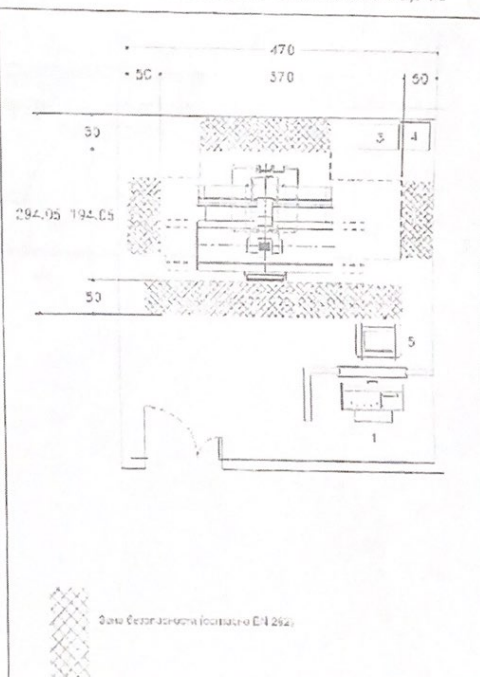
**Строк поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг:** 31.12.2022р.

Technical requirements		Opera
Manufacturer:	General Medical Merate Spa	
Product type	X-ray diagnostic systems	
1- Вывод кабеля 2- покрытие пола 3- разделитель 4- смотровая яма		

**Кабинет рентгенографии-флюорографии: типовой план**

Название	Масса, кг	t основание опоры, м <sup>2</sup>
1. Пульт управления	80	0,180
2. Стол для исследований (*)	790	1,180
3. Сервисный шкаф	140	0,210
4. Шкаф электропитания	110	0,185
5. Монитор	70	//

РАССТОЯНИЕ МЕЖДУ ШКАФОМ И ОПОРОЙ  
КАБЕЛЕЙ СТОЛА НЕ МОЖЕТ ПРЕВЫШАТЬ 3,5 М



**Минимальная высота потолка:**

240 см, для наклона 90°;

291 см, без ограничений

**Площадь процедурной комнаты:** не менее 48 м<sup>2</sup> при условии, что одна из сторон имеет длину не менее 5 м

(\*) состав и масса компонентов (в кг)

