**ОБГРУНТУВАННЯ**

**ТЕХНІЧНІ ВИМОГИ**

**на закупівлю по предмету**

**Послуги пов’язані із обслуговуванням програмного забезпечення (супровід програмного комплексу Служба крові «Crystal Finance Millennium») (Код ДК 021:2015 –72260000-5** [**Послуги, пов’язані з програмним забезпеченням**](https://ezs.dkpp.rv.ua/index.php?level=72260000-5)**)**

**Місце надання послуг: м.Київ, вул. В.Чорновола, 28/1, НДСЛ "Охматдит" МОЗ України;**

Послуги по супроводу програмного комплексу Служба крові «CrystalFinanceMillennium» надаються на вимогу Замовника на постійній основі на протязі 2024 року.

**Орієнтовний перелік послуг, необхідних Замовнику:**

1. поставка нових версій Комплексу;
2. модернізація Комплексу, яка направлена на підвищення надійності та продуктивності роботи;
3. своєчасне внесення змін до Комплексу, пов’язаних зі змінами законодавства України;
4. внесення змін до Комплексу, пов’язаних зі змінами обліку та роботи в установі;;
5. консультації спеціаліста через віддалений доступ та по телефону гарячої лінії тривалістю не більше 6-и годин в місяць \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
6. виконання заявки, щодо внесення змін до Комплексу пов’язаних зі змінами обліку та роботи в установі, має наступні пункти:

1.2.6.1. подача заявки;

1.2.6.2. підтвердження про отримання заявки;

1.2.6.3. розгляд заявки на предмет входження в супровід;

1.2.6.4. інформування про дату виконання;

1.2.6.5. інформування про виконання заявки з датою та номером версії Комплексу;

1.2.6.6. підтвердження про задовільний результат;

* Учасник повинен надати Копію свідоцтва про авторське право на комп’ютерну програму «**CrystalFinanceMillennium**), або документ про можливість та наявність прав на надання послуг (сертифікат ліцензійності), або документ, що підтверджує статус дистриб’ютора з поставки/розповсюдження та обслуговування комп’ютерної програми «**CrystalFinanceMillennium**)
* Довідка щодо наявності в Учасника працівників відповідної кваліфікації, які мають необхідні знання та досвід, та яких учасник планує залучити до виконання зобов’язань по договору з обов’язковою вказівкою прізвища, ім’я, по батькові особи, освіти, посади, загального стажу роботи та стажу роботи на займаній посаді)
* Довідка складена в довільній формі про наявність документально підтвердженого досвіду виконання аналогічного договору, завірена підписом уповноваженої особи Учасника.
* Копія договору, з обов’язковим наданням документів, які підтверджують постачання товару, послуги (копії видаткових накладних, актів прийому-передачі, тощо) аналогічного договору.
* Позитивний лист-відгук від контрагентів, зазначених в довідці (не менше одного), із зазначенням інформації про належне виконання договору.

*Примітка: У разі, якщо у даних технічних вимогах йде посилання на конкретну марку чи фірму, патент, конструкцію або тип товару, то вважається, що медико-технічні вимоги містять вираз (або еквівалент).*

Загальна очікувана вартість закупівлі становить **100 320,00 грн (сто тисяч триста двадцять гривень 00 копійок) з урахуванням ПДВ.**

**Голова робочої групи:**

Бабак В.Г. – начальник центру інженерно-технічного

забезпечення

**Члени робочої групи:**

Чернишук С. С. – медичний директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Іванова Т.П. – медичний директор з медичних питань \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сова В.А. – медичний директор поліклініки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Мирута Н.М. – заступник генерального директора

з економічних питань \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Полозенко О.П. – заступник генерального директора

з розвитку лікарні \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_