



УТВЕРЖДАЮ:

И.о. министра здравоохранения
Приднестровской Молдавской
Республики

— 2024 года

**Документация
об открытом аукционе по закупке медицинского оборудования
и медицинской мебели для ГУ «Рыбницкая центральная
районная больница»**

1. Сведения о заказчике:

| | |
|--|---|
| Наименование заказчика | Министерство здравоохранения Приднестровской Молдавской Республики |
| Место нахождения | г. Тирасполь, пер. Днестровский, 3 |
| Почтовый адрес | 3300, ПМР, Молдова, г. Тирасполь, пер. Днестровский, 3 |
| Адрес электронной почты | mzpmr.tender@gmail.com |
| Номер контактного телефона | Отдел организации государственных закупок - 0 (533) 5-42-01 |
| Наименование получателя товара, адрес доставки | ГУ «Рыбницкая центральная районная больница» г. Рыбница, ул. Грибоедова, 3 |

2. Способ определения поставщика: открытый аукцион.

3. Срок, в течение которого принимаются заявки на участие в открытом аукционе:

Заявки на участие в открытом аукционе принимаются с 15 августа 2024 года по 23 августа 2024 года в рабочие дни с 08.30 часов до 17.00 часов и 26 августа 2024 года с 8.30 часов до 11:00 часов, по адресу: г. Тирасполь, пер. Днестровский, 3, каб. 46.

4. Дата и время начала подачи заявок: 15 августа 2024 года в 8:30 часов.

5. Дата и время окончания подачи заявок: 26 августа 2024 года в 11:00 часов.

6. Дата и время проведения закупки: 26 августа 2024 года в 11:00 часов. В указанное время будет произведено вскрытие конвертов с заявками на участие в открытом аукционе, открытие доступа к заявкам, поданным в форме электронных документов.

7. Наименование и описание объекта закупки с указанием предъявляемых к нему качественных (технических) характеристик и условия контракта, в том числе обоснование начальной (максимальной) цены контракта.

7.1. Наименование объекта закупки: медицинское оборудование и медицинская мебель для ГУ «Рыбницкая центральная районная больница».

7.2. Описание объекта закупки:

| № п/п лота | Предмет закупки и его описание | Ед. изм. | Кол-во | Начальная (максимальная) цена контракта |
|------------|--|----------|--------|---|
| 1 | Негатоскоп | шт | 2 | 6 680,00 |
| 2 | Стол инструментальный процедурный специальный | шт | 7 | 40 180,00 |
| 3 | Прикроватная тумба | шт | 55 | 187 000,00 |
| 4 | Стол для внутривенных вливаний | шт | 1 | 2 720,00 |
| 5 | Медицинский стол палатный | шт | 1 | 26 617,00 |
| 6 | Кушетка металлическая | шт | 1 | 4 900,00 |
| 7 | Ультрафиолетовый стерилизатор для инструментов | шт | 1 | 5 990,00 |
| 8 | Каталка пациента | шт | 1 | 19 600,00 |
| 9 | Тележка анестезиолога | шт | 3 | 45 840,00 |
| 10 | Тележка процедурная | шт | 5 | 74 450,00 |
| 11 | Сушильный шкаф для хирургических инструментов | шт | 1 | 69 300,00 |
| 12 | Столик медсестры | шт | 3 | 11 070,00 |
| 13 | Функциональная кровать | шт | 45 | 629 100,00 |
| 14 | Сейф медицинский | шт | 1 | 17 550,00 |

Техническое задание на негатоскоп

| № | Параметры | Требования | Соответствие требованию |
|--------------------------------------|--|---------------------------|-------------------------|
| 1. Общие требования | | | |
| 1.1 | Модель | указать | обязательно |
| 1.2 | Страна происхождения | указать | обязательно |
| 1.3 | Год выпуска, не ранее | 2024 | обязательно |
| 1.4 | Сертификат (декларация) соответствия Госстандарта России или Украины, ЕС | наличие (приложить копию) | обязательно |
| 2. Назначение | | | |
| 2.1 | Негатоскоп предназначен для просмотра сухих и влажных рентгеновских снимков. | | |
| 3. Технические характеристики | | | |
| 3.1 | Общие габариты (ДхШхВ), мм, ±100мм | 550х100х420 | обязательно |
| 3.2 | Размер экрана (ДхВ), мм, не менее | 435х340 | обязательно |
| 3.3 | Освещение экрана | светодиодные ленты | оптимально |
| 3.4 | Освещенность, тыс люксов, не менее | 500-600 | оптимально |
| 3.5 | Потребляемая мощность, не более, Вт | 45 | обязательно |
| 3.6 | Равномерность яркости свечения | 100% | обязательно |
| 3.7 | Вид крепления | настенное | обязательно |
| 3.8 | Возможность установки на столе, ножки | резиновые | обязательно |
| 3.9 | Вес, кг, не более | 5 | оптимально |

Техническое задание на стол инструментальный процедурный специальный

| № | Параметры | Требования | Соответствие требованию |
|--------------------------------------|--|---------------------------|-------------------------|
| 1. Общие требования | | | |
| 1.1 | Модель | указать | обязательно |
| 1.2 | Страна происхождения | указать | обязательно |
| 1.3 | Год выпуска, не ранее | 2024 | обязательно |
| 1.4 | Сертификат (декларация) соответствия Госстандарта России или Украины, ЕС | наличие (приложить копию) | обязательно |
| 2. Назначение | | | |
| 2.1 | Применяется для размещения инструментов, материалов, приспособлений и медикаментов, необходимых при работе в операционной. | | |
| 3. Технические характеристики | | | |
| 3.1 | Стальная металлическая конструкция | наличие | обязательно |
| 3.2 | Покрытие, порошковая краска | наличие | обязательно |
| 3.3 | Стол на колесах | наличие | обязательно |
| 3.4 | Полки, шт. | 2 | обязательно |
| 3.5 | Короб с выдвижным ящиком | наличие | обязательно |
| 3.6 | Количество колес | 4 | обязательно |
| 3.7 | Колеса с тормозом, шт. | 2 | обязательно |
| 3.8 | Габаритные размеры Д×Ш×В, см | 59х42х88 | оптимально |
| 3.9 | Допускаемая нагрузка, не более, кг. | 25 | обязательно |
| 3.10 | Масса, не более, кг. | 20 | обязательно |

Техническое задание на прикроватные тумбы

| № | Параметры | Требования | Соответствие требованию |
|--------------------------------------|--|---------------------------|-------------------------|
| 1. Общие требования | | | |
| 1.1 | Модель | указать | обязательно |
| 1.2 | Страна происхождения | указать | обязательно |
| 1.3 | Год выпуска, не ранее | 2024 | обязательно |
| 1.4 | Сертификат (декларация) соответствия Госстандарта России или Украины, ЕС | наличие (приложить копию) | обязательно |
| 2. Назначение | | | |
| 2.1 | Тумба прикроватная используется для размещения у постели больного. | | |
| 3. Технические характеристики | | | |
| 3.1 | Стальная металлическая конструкция | наличие | обязательно |
| 3.2 | Покрытие стойки, порошковая краска | наличие | обязательно |
| 3.3 | Столешница из ламинированного ДСП | наличие | обязательно |
| 3.4 | Габаритные размеры Д×Ш×В, мм | 380x380x890 | оптимально |
| 3.5 | Масса, не более, кг. | 20 | обязательно |

