



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

№ 01-14/1/500

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 08 февраля 2023 года** направить в адрес ведомства (mzpmr.tender@gmail.com) ценовое предложение на поставку эндоскопической системы в количестве 1 шт. для ГУ «Республиканская клиническая больница», согласно следующих технических требований:

| № | Параметры | Требования | Соответствие требованиям |
|---------------------------|--|------------------------------|--------------------------|
| 1.Общие требования | | | |
| 1.1 | Модель | указать | обязательно |
| 1.2 | Производитель, страна происхождения | указать | обязательно |
| 1.3 | Год выпуска, не ранее | 2022 | обязательно |
| 1.4 | Сертификат (декларация) соответствия Госстандарта России или ЕС | наличие (приложить копию) | обязательно |
| 1.5 | Спецификация на предлагаемую медицинскую технику (комплектация) | наличие (приложить) | обязательно |
| 2.Видеогастроскоп | | | |
| 2.1 | Видеогастроскоп | 3шт. | обязательно |
| 2.2 | Система передачи изображения | оптико-электронная | обязательно |
| 2.3 | Возможность применения широкого спектра эндоскопических инструментов | наличие | обязательно |
| 2.4 | Возможность совместной работы аппарата с электрохирургическим инструментом | наличие | обязательно |
| 2.5 | Возможность подключения к видеосистеме | наличие | обязательно |
| 2.6 | Возможность полного погружения аппарата в дезинфицирующий раствор | наличие | обязательно |
| 2.7 | Направление обзора | 0° (прямой обзор) | обязательно |
| 2.8 | Угол поля зрения 0, не менее | 140 | обязательно |
| 2.9 | Наружный диаметр дистального конца, мм, не более | 9,4 | обязательно |
| 2.10 | Наружный диаметр изгибающей вводимой части, мм, не более | 9,3 | обязательно |

01-14/25 от 22.01.2023

| | | | |
|------|---|------------------|-------------|
| 2.11 | Внутренний диаметр инструментального канала, мм, не менее | 2,8 | обязательно |
| 2.12 | Диапазон угла изгиба дистального конца: вверх, °, не менее; вниз, °, не менее; вправо/влево, °, не менее | 210 90 100 | обязательно |
| 2.13 | Глубина резкости, мм | 4-100 | обязательно |
| 2.14 | Рабочая длина, мм, не менее | 1030 | оптимально |
| 2.15 | Инструменты, принадлежности и материалы для первичной обработки и ухода за аппаратом, кейс для хранения в комплекте | наличие | обязательно |

3.Видеоколоноскоп

| | | | |
|------|---|--------------------|-------------|
| 3.1 | Система передачи изображения | оптико-электронная | обязательно |
| 3.2 | Возможность применения широкого спектра эндоскопических инструментов | наличие | обязательно |
| 3.3 | Возможность совместной работы аппарата с электрохирургическим инструментом | наличие | обязательно |
| 3.4 | Возможность подключения к видеосистеме | наличие | обязательно |
| 3.5 | Возможность полного погружения аппарата в дезинфицирующий раствор | наличие | обязательно |
| 3.6 | Направление обзора | 0° (прямой обзор) | обязательно |
| 3.7 | Угол поля зрения, 0, не менее | 140 | обязательно |
| 3.8 | Наружный диаметр дистального конца, мм, не более | 12,8 | обязательно |
| 3.9 | Наружный диаметр изгибаемой вводимой части, мм, не более | 12,8 | обязательно |
| 3.10 | Внутренний диаметр инструментального канала, мм, не менее | 3,6 | обязательно |
| 3.11 | Диапазон угла изгиба дистального конца: вверх/вниз, °, не менее; вправо/влево, °, не менее. | ±180 ±160 | обязательно |
| 3.12 | Глубина резкости, мм | 3-100 | обязательно |
| 3.13 | Рабочая длина, мм, не менее | 1650 | оптимально |
| 3.14 | Инструменты, принадлежности и материалы для первичной обработки и ухода за аппаратом, кейс для хранения в комплекте | наличие | обязательно |

