



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ПРИДНЕСТРОВСКОЙ МОЛДАВСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

MD-3300, ПМР, г. Тирасполь, пер.Днестровский, 3, тел. (533) 8 05 25, тел/факс (533) 9 60 40
р/с 2182006436701003 в ОПЕРУ ПРБ г.Тирасполь ф/к 0200018510
e-mail: office@minzdrav.gospmr.org

27 ЯНВ 2023

№ 01.1-14.1/494

На № _____ от _____

Руководителям хозяйствующих
субъектов

О направлении ценового предложения

Министерство здравоохранения Приднестровской Молдавской Республики, руководствуясь Законом Приднестровской Молдавской Республики «О закупках в Приднестровской Молдавской Республике» в действующей редакции, в рамках подготовки к закупке конкурентным методом, в целях определения начальной (максимальной) цены контракта, настоящим просит в срок до 07 февраля 2023 года направить в адрес ведомства (mzpmr.tender@gmail.com) ценовое предложение на поставку аппаратов для мониторирования по Холтеру в количестве 4 штук для ГУ «Республиканская клиническая больница»:

Техническое задание на аппарат для мониторирования по Холтеру				
№	Параметры	Требования	Соответствие требованиям	Примечание
1.	Комплектация:			
1.1	Носимый регистратор ЭКГ 3/12 отведений, шт.	не менее 5	обязательно	
1.2	Кабельный с гальванической развязкой блок связи регистраторов с ПК через USB-порт, шт.	не менее 1	обязательно	
1.3	Аксессуары:			
1.3.1	Зарядное устройство для аккумуляторов, шт.	не менее 2	обязательно	
1.3.2	Комплект аккумуляторов для регистратора ЭКГ 3/12 отведений, шт.	не менее 10	обязательно	
1.3.3	Кабель для подключения одноразовых электродов на 12 отведений; 10-электродный, hit.	не менее 10	обязательно	
2.	Функциональные характеристики носимого регистратора ЭКГ 3/12 отведений	Наличие	обязательно	
2.1	Длительность записи, час	не менее 48	обязательно	
2.2	Канал непрерывного измерения и записи ЭКГ с параметрами:	Наличие	обязательно	
2.2.1	Количество отведений ЭКГ. шт.	не менее 3 и 12	обязательно	
2.2.2	Частота дискретизации ЭКГ (частота квантования), Гц	не менее 1000	обязательно	
2.2.3	Диапазон регистрируемых входных напряжений (динамический диапазон входного сигнала). мВ	Не уже (от 0,05 до 300)	обязательно	
2.2.4	Диапазон измеряемых напряжений	Наличие	обязательно	
2.2.4.1	нижняя граница диапазона, мВ	не более 0,1	обязательно	

01.1-14/2505 12.01.2022

2.2.4.2	верхняя граница диапазона, мВ	не менее 10	обязательно	
2.2.5	Диапазон частот полосы пропускания (диапазон частот, в котором неравномерность амплитудно- частотной характеристики канала ЭКГ)	не превышает 3 дБ	обязательно	
2.2.5.1	нижняя граница диапазона частот, Гц	не более 0,05	обязательно	
2.2.5.2	верхняя граница диапазона частот, Гц	Не менее 250	обязательно	
2.2.6	Входной импеданс, МОм	не менее 10	обязательно	
2.2.7	Выделение импульсов стимулятора (искусственного водителя ритма)	наличие	обязательно	
2.2.8	Частота, на которой выделяются импульсы искусственного водителя ритма, Гц	не менее 10000	обязательно	
2.3	Канал реопневмограммы	наличие	обязательно	
2.3.1	Диапазон измерения сопротивлений канала РПГ	наличие	обязательно	
2.3.1.1	постоянной составляющей сопротивления (импеданса), Ом	не уже (от 100 до 2000)	обязательно	
2.3.1.2	переменной составляющей сопротивления (импеданса), Ом	не уже (от 0,2 до 3)	обязательно	
2.4	Канал непрерывной регистрации двигательной активности и положения тела пациента	наличие	обязательно	
2.5	Суточное мониторирование артериального давления (СМАД)	наличие	обязательно	
2.6	Манжета взрослая	1	обязательно	
2.7	обеспечение электробезопасности осуществляется путем подключения регистратора к компьютеру через кабельный блок USB-адаптера с гальванической развязкой, обеспечивающей защиту класс 1 тип BF, в том числе при подключении регистратора одновременно к пациенту и к ПК.	наличие	обязательно	
2.8	Электропитание - от аккумуляторов или одноразовых батарей	наличие	обязательно	
2.9	Размеры корпуса регистратора (объем), см3	не более 185	оптимально	
2.10	Вес регистратора без кабеля и элемента питания, кг	не более 0,105	оптимально	
3. Условия поставки				
3.1	Гарантийный срок на все оборудование (с момента монтажа), не менее	12 месяцев	обязательно	
3.2	Монтаж оборудования у заказчика сервисной службой, авторизованной производителем оборудования	наличие	обязательно	
3.3	Обучение медицинского персонала пользованию оборудованием	наличие	обязательно	
3.4	Инструкция пользователя на русском языке	наличие	обязательно	
3.5	Наличие авторизированного сервисного центра по обслуживанию и ремонту	указать адрес	обязательно	

	медицинской техники на территории республики или сопредельных государств.			
3.6	Гарантийное техническое обслуживание всего оборудования (включая реагирование на заявки персонала отделения о неисправностях в работе оборудования)	наличие	обязательно	
3.7	Срок реагирования на заявки о неисправностях, ч, не более	24	обязательно	
3.8	Возможность проведения постгарантийного обслуживания на договорной основе	наличие	обязательно	

Срок проведения закупки: 2023 год.

Ориентировочный срок проведения открытого аукциона: первый квартал 2023 года.

Условия оплаты: предоплата в размере 50%, оставшаяся сумма в течение 30 дней с момента поставки товара.

Срок и условия поставки: 90 календарных дней с момента получения предоплаты на счет поставщика. Доставка и отгрузка осуществляется силами и средствами поставщика.

Проведение процедуры сбора запрашиваемой информации не влечет за собой возникновения каких-либо обязательств со стороны Заказчика.

Из ответа на настоящий запрос должны однозначно определяться цена единицы товара и общая сумма контракта, на условиях, указанных в запросе, срок действия предлагаемой цены.

Заместитель министра
по финансово-экономической политике

Долганова

С.В. Долганова

Туранский А.О.,
(533)54201

Туранский А.О.