Техническое задание на стол для внутривенных вливаний

| № | Параметры | Требования | Соответствие требованию |
|--------------------------------------|--|---------------------------|-------------------------|
| 1. Общие требования | | | |
| 1.1 | Модель | указать | обязательно |
| 1.2 | Страна происхождения | указать | обязательно |
| 1.3 | Год выпуска, не ранее | 2024 | обязательно |
| 1.4 | Сертификат (декларация) соответствия Госстандарта России или Украины, ЕС | наличие (приложить копию) | обязательно |
| 2. Назначение | | | |
| 2.1 | Стол для внутривенных вливаний при проведении операций. | | |
| 3. Технические характеристики | | | |
| 3.1 | Стальная металлическая конструкция | наличие | обязательно |
| 3.2 | Регулировка стола по высоте | наличие | обязательно |
| 3.3 | Регулировка верхней части стола | наличие | обязательно |
| 3.4 | Допускаемая загрузка, не более, кг. | 10 | оптимально |
| 3.5 | Размеры Д×Ш, см | 590x570 | оптимально |
| 3.6 | Высота, см | 850 - 1100 | оптимально |
| 3.7 | Размер стола, см | 210x590 | оптимально |
| 3.8 | Вес нетто, кг | 10 | оптимально |

Техническое задание на медицинский стол палатный

| № | Параметры | Требования | Соответствие требованию |
|--------------------------------------|--|---------------------------|-------------------------|
| 1. Общие требования | | | |
| 1.1 | Модель | указать | обязательно |
| 1.2 | Страна происхождения | указать | обязательно |
| 1.3 | Год выпуска, не ранее | 2024 | обязательно |
| 1.4 | Сертификат (декларация) соответствия Госстандарта России или Украины, ЕС | наличие (приложить копию) | обязательно |
| 2. Технические характеристики | | | |
| 3.1 | Материал столешницы | нержавеющая сталь | оптимально |

| № | Параметры | Требования | Соответствие требованию |
|-----|---|-------------------|-------------------------|
| 3.2 | Материал каркаса (ножки, распорки) | нержавеющая сталь | обязательно |
| 3.3 | Противоскользящие резиновые накладки на ножки | наличие | обязательно |
| 3.4 | Габаритные размеры, см, не менее: (Ш×В×Г) | 110х110х75 | обязательно |
| 3.5 | Края стола | Скругленные | обязательно |

Техническое задание на кушетку металлическую

| № | Параметры | Требования | Соответствие требованию |
|--------------------------------------|--|---------------------------|-------------------------|
| 1. Общие требования | | | |
| 1.1 | Модель | указать | обязательно |
| 1.2 | Производитель, страна происхождения | указать | обязательно |
| 1.3 | Год выпуска, не ранее | 2023 | обязательно |
| 1.4. | Сертификат (декларация) соответствия Госстандарта России или Украины, ЕС | наличие (приложить копию) | обязательно |
| 2. Технические характеристики | | | |
| 2.1. | Применение | медицинский | обязательно |
| 2.2. | Каркас кушетки | нержавеющая сталь | обязательно |
| 2.3. | Материал кушетки | износостойкий полиуретан | обязательно |
| 2.4. | Количество секций кушетки, шт. | 2 | обязательно |
| 2.5. | Регулировка | подголовник | обязательно |
| 2.6. | Регулировка подголовника | бесступенчатая | обязательно |
| 2.7. | Габаритные размеры, мм | 1900х600х650 | обязательно |
| 2.8. | Конструкция | разборная | обязательно |

Техническое задание на ультрафиолетовый стерилизатор для инструментов

| № | Параметры | Требования | Соответствие требованию |
|--------------------------------------|--|---------------------------|-------------------------|
| 1. Общие требования | | | |
| 1.1 | Модель | указать | обязательно |
| 1.2 | Производитель, страна происхождения | указать | обязательно |
| 1.3 | Год выпуска, не ранее | 2023 | обязательно |
| 1.4. | Сертификат (декларация) соответствия Госстандарта России или Украины, ЕС | наличие (приложить копию) | обязательно |
| 2. Технические характеристики | | | |
| 2.1. | Применение | медицинский | обязательно |
| 2.2. | Тип стерилизации | ультрафиолет | обязательно |
| 2.3. | Уровень дезинфекции | 99,9% | обязательно |
| 2.4. | Возможность стерилизации ультрафиолетом каждого отсека полок | наличие | обязательно |
| 2.5. | Фумигация глутаральдегидом | наличие | обязательно |
| 2.6. | Легкомоющаяся поверхность снаружи и внутри | наличие | обязательно |
| 2.7. | Материал дверцы стерилизатора | прозрачное стекло | обязательно |
| 2.8. | Материал стерилизатора | акрил | обязательно |
| 2.9. | Объем, л | 60 | обязательно |

| № | Параметры | Требования | Соответствие требованию |
|-------|------------------------|-------------|-------------------------|
| 2.10. | Габаритные размеры, мм | 400x300x500 | обязательно |

Техническое задание на каталку пациента

| № | Параметры | Требования | Соответствие требованию |
|--------------------------------------|---|--|-------------------------|
| 1. Общие требования | | | |
| 1.1 | Модель | указать | обязательно |
| 1.2 | Страна происхождения | указать | обязательно |
| 1.3 | Год выпуска, не ранее | 2024 | обязательно |
| 1.4 | Сертификат (декларация) соответствия Госстандарта России или Украины, ЕС | наличие (приложить копию) | обязательно |
| 2. Назначение | | | |
| 2.1 | Каталка для перевозки пациентов в операционном блоке. | | |
| 3. Технические характеристики | | | |
| 3.1 | Каркас каталки, нержавеющая сварная сталь | наличие | обязательно |
| 3.2 | Материал каталки, износостойкий полиуретан | наличие | обязательно |
| 3.3 | Покрытие | устойчивое к обработке дезинфицирующими средствами | обязательно |
| 3.4 | Количество секций каталки, шт | 3 | обязательно |
| 3.5 | Регулировка: спинная, бедренная секция и секция голени | наличие | оптимально |
| 3.6 | Функции: горизонтального положения тела, подъема спинки, подъема ног, опускания ног | наличие | оптимально |
| 3.7 | Функция регулирования боковых ограждений | наличие | обязательно |
| 3.8 | Угол наклона секции спины | 0-65° | обязательно |
| 3.9 | Угол регулировки положения ног | от +20° до -50° | оптимально |
| 3.10 | Угол бедренной регулировки | от 0° до +25° | оптимально |
| 3.11 | Туалетное оснащение | наличие | обязательно |
| 3.12 | Габаритные размеры туалетного оснащения, мм | 280x170 | оптимально |
| 3.13 | Надкроватный обеденный стол | наличие | обязательно |
| 3.14 | Возможность регулировки положения кровати без необходимости подключения к сети | наличие | оптимально |
| 3.15 | Бесшумные самоориентирующиеся колеса с резиновым покрытием | наличие | обязательно |
| 3.16 | Возможность функции инфузии | наличие | обязательно |
| 3.17 | Возможность функции мытья волос | наличие | обязательно |
| 3.18 | Сигнализация влажности каталки | наличие | обязательно |
| 3.19 | Стеллаж для хранения | наличие | обязательно |