4.Видеосистема

| | | | |
|-------|--|--------------|-------------|
| 4.1 | Система обработки видеоизображения высокого разрешения, не хуже 1 ID | наличие | обязательно |
| 4.2 | Совместимость с предлагаемым эндоскопическим оборудованием | наличие | обязательно |
| 4.3 | Технология усиления оптических изображений, позволяющая улучшить изображение сосудов и других структур на поверхности слизистой оболочки | наличие | обязательно |
| 4.4 | Источник света | наличие | обязательно |
| 4.4.1 | Тип источника света | светодиодный | оптимально |
| 4.5 | Функции «стоп-кард», архивация и документирование | наличие | обязательно |
| 4.6 | Возможность настройки баланса белого | наличие | обязательно |
| 4.7 | Совместимость с медицинским монитором (включая все необходимые кабеля и пр.) | наличие | обязательно |

| 5.Медицинский монитор | | | |
|------------------------------------|--|--------------------------------|-------------|
| 5.1 | Совместимый с видеосистемой жидкокристаллический медицинский монитор | наличие | обязательно |
| 5.2 | Диагональ, „, не менее | 24 | обязательно |
| 5.3 | Угол обзора (по горизонтали и вертикали), °, не менее | 176 | оптимально |
| 5.4 | Разрешение, пикселей, не менее | 1920x1080 | обязательно |
| 5.5 | Все необходимое для крепления на передвижной стойке в комплекте | наличие | обязательно |
| 6.Электрохирургический блок | | | |
| 6.1 | Рабочая частота, не менее | 350кГц, погрешность ±20% | обязательно |
| 6.2 | Уровень выходной мощности, максимально | 120Вт | обязательно |
| 6.3 | Наличие монополярных режимов: | | обязательно |
| 6.4 | - монополярное сечение с минимальной коагуляцией, мощность в пределах | от 5 до 120Вт | обязательно |
| 6.5 | - прерывистые фазы вскрытия и коагуляции с контролируемой скоростью вскрытия, время задержки между фазами вскрытия | не более 800 мс | обязательно |
| 6.6 | - прерывистые фазы вскрытия и коагуляции с контролируемой скоростью вскрытия, время задержки между фазами вскрытия | не менее 600 мс | обязательно |
| 6.7 | - глубокая коагуляция ткани без образования искр | наличие | обязательно |
| 6.8 | - коагуляция поверхностная с небольшой мощностью рассечения, с модулированной синусоидальной формой волны | наличие | обязательно |
| 6.9 | Наличие биполярных режимов: | | обязательно |
| 6.10 | - биполярное сечение с минимальной коагуляцией с форм-фактором при номинальной нагрузке в пределах | от 1,3 до 1,7 | обязательно |
| 6.11 | - биполярная глубокая коагуляция ткани без ценообразования | наличие | обязательно |
| 6.12 | Функция поддержания вскрытия с использованием высокой мощности | наличие | обязательно |
| 6.13 | Функция, обеспечивающая ровное и воспроизводимое сечение тканей с разными характеристиками | наличие | обязательно |
| 6.14 | Сенсорный экран | наличие | обязательно |
| 6.15 | Ножной переключатель с двумя педалями | наличие | обязательно |
| 6.16 | Индикатор качества контакта нейтрального электрода | наличие | обязательно |
| 6.17 | Контроль выходной мощности ограниченным временем активации | наличие | обязательно |
| 6.18 | Интеллектуальная система оповещения о работе прибора | наличие | обязательно |
| 6.19 | Кабель монополярный для подключения инструмента | 1 шт. | обязательно |
| 6.20 | Кабель нейтрального электрода пациента | 1 шт. | обязательно |
| 6.21 | Нейтральный электрод пациента, одноразовый | 1 шт. | обязательно |
| 7.Насос эндоскопический | | | |
| 7.1 | Давление подачи воды, не более | 500 кПа | обязательно |
| 7.2 | Скорость подачи воды, не менее | 100мл/мин | обязательно |
| 7.3 | Контейнер для воды объемом, не менее | 2л | обязательно |

