



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

21 ДЕК 2022

№ 01.1-14.1/13467

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 13 января 2023 года направить в адрес ведомства (mzpmr.tender@gmail.com) ценовое предложения на поставку волюметрических насосов для анестезии и интенсивной терапии в количестве 2 штук для ГУ «Республиканская клиническая больница»:

Техническое задание к Волюметрическому насосу для анестезии и интенсивной терапии				
№	Параметры	Требования	Соответствие требованию	Примечание
1	Точность расхода	±5%	обязательно	
2	Скорость потока (с шагом 0,01 мл/ч), мл/ч	0,1-1500	обязательно	
3	VTBI, мл	0-9999,99	обязательно	
4	Единицы мощности дозы, более	15 типов	обязательно	
5	Автоматический расчет концентрации	наличие	обязательно	
6	Наличие ручного и программируемого болюса	наличие	обязательно	
7	Скорость KVO, мл/ч	0,1-5,0	обязательно	
8	Режимы:			
8.1	Режим инфузии	наличие	обязательно	
8.2	Режим скорости	наличие	обязательно	
8.3	Режим времени	наличие	обязательно	
8.4	Режим массы тела	наличие	обязательно	
8.5	Режим капельного введения	наличие	обязательно	
9	Количество записей, более	5000	обязательно	
10	Библиотека препаратов, не менее	30	обязательно	
11	Наличие функций:			
11.1	Очистки	наличие	обязательно	
11.2	DPS	наличие	обязательно	
11.3	Титрования	наличие	обязательно	
11.4	Микрорежима	наличие	обязательно	
11.5	Режима ожидания	наличие	обязательно	

11.6	Система снижения ошибок при приеме лекарств	наличие	обязательно	
11.7	Блокировки экрана	наличие	обязательно	
11.8	Уровней окклюзии	3	обязательно	
11.9	Автоматическое отключение болюса	наличие	обязательно	
12	Режим тревоги	наличие	обязательно	
12.1	VTBI близок к концу	наличие	обязательно	
12.2	VTBI запрограммирован	наличие	обязательно	
12.3	Предупреждение о высоком давлении	наличие	обязательно	
12.4	Предупреждение о низком заряде аккумулятора	наличие	обязательно	
12.5	Предупреждение о разряженном аккумуляторе	наличие	обязательно	
12.6	Предупреждение об отсутствии источника питания	наличие	обязательно	
12.7	Напоминание о тревоге	наличие	обязательно	
12.8	Завершение KVO	наличие	обязательно	
12.9	Проверка восходящего потока	наличие	обязательно	
12.10	Предупреждение о наличии капель	наличие	обязательно	
12.11	Предупреждение о наличии воздушного пузыря	наличие	обязательно	
12.12	Предупреждение об открытой двери	наличие	обязательно	
12.13	Истечение времени ожидания	наличие	обязательно	
12.14	Системная ошибка	наличие	обязательно	
13	Цветной дисплей с сенсорным экраном, дюймов, не менее	4,3	оптимально	
14	Интерфейс			
14.1	Интерфейс данных USB	наличие	обязательно	
14.2	Датчик падения	наличие	обязательно	
14.3	Вход постоянного тока	наличие	обязательно	
14.4	RS232	наличие	обязательно	
15	Электропитание		обязательно	
15.1	Переменного тока	220-240В 50/60Гц	обязательно	
15.2	Постоянное напряжение	12В	обязательно	
15.3	Время работы от батареи, не менее, часа	4,5	обязательно	
15.4	Время зарядки, не более, ч	5	оптимально	
16	Размер, мм	199x126x111	оптимально	
17	Вес, кг	1,4	оптимально	
18	Условия поставки			
18.1	Гарантийный срок (с момента монтажа), не менее	12 месяцев	обязательно	
18.2	Монтаж оборудования у заказчика сервисной службой, авторизованной производителем оборудования	наличие	обязательно	
18.3	Обучение медицинского персонала пользованию оборудованием	наличие	обязательно	
18.4	Инструкция пользователя на русском языке	наличие	обязательно	
18.5	Наличие сервисного центра по обслуживанию и ремонту медицинской техники на территории республики или сопредельных государств.	указать адрес	обязательно	

18.6	Гарантийное техническое обслуживание всего оборудования (включая реагирование на заявки персонала отделения о неисправностях в работе оборудования)	наличие	обязательно	
18.7	Срок реагирования на заявки о неисправностях, ч, не более	24	обязательно	
18.8	Возможность проведения постгарантийного обслуживания на договорной основе	наличие	обязательно	
18.9	Адрес установки оборудования	г. Тирасполь, ул.Мира,33	обязательно	

**Условия и срок поставки:** в течение 50 календарных дней. Доставка и отгрузка осуществляется силами и средствами поставщика.

**Срок проведения закупки:** I квартал 2023 года.

**Условия оплаты:** предоплата в размере 50%, оставшиеся 50% в течение 30 календарных дней с момента осуществления поставки.

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

*Александров*

С.В. Долганова

Туранский А.О.,  
54201

*Александров*