Техническое задание на тележку анестезиолога

| № | Параметры | Требования | Соответствие требованию |
|----------------------------|----------------------|------------|-------------------------|
| 1. Общие требования | | | |
| 1.1 | Модель | указать | обязательно |
| 1.2 | Страна происхождения | указать | обязательно |

| № | Параметры | Требования | Соответствие требованию |
|--------------------------------------|--|--|-------------------------|
| 1.3 | Год выпуска, не ранее | 2024 | обязательно |
| 1.4 | Сертификат (декларация) соответствия Госстандарта России или Украины, ЕС | наличие (приложить копию) | обязательно |
| 2. Назначение | | | |
| 2.1 | Применяется в операционном блоке для возможности работы анестезиологической бригады. | | |
| 3. Технические характеристики | | | |
| 3.1 | Стальная металлическая конструкция | наличие | обязательно |
| 3.2 | Материал каталки, износостойкий полиуретан | наличие | обязательно |
| 3.3 | Покрытие | устойчивое к обработке дезинфицирующими средствами | обязательно |
| 3.4 | Регулируемая по высоте инфузионная подставка | наличие | обязательно |
| 3.5 | Многокамерная аптечка, отвечающая различным требованиям | наличие | обязательно |
| 3.6 | Раздаточная панель | наличие | обязательно |
| 3.7 | Гладкая ручка для перемещения тележки из нержавеющей стали | наличие | обязательно |
| 3.8 | Ящик большой емкости, шт. | 2 | обязательно |
| 3.9 | Боковой ящик на направляющих с бесшумными шкивами, шт. | 1 | обязательно |
| 3.10 | Мобильное ведро для сбора медицинских отходов со съемной конструкцией | наличие | обязательно |
| 3.11 | Однодверный шкаф, большой вместительностью для хранения медицинских инструментов и др. | наличие | обязательно |
| 3.12 | Сварочное ограждение, предотвращающее скольжение предметов на нижней полке тележки | наличие | оптимально |
| 3.13 | Бесшумные противоскользящие колеса с резиновым покрытием | наличие | обязательно |
| 3.14 | Регулировка вращения колес | 360° | обязательно |
| 3.15 | Диагональный тормоз колес | наличие | оптимально |
| 3.16 | Габаритные размеры, мм | 860x650x410 | обязательно |

Техническое задание на тележку процедурную

| № | Параметры | Требования | Соответствие требованию |
|----------------------------|--|---------------------------|-------------------------|
| 1. Общие требования | | | |
| 1.1 | Модель | указать | обязательно |
| 1.2 | Страна происхождения | указать | обязательно |
| 1.3 | Год выпуска, не ранее | 2024 | обязательно |
| 1.4 | Сертификат (декларация) соответствия Госстандарта России или Украины, ЕС | наличие (приложить копию) | обязательно |
| 2. Назначение | | | |
| 2.1 | Применяется в операционном блоке при проведении операции. | | |

| № | Параметры | Требования | Соответствие требованию |
|--------------------------------------|---|---|-------------------------|
| 3. Технические характеристики | | | |
| 3.1 | Каркас тележки, нержавеющая утолщенная сталь | наличие | обязательно |
| 3.2 | Покрытие | устойчивое к обработке дезинфицирующим и средствами | обязательно |
| 3.3 | Раздаточная панель | наличие | обязательно |
| 3.4 | Ящик большой емкости с бесшумными шкивами, шт. | 2 | обязательно |
| 3.5 | Боковой ящик на направляющих с бесшумными шкивами, шт. | 1 | обязательно |
| 3.6 | Однодверный шкаф, большой вместительностью для хранения медицинских инструментов и др., шт. | 1 | обязательно |
| 3.7 | Однодверный шкаф, большой вместительностью для хранения медицинских инструментов и др., оснащенный замком безопасности с комплектом ключей, шт. | 1 | обязательно |
| 3.8 | Сварочное ограждение, предотвращающее скольжение предметов на тележке | наличие | оптимально |
| 3.9 | Бесшумные противоскользкие колеса с резиновым покрытием | наличие | обязательно |
| 3.10 | Регулировка вращения колес | 360° | обязательно |
| 3.11 | Диагональный тормоз колес | наличие | оптимально |
| 3.12 | Габаритные размеры, мм | 880x660x440 | обязательно |

Техническое задание на сушильный шкаф для хирургических инструментов

| № | Параметры | Требования | Соответствие требованию |
|--------------------------------------|---|-------------------------------------|-------------------------|
| 1. Общие требования | | | |
| 1.1 | Модель | указать | обязательно |
| 1.2 | Страна происхождения | указать | обязательно |
| 1.3 | Год выпуска, не ранее | 2024 | обязательно |
| 1.4 | Сертификат (декларация) соответствия Госстандарта России или Украины, ЕС | наличие (приложить копию) | обязательно |
| 2. Назначение | | | |
| 2.1 | Сушильный шкаф предназначен для сушки хирургических инструментов и принадлежностей. | | |
| 3. Технические характеристики | | | |
| 3.1 | Материал, нержавеющая сталь | наличие | обязательно |
| 3.2 | Загрузка | вертикальная | обязательно |
| 3.3 | Количество дверей, шт. | 1 | обязательно |
| 3.4 | Фильтрация | фильтр класса F, HEPA фильтр H14 | обязательно |
| 3.5 | Система контроля от перегрева | наличие | обязательно |
| 3.6 | Лёгкий доступ ко всем составляющим во время сервисного обслуживания | наличие | обязательно |
| 3.7 | 8 полок для установки 16 сетчатых | наличие | обязательно |

| № | Параметры | Требования | Соответствие требованию |
|------|--|--|-------------------------|
| | лотков DIN 1/1 | | |
| 3.8 | Продувка и сушка каналов | наличие | обязательно |
| 3.9 | Температура внешних поверхностей и стеклянной двери, не более | 49 °С | обязательно |
| 3.10 | Запирающиеся двери | наличие | обязательно |
| 3.11 | Оповещение в случае не закрытия двери | наличие | оптимально |
| 3.12 | Настраиваемые время и температура сушки | наличие | обязательно |
| 3.13 | Регулировка времени | от 0 до 999 минут | оптимально |
| 3.14 | Регулировка температуры | от температуры внешней среды до +80° С | оптимально |
| 3.15 | Быстрый доступ к настроенным программам с одной кнопки | наличие | обязательно |
| 3.16 | Антибактериальная система, предотвращающая контаминацию инструментов | наличие | обязательно |
| 3.17 | Напряжение питания, В | 230 | обязательно |
| 3.18 | Частота тока, Гц | 50 | обязательно |
| 3.19 | Потребляемая мощность, кВт | 1,8 | обязательно |