| | | | |
|-----|--|---------|-------------|
| 7.4 | Ножной переключатель для управления прибором | наличие | обязательно |
| 7.5 | Адаптер инструментального канала | 1 шт. | обязательно |
| 7.6 | Трубка для инструментального канала | 1 шт. | обязательно |
| 7.7 | Трубка для дополнительного канала | 1 шт. | обязательно |

8.Отсос эндоскопический

| | | | |
|------|--|--------------------------------|-------------|
| 8.1 | Вакуум, создаваемый, не менее | 85 кПа, погрешность ±10% | обязательно |
| 8.2 | Скорость потока воздуха, не менее | 12л/мин | обязательно |
| 8.3 | Механическая защита от переполнения | наличие | обязательно |
| 8.4 | Наличие банки для жидкости объемом, не менее | 1,5л | обязательно |
| 8.5 | термический предохранитель | наличие | обязательно |
| 8.6 | Фильтр для очистки воздуха и защиты от всасывания жидкости | наличие | обязательно |
| 8.7 | Наличие трубы для фильтра, длина не менее | 300 мм | обязательно |
| 8.8 | Наличие трубы пациента, длина не менее | 2000 мм | обязательно |
| 8.9 | Индикатор вакуума | наличие | обязательно |
| 8.10 | Возможность работы в непрерывном режиме | наличие | обязательно |
| 8.11 | Банка, крышка должны стерилизоваться | наличие | обязательно |

9.Стойка для размещения эндоскопического оборудования

| | | | |
|-----|---|---------|-------------|
| 9.1 | Наличие полок (поверхностей) для оборудования, не менее | 3 | обязательно |
| 9.2 | Наличие не менее 4 колес, два из которых должны иметь тормоза | наличие | обязательно |
| 9.3 | Распределительный трансформатор | наличие | обязательно |
| 9.4 | Держатель для эндоскопа | наличие | обязательно |
| 9.5 | Держатель для монитора | наличие | обязательно |

10.Дополнительный эндоскопический инструментарий

| | | | |
|------|--|---------|-------------|
| 10.1 | Щипцы для биопсии, овальные, тип-аллигатор +крысиный зуб с иглою, с подвижными браншами, с отверстиями | наличие | обязательно |
| 10.2 | Совместимость с инструментальным каналом видеоколоноскопа, длина не менее 2300 мм | наличие | обязательно |
| 10.3 | Щипцы для биопсии, овальные, с иглою, с отверстиями | наличие | обязательно |
| 10.4 | Совместимость с инструментальным каналом видеоколоноскопа, длина не менее 2300 мм | наличие | обязательно |

11.Условия поставки

| | | | |
|------|---|---------------|-------------|
| 11.1 | Гарантийный срок на все оборудование (с момента монтажа), не менее | 12 месяцев | обязательно |
| 11.2 | Монтаж оборудования у заказчика сервисной службой, авторизованной производителем оборудования | наличие | обязательно |
| 11.3 | Обучение медицинского персонала пользованию оборудованием | наличие | обязательно |
| 11.4 | Инструкция пользователя на русском языке | наличие | обязательно |
| 11.5 | Наличие авторизированного сервисного центра по обслуживанию и ремонту медицинской техники на территории Республики или сопредельных государств | указать адрес | обязательно |
| 11.6 | Гарантийное техническое обслуживание всего оборудования (включая реагирование на заявки персонала отделения о неисправностях в работе оборудования) | наличие | обязательно |

| | | | |
|------|---|---------|-------------|
| 11.7 | Срок реагирования на заявки о неисправностях, ч, не более | 24 | обязательно |
| 11.8 | 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: 100 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.,
54201

Ронь *Долгунов*