Аппаратура





# Technical requirements

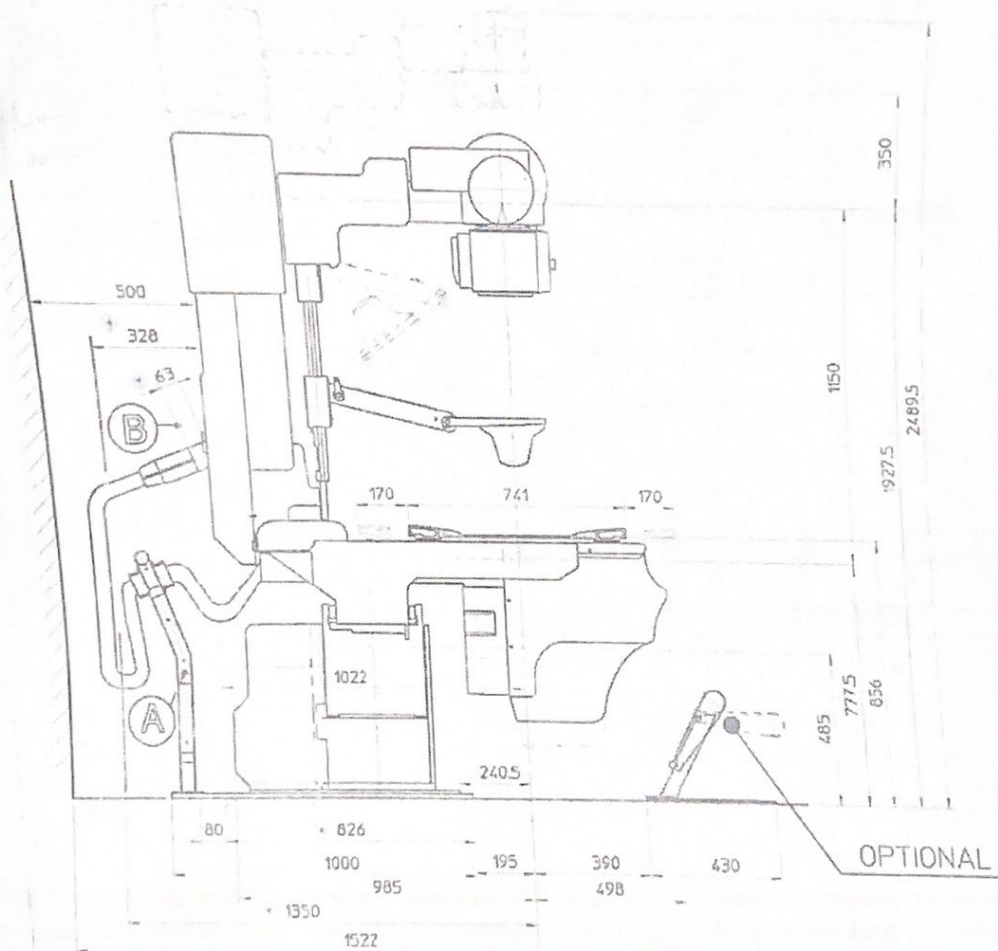
Opera

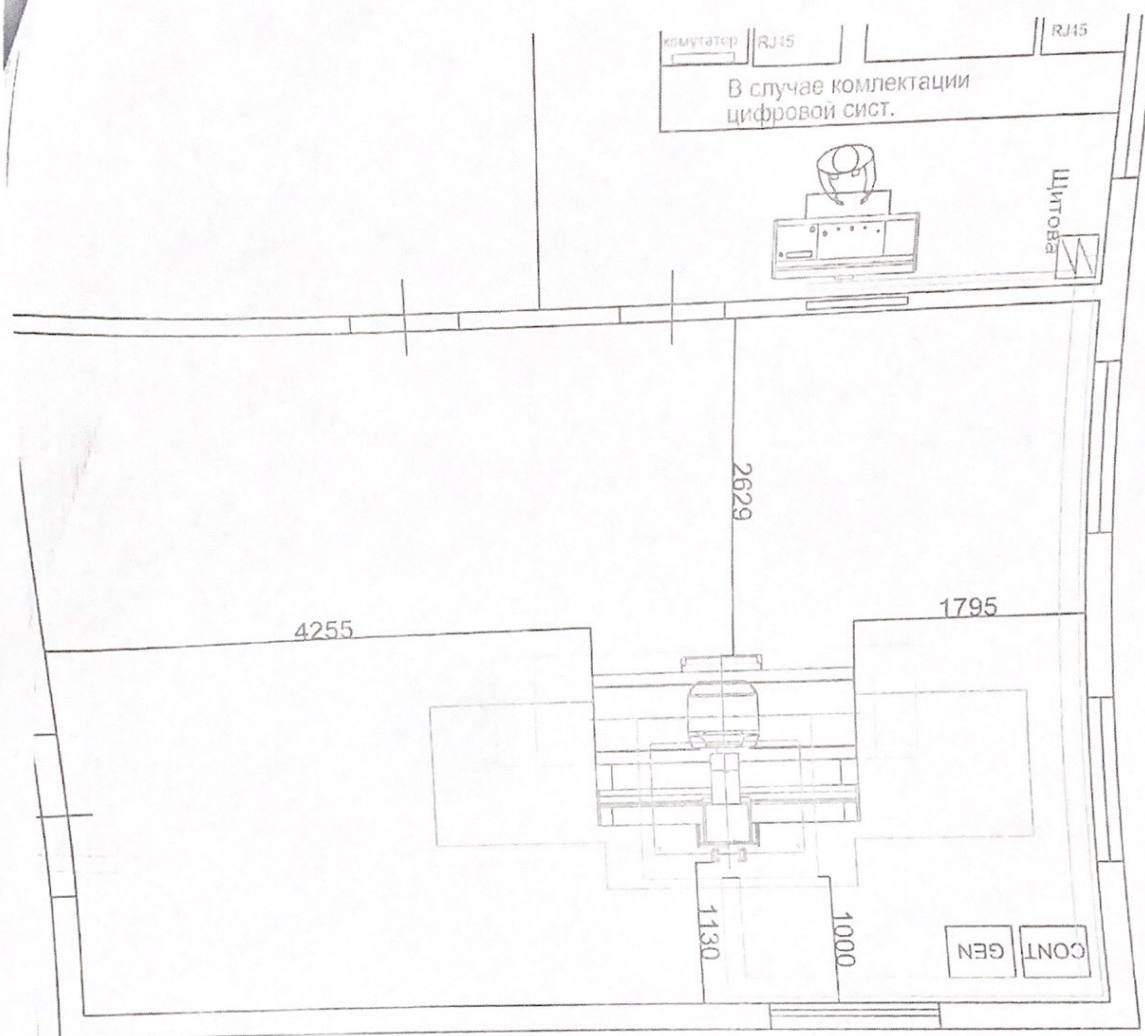
Manufacturer:

General Medical Merate Spa

Product type

X-ray diagnostic systems





Ціна послуги вкючас всі витрати Виконавця передбачені для виконання даної послуги.  
Оплата відбувається протягом 10 банківських днів після підписання акта прийому-передачі виконаних послуг.

Уповноважена особа

Анастасія ПАНЧЕНКО