Техническое задание на столик медсестры

| № | Параметры | Требования | Соответствие требованию |
|--------------------------------------|--|---------------------------|-------------------------|
| 1. Общие требования | | | |
| 1.1 | Модель | указать | обязательно |
| 1.2 | Страна происхождения | указать | обязательно |
| 1.3 | Год выпуска, не ранее | 2024 | обязательно |
| 1.4 | Сертификат (декларация) соответствия Госстандарта России или Украины, ЕС | наличие (приложить копию) | обязательно |
| 2. Назначение | | | |
| 2.1 | Применяется в операционном блоке для возможности работы медсестер. | | |
| 3. Технические характеристики | | | |
| 3.1 | Материал, нержавеющая сталь | наличие | обязательно |
| 3.2 | Количество полок, шт. | 2 | обязательно |
| 3.3 | Механизм перемещения, колеса, шт. | 4 | обязательно |
| 3.4 | Оснащение колес тормозами, шт. | 2 | обязательно |
| 3.5 | Габаритные размеры Д×Ш×В, см | 656x528x975 | оптимально |
| 3.6 | Размер полки Д×Ш, см | 420x580 | оптимально |
| 3.7 | Максимальная нагрузка, не более, кг. | 20 | обязательно |
| 3.8 | Масса, не более, кг. | 15 | обязательно |

Техническое задание на функциональную кровать

| № | Параметры | Требования | Соответствие требованию |
|----------------------------|-------------------------------------|------------|-------------------------|
| 1. Общие требования | | | |
| 1.1 | Модель | Указать | обязательно |
| 1.2 | Производитель, страна происхождения | Указать | обязательно |
| 1.3 | Год выпуска, не ранее | 2023 | обязательно |

| № | Параметры | Требования | Соответствие требованию |
|--------------------------------------|--|-----------------------------------|-------------------------|
| 1.4 | Сертификат (декларация) соответствия Госстандарта России или ЕС | наличие (приложить копию) | обязательно |
| 2. Назначение | | | |
| 2.1 | Оснащение отделений хирургического профиля и обеспечение медицинского ухода за лежачими пациентами | | |
| 3. Технические характеристики | | | |
| 3.1 | Регулировка спинки и подставки для ног с электроприводом | наличие | обязательно |
| 3.2 | Пульт управления пациента | наличие | обязательно |
| 3.3 | Съемная спинка для повышенного комфорта и снижения давления | наличие | обязательно |
| 3.4 | Автоматический контур положения | наличие | обязательно |
| 3.5 | Гигиеническое исполнение, запираемые и убирающиеся боковые направляющие | наличие | обязательно |
| 3.6 | Профильная рама с легкосъемными крышками из АБС-пластика | наличие | обязательно |
| 3.7 | Съемные головные и ножные спинки | наличие | обязательно |
| 3.8 | Поперечные ролики с блокировкой | наличие | обязательно |
| 3.9 | Металлический каркас, окрашенный в электростатическом поле | наличие | обязательно |
| 3.10 | Регулируемая по высоте стойка для капельниц из нержавеющей стали | наличие | обязательно |
| 3.11 | Легко регулируемое положение коленного сустава | наличие | обязательно |
| 3.12 | Пластиковые противоударные бамперы | наличие | обязательно |
| 3.13 | Угловой датчик для спины | наличие | обязательно |
| 3.14 | Угловой датчик для кровати | наличие | обязательно |
| 3.15 | Диаметр ролика, см | 12,5 | оптимально |
| 3.16 | Угол подставки для ног (макс.) | 40° | обязательно |
| 3.17 | Угол наклона спинки (макс.) | 70° | обязательно |
| 3.18 | Пространство под кроватью не более, см | 15 | обязательно |
| 3.19 | Безопасная рабочая нагрузка не более, кг | 230 | обязательно |
| 3.20 | Полная длина не более, см | 212 | оптимально |
| 3.21 | Общая ширина не более, см | 102 | оптимально |
| 3.22 | Диапазон высоты (без матраса) не более, см | 50 | оптимально |
| 4. Электропитание | | | |
| 4.1 | Электронная система стандарта IPX4 | наличие | обязательно |
| 4.2 | Защита от проникновения жидкости IPX4- IPX6 | наличие | обязательно |
| 4.3 | Защита от поражения электрическим током | Класс I, Тип В | обязательно |
| 4.4 | Номинальное напряжение и частота переменного тока | 1,5 А макс. 230 В, 50–60 Гц | обязательно |

Техническое задание на сейф медицинский

| № | Параметры | Требования | Соответствие требованию |
|----------------------------|-----------|------------|-------------------------|
| 1. Общие требования | | | |
| 1.1 | Модель | указать | обязательно |

| № | Параметры | Требования | Соответствие требованию |
|--------------------------------------|---|--|-------------------------|
| 1.2 | Производитель, страна происхождения | указать | обязательно |
| 1.3 | Год выпуска, не ранее | 2023 | обязательно |
| 1.4. | Сертификат (декларация) соответствия Госстандарта России или Украины, ЕС | наличие (приложить копию) | обязательно |
| 2. Технические характеристики | | | |
| 2.1. | Покрытие | гигиенически безопасное, коррозионно-устойчивое порошковое, ударопрочное | обязательно |
| 2.2. | Тип покрытия | полимерно-порошковое | обязательно |
| 2.3. | Химическая устойчивость покрытия к регулярной обработке дезинфицирующими и моющими средствами | наличие | обязательно |
| 2.4. | Корпус | утолщенная холоднокатаная стальная пластина | обязательно |
| 2.5. | Легкомоющаяся поверхность снаружи и внутри | наличие | обязательно |
| 2.6. | Кодовый электронный замок, с возможностью установления пароля длиной 6-16 цифр | наличие | обязательно |
| 2.7. | Возможность сканирования отпечатков пальцев | наличие | оптимально |
| 2.8. | Класс взломостойкости | Н0 | оптимально |
| 2.9. | Регулируемые полки для свободного распределения пространства | наличие | оптимально |
| 2.10. | Встроенные запирающиеся ящики | наличие | оптимально |
| 2.11. | Габаритные размеры, мм | 925x900x430 | оптимально |
| 2.12. | Конструкция | неразборная | обязательно |

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

Условия оплаты: предоплата в размере 90% от суммы контракта, оставшиеся 10% в течение 30 календарных дней со дня осуществления поставки.

Источник финансирования: Республиканский бюджет, мероприятия, направленные на развитие (обновление материально-технической базы учреждений и приобретение специального автотранспорта).

Дополнительные условия по лотам №1, №7, №11 и №13:

Гарантийный срок на все оборудование (с момента монтажа), не менее 1 (один) год. Возможность сервисного обслуживания.

Монтаж оборудования у заказчика сервисной службой, авторизованной производителем оборудования.

Наличие авторизованного сервисного центра по обслуживанию и ремонту медицинской техники на территории республики или сопредельных государств (приложить документ об авторизации).

Возможность проведения постгарантийного обслуживания на договорной основе.

Обучение медицинского персонала пользованию оборудованием.

Инструкция пользователя на русском языке

Гарантийное техническое обслуживание всего оборудования (включая реагирование на заявки персонала отделения о неисправностях в работе оборудования не более 24 часов).

Дополнительные условия по лотам №2, №3, №4, №5, №6, №8, №9, №10 №12 и № 14:

Гарантийный срок на всю мебель (с момента поставки) не менее 1 (один) год.

Возможность сервисного обслуживания.

Установка и сборка у заказчика.

Возможность проведения постгарантийного обслуживания на договорной основе.

