



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

№ 01.1-14/501

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 направить в адрес ведомства (mzpmr.tender@gmail.com) ценовое предложение в срок до **08 февраля 2023 года** на поставку портативного ультразвукового аппарата в количестве 1 штуки для нужд ГУ «Республиканский госпиталь инвалидов Великой Отечественной Войны» согласно следующих требований:

№ п/п	Наименование	Требования	Соответствие требованию
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	Модель не позднее 2020 года	указать	обязательно
1.5	Сертификат (декларация) соответствия Госстандарта, России или Украины, ЕС	наличие (приложить копию)	обязательно
1.6	Спецификация на предлагаемую медицинскую технику (комплектация)	наличие (приложить)	обязательно
2. Технические характеристики			
2.1	Универсальная многофункциональная полностью цифровая портативная ультразвуковая система для общей визуализации с возможностью проведения общих, абдоминальных и других исследований	наличие	обязательно
2.2	Ультразвуковой сканер должен быть новым, ранее не использованным для демо-целей, нигде ранее не установленным	наличие	обязательно
2.3	Вес с батареей, не более 7,5 кг	наличие	обязательно
2.4	Область применения:		
2.4.1	кардиологические исследования взрослых	наличие	обязательно
2.4.2	брюшная полость, почки	наличие	обязательно
2.4.3	ангиология	наличие	обязательно
2.4.4	поверхностные органы и структуры	наличие	обязательно
2.4.5	FAST-протокол	наличие	обязательно
2.4.6	эндокринология	наличие	обязательно
2.5	Основной блок		

№ п/п	Наименование	Требования	Соответствие требованию
2.5.1	Время загрузки системы с момента включения, с, не более	30	обязательно
2.5.2	Режимы сканирования: В, В/В, М/ В/М, цветного доплеровского картирования, триплексный режим, режим увеличения изображения в реальном масштабе времени	наличие	обязательно
2.5.3	Наличие импульсно-волнового, постоянно-волнового, цветового, энергетического и тканевого Допплера	наличие	обязательно
2.5.4	Импульсно-волновой спектральный доплер (PW) поддерживаемый всеми датчиками	наличие	обязательно
2.5.5	Автоматическая оптимизация изображения в В-режиме, режиме ЦДК	наличие	обязательно
2.5.6	Технология анатомического М-режима	наличие	обязательно
2.5.7	Автооптимизация серой шкалы	наличие	обязательно
2.5.8	Технология цифрового формирования луча, позволяющая одновременно параллельно обрабатывать данные об ультразвуковом сигнале как по времени, так и по амплитуде с возможностью одновременного приема не менее 64 лучей	наличие	обязательно
2.5.9	Цифровой формирователь луча	наличие	обязательно
2.5.10	Поддержка технологии - Auto Flash Artifact Suppression и Dynamic Persistence (или полностью аналогичный по функциональности)	наличие	обязательно
2.5.11	Многочуевое сканирование технологии Advanced Siedear (или полностью аналогичный по функциональности)	наличие	обязательно
2.5.12	Технология Dynamic TCE (или полностью аналогичный по функциональности)	наличие	обязательно
2.5.13	Технология in focus (или полностью аналогичный по функциональности)	наличие	обязательно
2.5.14	Технология беспроводной передачи данных	наличие	обязательно
2.5.15	Скорость сбора и обработки информации, Гб/сек, не менее	2,8	обязательно
2.5.16	Пакет кардиологических измерений и отчетов	наличие	обязательно
2.5.17	Работа аппарата от сети 220В и от аккумуляторных батарей	наличие	обязательно
2.5.18	Совместимость с имеющимися в наличии датчиками Siemens	наличие	обязательно
2.6	Датчики		
2.6.1	Типы поддерживаемых возможных датчиков: Конвексные Линейные Фазированные	наличие наличие наличие	обязательно обязательно обязательно
2.6.2	Конвексный датчик для исследования органов брюшной полости и забрюшинного пространства. Частотный диапазон 2-5 МГц.	наличие	обязательно
2.6.3	Линейный мультислотный электронный датчик для исследования поверхностно расположенных органов, структуры и сосудов. Частотный диапазон 5-10МГц.	наличие	обязательно
2.6.4	Фазированный электронный датчик для исследования в кардиологии и транскарниальных, поддержка режимов визуализации серошкальное двумерное изображение 20 (В), ЦДК (С), энергетический режим, режим (PW), непрерывно-	наличие	обязательно

№ п/п	Наименование	Требования	Соответствие требованию
	волновой спектральный доплеровский режим (CW), M-режим, тканевая доплерография. Частотный диапазон 2,4МГц		
2.7	Характеристики монитора		
2.7.1	Цветной LCD монитор, диагональ не менее, дюймов	15	обязательно
2.7.2	Разрешение монитора не менее, пикселей	1024x768	обязательно
2.7.3	Полностью сенсорный экран управления системой диагональю не менее 15" с распознаванием одиночных касаний и жестов	наличие	обязательно
2.7.4	Угол обзора не менее, градусов	150	обязательно
2.8	Архивация изображений		
2.8.1	Объем жесткого диска встроенной рабочей станции, не менее, Гб	150	обязательно
2.8.2	USB 2.0 порты в количестве не менее	3	обязательно
2.8.3	Ethernet разъем	1	обязательно
2.8.4	HDMI (для вывода на внешний экран)	1	обязательно
2.9	Дополнительные требования		
2.9.1	Видео выход: VHS, S-VHS, RGB, видеостандарт PAL	наличие	обязательно
2.9.2	Русификация системы	наличие	обязательно
2.9.3	Электропитание от стандартной электрической сети – 200-240В, 50Гц	наличие	обязательно
2.9.4	Съемная батарея не менее	1	обязательно
2.9.5	Запасная батарея не менее	1	обязательно
2.9.6	Время полного заряда батареи от сети 220V не более, часов	4	обязательно
2.9.7	Время автономной работы от батареи не менее, минут	60	обязательно
2.9.8	Интерфейс на русском	наличие	обязательно
2.9.9	Гель для УЗИ не менее, литров	15	обязательно
2.9.10	Кейс для транспортировки	наличие	обязательно
2.9.11	Тележка мобильная	наличие	обязательно
2.9.12	Тепловыделение устройства в режиме сканирования не более	0,1 кВт	обязательно
2.9.13	Уровень шума при полной нагрузки с линейным датчиком не более	40дБ	обязательно
2.9.14	Энергопотребление в режиме сканирования не более	0,1 кВт	обязательно
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	Указать организацию, которая будет проводить монтаж и обучение персонала
3.3	Обучение медицинского персонала пользованию оборудованием	наличие	обязательно
3.4	Инструкция пользователя на русском языке	наличие	обязательно
3.5	Наличие сервисного центра по обслуживанию и ремонту медицинской техники на территории Республики или сопредельных государств	указать адрес	обязательно
3.6	Гарантийное техническое обслуживание всего оборудования (включая реагирование на заявки персонала о неисправностях в работе оборудования)	наличие	обязательно
3.7	Срок реагирования на заявки о неисправностях, ч, не более	24	обязательно

№ п/п	Наименование	Требования	Соответствие требованию
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: 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



С.В. Долганова

Туранский А.О.
(533)54201

Раул