Инструкция пользователя на русском языке.

Гарантийное техническое обслуживание всей мебели (включая реагирование на заявки персонала отделения о неисправностях не более 24 часов).

Дополнительное требование: при формировании технического задания на предлагаемое оборудование Поставщик обязан предоставить ответ на все пункты в виде таблицы и предоставить разъяснение по каждому пункту раздела «Соответствие требованию», указав характеристики поставляемого оборудования, со ссылкой на соответствующую страницу в прилагаемой технической документации на оборудование в разделе «Примечание».

На момент подачи заявок потенциальным Поставщикам предоставить техническую документацию на вышеуказанное оборудование на русском языке для определения соответствия с документацией об открытом аукционе.

Иная информация, позволяющая участникам закупки правильно сформировать и представить заявки на участие в закупке:

Предоставлять информацию обо всех соисполнителях, субподрядчиках, заключивших договор или договоры с поставщиком, цена которого или общая цена которых составляет более чем 10% цены контракта. Информация, указанная в настоящем подпункте, представляется заказчику поставщиком (подрядчиком, исполнителем) в течение 10 (десяти) дней с момента заключения им договора с соисполнителем, субподрядчиком.

7.3. Обоснование закупок товаров, работ и услуг для обеспечения государственных (муниципальных) нужд и коммерческих нужд - приведено в Приложении №1 к настоящей документации.

7.4. Обоснование начальной (максимальной) цены контракта - приведено в Приложениях №2 к настоящей документации о проведении открытого аукциона.

Условия контракта – согласно проекту Контракта (Приложение №3).

8. Требования к участнику закупки и содержанию заявки.

8.1 Требования к участнику закупки

а) соответствие требованиям, установленным действующим законодательством Приднестровской Молдавской Республики к лицам, осуществляющим поставку товара, выполнение работы, оказание услуги, являющихся объектом закупки;

б) отсутствие проведения ликвидации участника закупки – юридического лица и отсутствие дела о банкротстве;

в) отсутствие решения уполномоченного органа о приостановлении деятельности участника закупки в порядке, установленном действующим законодательством Приднестровской Молдавской Республики, на дату подачи заявки на участие в закупке;

г) отсутствие между участником закупки и заказчиком конфликта интересов, под которым понимаются случаи, при которых должностное лицо заказчика (руководитель заказчика, член комиссии по осуществлению закупок), его супруг (супруга), близкий родственник по прямой восходящей или нисходящей линии (отец, мать, бабушка, дедушка, сын, дочь, внук, внучка), полнородный или неполнородный (имеющий общих с должностным лицом заказчика отца или мать) брат (сестра), лицо, усыновленное должностным лицом заказчика, либо усыновитель этого должностного лица заказчика

является:

1) физическим лицом (в том числе зарегистрированным в качестве индивидуального предпринимателя), являющимся участником закупки;

2) руководителем, единоличным исполнительным органом, членом коллегиального исполнительного органа, учредителем, членом коллегиального органа организации, являющейся участником закупки;

3) единоличным исполнительным органом, членом коллегиального исполнительного органа, членом коллегиального органа управления, выгодоприобретателем юридического лица, являющегося участником закупки.

8.2 Требования к содержанию, в том числе составу, форме заявок на участие в открытом аукционе, и инструкция по заполнению заявок.

Заявка должна быть оформлена в соответствии с требованиями, предусмотренными статьей 38 Закона Приднестровской Молдавской Республики «О закупках в Приднестровской Молдавской Республике» в текущей редакции, Распоряжением Правительства ПМР от 25 марта 2020 года № 198р «Об утверждении формы заявок участников закупки» и требованиями, указанными в документации о проведении открытого аукциона.

Форма заявки участника закупки:

Заявка на участие в закупке согласно извещению о закупке

(указать предмет закупки)

(указать наименование заказчика)

в отношении лота №

Дата исходящий № _____

1. Информация об участнике закупки:

Наименование участника закупки (фирменное наименование (наименование), фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____

Организационно-правовая форма _____

Почтовый адрес (для юридического лица); паспортные данные, сведения о месте жительства (для физического лица) _____

Место нахождения _____

Почтовый адрес _____

Номер контактного телефона: _____

2. Документы, прилагаемые участником закупки:

а) документ, подтверждающий полномочия лица на осуществление действий от имени участника закупки;

б) для иностранного лица: доверенность и документ о государственной регистрации данного иностранного юридического лица, а также надлежащим образом заверенный перевод на один из официальных языков Приднестровской Молдавской Республики данных документов, в соответствии с действующим законодательством Приднестровской Молдавской Республики;

в) предложения участника закупки в отношении объекта закупки с приложением документов, подтверждающих соответствие этого объекта требованиям, установленным документацией о закупке:

1) предложение о цене контракта (лота № _____): _____;

2) наименование товаров, работ, услуг, с указанием качественных, технических и иных необходимых характеристик (конкретные показатели товара, соответствующие значения, установленным в документации о закупке, и указание на товарный знак), количества (объема);

3) наименование производителя и страны происхождения товара;

4) эскиз, рисунок, чертеж, фотография, иное изображение товара, закупка которого осуществляется (в случае, если такое требование предусмотрено документацией о закупке);

5) участник закупки вправе приложить иные документы, подтверждающие соответствие объекта требованиям, установленным документацией о закупке;

г) документы, подтверждающие принадлежность участника закупки к категории

участников закупки, которым предоставляется преимущество;

д) декларация об отсутствии личной заинтересованности, по форме утвержденной Распоряжением Правительства Приднестровской Молдавской Республики от 15 января 2024 года №15р;

е) информация о соответствии участника закупки требованиям к участникам закупки, установленным заказчиком в извещении о закупке в соответствии с пунктом 1 статьи 21 Закона Приднестровской Молдавской Республики от 26 ноября 2018 года №318-3VI «О закупках в Приднестровской Молдавской Республике» в текущей редакции;

ж) участник закупки вправе приложить иные документы, подтверждающие соответствие участника закупки требованиям, установленным документацией о закупке.

Участник закупки/ уполномоченный представитель

фамилия, имя, отчество (при наличии)

(подпись)

Документы и коммерческое предложение должны предоставляться в запечатанном конверте с заявкой на участие в закупке. Все листы поданной в письменной форме заявки на участие в закупке, все листы тома такой заявки должны быть прошиты и пронумерованы. Заявка на участие в закупке и том такой заявки должны содержать описание входящих в их состав документов, быть скреплены печатью участника закупки при наличии печати (для юридических лиц) и подписаны участником закупки или лицом, уполномоченным участником закупки.

9. Величина понижения начальной цены контракта «шаг аукциона»:

Шаг аукциона - 0,5 % начальной (максимальной) цены контракта.

10. Информация о валюте, используемой для формирования цены контракта и расчетов с поставщиками (подрядчиками, исполнителями).

Рубль ПМР.

11. Заказчик может изменить предусмотренные контрактом существенные условия в ходе исполнения контракта по основаниям, предусмотренным статьей 51 Закона ПМР «О закупках в Приднестровской Молдавской Республике», Постановлением Правительства Приднестровской Молдавской Республики от 11 апреля 2022 года № 123 «Об утверждении перечня дополнительных случаев изменения существенных условий контрактов при их исполнении государственными (муниципальными), коммерческими заказчиками и порядка изменения существенных условий контрактов при их исполнении государственными (муниципальными), коммерческими заказчиками», а также пунктом 2.3 Контракта.

12. Преимущества, требования к участникам закупки.

В соответствии со статьей 19 Закона ПМР от 26 ноября 2018 года № 318-3- VI «О закупках в ПМР» в текущей редакции. Преимущества предоставляются:

- а) учреждениям и организациям уголовно-исполнительной системы;
- б) организациям, применяющим труд инвалидов;
- в) отечественные производители;
- г) отечественные импортеры.

13. Срок, в течение которого победитель открытого аукциона или иной участник, с которым заключается контракт при уклонении победителя такого аукциона от заключения контракта, должен подписать контракт, условия признания победителя такого аукциона или иного участника такого аукциона уклонившимся от заключения контракта.

Контракт с победителем закупки заключается на условиях, предусмотренных: Извещением о проведении открытого аукциона, настоящей документацией, окончательным предложением победителя, не позднее чем через 5 (пять) рабочих дней со дня размещения в информационной системе протокола открытого аукциона.

В случае если в установленный срок, победитель открытого аукциона не представил заказчику подписанный контракт, победитель открытого аукциона признается уклонившимся от заключения контракта.

Решение о признании победителя открытого аукциона уклонившимся от заключения Контракта принимается закупочной комиссией.

14. Порядок, даты начала и окончания срока предоставления участникам аукциона разъяснений положений документации о таком аукционе.

Открытый аукцион проводится в соответствии с порядком, установленном Законом ПМР «О закупках в Приднестровской Молдавской Республике» с учетом нормативных актов Правительства ПМР, регламентирующих особенности проведения закупок.

15. Порядок предоставления участникам аукциона разъяснений положений документации об аукционе определен статьей 37 Закона ПМР «О закупках в Приднестровской Молдавской Республике»:

После даты размещения извещения о проведении открытого аукциона заказчик на основании поданного в письменной форме заявления любого заинтересованного лица в течение 2 (двух) рабочих дней со дня получения соответствующего заявления обязан предоставить такому лицу документацию об открытом аукционе.

Предоставление документации в форме электронного документа осуществляется без взимания платы, за исключением платы, которая может взиматься за предоставление документации на электронном носителе.

Документация об открытом аукционе, размещенная в информационной системе, должна соответствовать полностью документации, предоставляемой по запросам заинтересованных лиц.

Любой участник открытого аукциона вправе направить запрос о даче разъяснений положений документации о таком аукционе.

В течение 2 (двух) рабочих дней со дня поступления указанного запроса заказчик обязан направить в письменной форме или в форме электронного документа разъяснения положений документации об открытом аукционе, если указанный запрос поступил к заказчику не позднее чем за 3 (три) дня до даты окончания срока подачи заявок на участие в открытом аукционе.

В течение 1 (одного) рабочего дня с даты направления разъяснений положений документации об открытом аукционе такие разъяснения должны быть размещены заказчиком в информационной системе с указанием предмета запроса, но без указания лица, от которого поступил запрос.

Разъяснения положений документации об открытом аукционе не должны изменять ее суть.

Заказчик по собственной инициативе или в соответствии с поступившим запросом о даче разъяснений положений документации об открытом аукционе вправе принять решение о внесении изменений в документацию о таком аукционе не позднее чем за 2 (два) рабочих дня до даты окончания срока подачи заявок на участие в таком аукционе.

Изменение объекта закупки не допускается.

В течение 1 (одного) рабочего дня со дня принятия данного решения заказчик размещает в информационной системе указанные изменения. При этом срок подачи заявок на участие в таком аукционе должен быть продлен таким образом, чтобы с даты размещения изменений, внесенных в извещение о проведении такого аукциона, до даты окончания срока подачи заявок на участие в таком аукционе этот срок составлял не менее чем 7 (семь) рабочих дней.

Если в извещение о проведении открытого аукциона такие изменения вносятся в отношении конкретного лота, срок подачи заявок на участие в открытом аукционе в отношении конкретного лота должен быть продлен.

Дата начала срока предоставления участниками аукциона разъяснений положений документации об аукционе – 15 августа 2024 г. 08:30 часов.

Дата окончания срока предоставления участниками аукциона разъяснений положений документации об аукционе – 21 августа 2024 г. 17:00 часов.

16. Информация о возможности одностороннего отказа от исполнения контракта.

Расторжение контракта допускается по соглашению сторон, по решению Арбитражного суда Приднестровской Молдавской Республики, в случае одностороннего отказа стороны контракта от исполнения контракта в соответствии с действующим гражданским законодательством Приднестровской Молдавской Республики, а также по основаниям, предусмотренным Законом «О закупках в Приднестровской Молдавской

Республике».

Информация об изменении или расторжении контракта, за исключением сведений, составляющих государственную тайну, размещается заказчиком в информационной системе в течение 3 (трех) рабочих дней, следующих за днем изменения или расторжения контракта.

17. Ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнения принимаемых участником закупки на себя обязательств.

В случае допущенной Поставщиком просрочки в поставке Товара, Государственный заказчик или Покупатель вправе предъявить Поставщику требования об уплате пени в размере 0,05 % от суммы задолженности неисполненного обязательства за каждый день просрочки. При этом сумма взимаемой пени не должна превышать 10% от общей суммы заключенного контракта.

В случае уклонения от заключения контракта по итогам открытого аукциона или одностороннего отказа заказчика от исполнения контракта в связи с существенным нарушением Поставщиком условий контракта, такой Поставщик в соответствии со статьей 56 Закона Приднестровской Молдавской Республики «О закупках в Приднестровской Молдавской Республике», информация о таком поставщике включается в реестр недобросовестных поставщиков.

18. Требования к гарантийным обязательствам, предоставляемым поставщиком (подрядчиком, исполнителем), в отношении поставляемых товаров (работ, услуг).

Гарантийный срок на все оборудование и мебель (с момента монтажа), не менее 1 (один) год.

Возможность сервисного обслуживания.

Гарантийное техническое обслуживание оборудования и мебели (включая реагирование на заявки персонала о неисправностях в работе оборудования и мебели не более 24 часов).

Ответственный исполнитель:

УТВЕРЖДАЮ
И.о. министра здравоохранения
Приднестровской Молдавской Республики

2024 года

Приложение №1
к документации об открытом аукционе по закупке
медицинского оборудования для ГУ «Рыбницкая центральная
районная больница»

Обоснование закупок товаров, работ, услуг для обеспечения нужд Министерства здравоохранения Приднестровской Молдавской Республики

| № п/п закупки, соответствующий № п/п в плане закупок товаров, работ, услуг | Наименование предмета закупки | № п/п лота в закупке | Наименование объекта (объектов) закупки и его (их) описание | | | | | Начальная (максимальная) цена контракта (начальная максимальная цена лота), рублей Приднестровской Молдавской Республики | Наименование метода определения и обоснования начальной (максимальной) цены контракта (начальной максимальной цены лота) | Обоснование выбранного метода определения начальной (максимальной) цены контракта (начальной максимальной цены лота), указавши на невозможность применения иных методов определения начальной (максимальной) цены | Способ определения поставщика (подрядчика, исполнителя) | Обоснование выбранного способа определения поставщика (подрядчика, исполнителя) | Обоснование дополнительных требований (пункт 2 статьи 21 Закона ПМР "О закупках в ПМР" к участникам закупки (при наличии таких требований) |
|--|---|----------------------|---|---|--|----|------------|--|--|---|---|---|--|
| | | | Качественные и технические характеристики объекта закупки | Обоснование заявленных качественных и технических характеристик объекта закупки | Количественные характеристики объекта закупки | | | | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
| 101 | медицинское оборудование для ГУ «Рыбницкая центральная районная больница» | 1 | Негатоскоп | В соответствии с документацией об открытом аукционе | Согласно письму от ГУ "РЦРБ" от 10 июня 2024 года исх. № 01/2126 | шт | 2 | 6 680,00 | Метод сопоставимых рыночных цен | Согласно п.5 статьи 16 Закона Приднестровской Республики "О закупках в Приднестровской Молдавской Республике" | Открытый аукцион | Сумма закупки превышает 300000,00 руб. ПМР | |
| | | 2 | Стол инструментальный процедурный специальный | | | шт | 7 | 40 180,00 | | | | | |
| | | 3 | Прикроватная тумба | | | шт | 55 | 187 000,00 | | | | | |
| | | 4 | Стол для внутривенных вливаний | | | шт | 1 | 2 720,00 | | | | | |
| | | 5 | Медицинский стол палатный | | | шт | 1 | 26 617,00 | | | | | |
| | | 6 | Кухетка металлическая | | | шт | 1 | 4 900,00 | | | | | |
| | | 7 | Ультрафиолетовый стерилизатор для инструментов | | шт | 1 | 5 990,00 | Согласно письму от ГУ "РЦРБ" от 24 мая 2024 года исх. № 01/1884 | | | | | |
| | | 8 | Каталка пациента | | шт | 1 | 19 600,00 | | | | | | |
| | | 9 | Тележка анестезиолога | | шт | 3 | 45 840,00 | Согласно письму от ГУ "РЦРБ" от 04 июня 2024 года исх. № 01/1981 | | | | | |
| | | 10 | Тележка процедурная | | шт | 5 | 74 450,00 | | | | | | |
| | | 11 | Сушильный шкаф для хирургических инструментов | | шт | 1 | 69 300,00 | | | | | | |
| | | 12 | Столик медсестры | | шт | 3 | 11 070,00 | Согласно письму от ГУ "РЦРБ" от 24 мая 2024 года исх. № 01/1884 | | | | | |
| | | 13 | Функциональная кровать | | шт | 45 | 629 100,00 | | | | | | |
| | | 14 | Сейф медицинский | | шт | 1 | 17 550,00 | | | | | | |

Ответственный исполнитель
Главный специалист ООГЗ

**Обоснование начальной (максимальной) цены контракта
оборудование для ГУ «Рыбницкая центральная районная больница»**

Дата подготовки обоснования начальной (максимальной) цены контракта: 24.07.2024 года

Используемый метод определения начальной (максимальной) цены контракта: Метод сопоставимых рыночных цен

Обоснование выбранного метода обоснования начальной (максимальной) цены контракта: Наличие информации о стоимости идентичных товаров (работ, услуг) на основании Приказа

| № позиции | Наименование товаров | Единица измерения | Количество (объем) закупаемого товара (работы, услуги), штук | Цена за единицу товара (работы, услуги), рублей в соответствии с коммерческим предложением Вх. №01.1-14.1/17432 от 09.07.2024 года | Цена за единицу товара (работы, услуги), рублей в соответствии с коммерческим предложением Вх. №01.1-14.1/17490 от 10.07.2024 года | Цена за единицу товара (работы, услуги), рублей в соответствии с коммерческим предложением Вх. №01.1-14.1/17520 от 10.07.2024 года | Цена за единицу товара (работы, услуги), рублей в соответствии с коммерческим предложением Вх. №01.1-14.1/17521 от 10.07.2024 года | Цена за единицу товара (работы, услуги), рублей в соответствии с коммерческим предложением Вх. №01.1-14.1/18517 от 19.07.2024 года | ИМЦК, определяется согласно Приказа Министерства Экономического развития Приднестровской Молдавской Республики от 18 июля 2023 года №723 |
|-----------|--|-------------------|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | Расчет ИМЦК по формуле: v - количество (объем) закупаемого товара (работы, услуги); Ц - цена единицы товара с учетом затрат ИМЦК=V*Ц |
| 1 | Негатоскоп | шт | 2 | | 3 340,00 | | | 3 340,00 | 6 680,00 |
| 2 | Стол инструментальный процедурный специальный | шт | 7 | | 5 740,00 | | | 5 740,00 | 40 180,00 |
| 3 | Прикроватная тумба | шт | 55 | | 3 400,00 | | | 3 400,00 | 187 000,00 |
| 4 | Стол для внутривенных вливаний | шт | 1 | | 2 720,00 | | | 2 720,00 | 2 720,00 |
| 5 | Медицинский стол палатный | шт | 1 | | 26 617,00 | | | 26 617,00 | 26 617,00 |
| 6 | Кушетка металлическая | шт | 1 | | | | 4 900,00 | 4 900,00 | 4 900,00 |
| 7 | Ультрафиолетовый стерилизатор для инструментов | шт | 1 | | | | 5 990,00 | 5 990,00 | 5 990,00 |
| 8 | Каталка пациента | шт | 1 | 19 600,00 | | | | 19 600,00 | 19 600,00 |
| 9 | Тележка анестезиолога | шт | 3 | 15 280,00 | | | | 15 280,00 | 45 840,00 |
| 10 | Тележка процедурная | шт | 5 | 14 890,00 | | | | 14 890,00 | 74 450,00 |
| 11 | Сушильный шкаф для хирургических инструментов | шт | 1 | 69 300,00 | | | | 69 300,00 | 69 300,00 |
| 12 | Столик медсестры | шт | 3 | 3 690,00 | | | | 3 690,00 | 11 070,00 |
| 13 | Функциональная кровать | шт | 45 | | | 14 000,00 | | 13 980,00 | 629 100,00 |
| 14 | Сейф медицинский | шт | 1 | | | 17 600,00 | | 17 550,00 | 17 550,00 |
| | ОБЩАЯ ИМЦК, руб. | | | | | | | | 1 140 997,00 |

Приложение № 3

к документации об открытом аукционе по закупке медицинского оборудования и медицинской мебели для ГУ «Рыбницкая центральная районная больница»

КОНТРАКТ ПОСТАВКИ № _____

г. Тирасполь

« ____ » _____ 202 ____ г.

Министерство здравоохранения ПМР, именуемое в дальнейшем **Государственный заказчик**, в лице заместителя министра здравоохранения по закупочной политике _____, действующего на основании Доверенности от 27 декабря 2023 года №01.1-14/16051, с одной стороны, _____, именуемое в дальнейшем **Поставщик**, в лице директора _____, действующего на основании Устава, с другой стороны, и ГУ «Рыбницкая центральная районная больница», именуемое в дальнейшем **Получатель**, в лице главного врача _____, действующего на основании Устава, с третьей стороны, а при совместном упоминании именуемые «Стороны», по итогам проведения открытого аукциона (_____), руководствуясь _____ Закона Приднестровской Молдавской Республики «О закупках в Приднестровской Молдавской Республике», заключили настоящий контракт о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ КОНТРАКТА

1.1. По настоящему контракту Поставщик обязуется передать в собственность Получателю _____ (далее – Товар), а Получатель обязуется принять Товар и оплатить его в порядке и сроки, предусмотренные настоящим контрактом.

1.2. Ассортимент, количество и цена за единицу Товара указываются в Спецификации, являющейся неотъемлемой частью настоящего контракта (Приложение №1 к настоящему контракту).

2. СУММА КОНТРАКТА И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

2.1. Общая сумма настоящего контракта составляет _____ (_____) рублей ПМР, что соответствует плану закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных нужд Министерства здравоохранения ПМР на 2024 год.

2.2. Цена контракта, указанная в пункте 2.1. контракта, является твердой, за исключением случаев, предусмотренных действующим законодательством ПМР и настоящим контрактом.

2.3. Цена Товара, указанная в спецификации, может изменяться в порядке и на условиях, предусмотренных законодательством ПМР и настоящим контрактом.

2.4. Расчет по настоящему контракту производится Получателем в безналичной форме путем перечисления денежных средств в рублях ПМР на расчетный счет Поставщика.

Получатель производит предоплату в размере 90% от суммы контракта, оставшиеся 10% в течение 30 календарных дней со дня осуществления поставки.

2.5. Источник финансирования – Республиканский бюджет, мероприятия, направленные на развитие (обновление материально-технической базы учреждений и приобретение специального автотранспорта).

3. ПОРЯДОК ПРИЕМА-ПЕРЕДАЧИ ТОВАРА

3.1. Поставка осуществляется в течение в 90 календарных дней с момента получения предоплаты.

3.2. Передача Товара осуществляется по расходным накладным, подписываемым уполномоченными представителями Сторон.

3.3. Передача и отгрузка Товара в соответствии с условиями контракта производится в согласованное Сторонами время по адресу: г. Рыбница, ул. Грибоедова, 3.

3.4. В момент фактической передачи Товара Получатель и Поставщик подписывают расходную накладную, подтверждающую переход права собственности на Товар от Поставщика к Получателю.

3.5. В случае обнаружения во время приема-передачи Товара несоответствия Товара по ассортименту, качеству, количеству и/или выявления видимых повреждений Товара, составляется Рекламационный акт, в котором перечисляются все выявленные дефекты и/или некомплектность. Рекламационный акт подписывается Поставщиком и Получателем.

3.6. Поставщик обязуется за свой счет устранить выявленные недостатки, повреждения Товара не позднее 30 (тридцати) календарных дней со дня составления Рекламационного акта, путем замены некачественного, некомплектного Товара его части, качественным, комплектным, либо возместить Получателю стоимость некачественного, некомплектного Товара.

3.7. В случае обнаружения Получателем скрытых недостатков после приемки Товара, последний обязан известить об этом Поставщика в 10-дневный срок. В этом случае Поставщик в согласованный сторонами срок, но не более одного календарного месяца обязан устранить их своими силами и за свой счет.

3.8. В случае уклонения Поставщика от исполнения обязательств, предусмотренных пунктами 3.4. и 3.6. настоящего контракта, Получатель вправе поручить исправление выявленных недостатков третьим лицам, при этом Поставщик обязан возместить все, понесенные, в связи с этим расходы, в полном объеме в сроки, указанные Получателем.

4. ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

4.1. Государственный заказчик обязан:

4.1.1. Принимать меры, направленные на выделение бюджетного финансирования для расчетов за поставленный Товар.

4.1.2. Перечислять выделенные из республиканского бюджета средства Получателю в целях оплаты поставленного Товара.

4.1.3. Осуществлять контроль за надлежащим исполнением Сторонами принятых на себя обязательств.

4.2. Поставщик обязан:

4.2.1. В порядке и сроки, установленные настоящим контрактом, передать в собственность Получателя Товар надлежащего качества в количестве и ассортименте указанных в спецификации.

4.2.2. Передать вместе с Товаром относящиеся к нему документы (расходная накладная, гарантийный талон и т.д.).

4.2.3. Обязан предоставлять информацию о всех соисполнителях, субподрядчиках, заключивших договор или договоры с поставщиком, цена которого или общая цена которых составляет более чем 10 процентов цены контракта.

Информация, указанная в настоящем подпункте, представляется заказчику поставщиком в течении 10 (десяти) дней с момента заключения и договора с соисполнителем, субподрядчиком.

4.2.4. Заменять некачественный товар (товар с недостатками), либо несоответствующий по ассортименту и количеству, указанным спецификации в сроки, предусмотренные настоящим контрактом.

4.2.5. Нести риск случайной гибели или случайного повреждения Товара до момента его передачи Получателю.

4.2.6. Обязан обучить персонал ГУ «Рыбницкая центральная районная больница» пользованию оборудованием и мебелью, так же предоставить инструкцию на русском языке.

4.2.7. Осуществлять гарантийное техническое обслуживание оборудования и мебели (включая реагирование на заявки персонала о неисправностях в работе оборудования в течение 24 часов).

4.2.8. Монтаж оборудования и установка мебели у заказчика сервисной службой, авторизованной производителем оборудования.

4.2.9. Выполнять гарантийные обязательства в соответствии с Законом ПМР «О защите прав потребителей».

4.2.10. Выполнять иные обязанности, предусмотренные законодательством ПМР и настоящим контрактом.

4.3. Получатель обязан:

4.3.1. Принять Товар в порядке, предусмотренном настоящим контрактом.

4.3.2. Оплатить Товар в сроки и порядке, установленные настоящим контрактом.

4.3.3. Выполнять иные обязанности, предусмотренные законодательством ПМР.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

5.1. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения своих обязательств по контракту Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством ПМР и условиями настоящего контракта.

5.2. В случае допущенной Поставщиком просрочки в поставке Товара, Государственный заказчик или Получатель вправе предъявить Поставщику требования об уплате пени в размере 0,05 % от суммы задолженности неисполненного обязательства за каждый день просрочки. При этом сумма взимаемой пени не должна превышать 10% от общей суммы заключенного контракта.

5.3. За непредставление информации, указанной в подпункте 4.2.3. пункта 4.2 пункта 4 настоящего контракта, путем взыскания с поставщика пеней в размере не менее чем 0,05 % от цены договора, заключенного поставщиком с соисполнителем, субподрядчиком. Пени подлежат начислению за каждый день просрочки исполнения такого обязательства. Непредставление информации, указанной в подпункте 4.2.3. пункта 4.2 пункта 4 настоящего контракта, поставщиком не влечет за собой недействительность заключенного контракта по данному основанию.

5.4. Взыскание пени не освобождает Поставщика от исполнения обязательств по поставке Товара.

6. КАЧЕСТВО ТОВАРА

6.1. Качество Товара должно соответствовать действующим стандартам, техническим условиям, санитарно-эпидемиологическим и иным требованиям, предусмотренным для данного вида Товаров и должно подтверждаться сертификатом соответствия (качественным удостоверением), предоставляемым Поставщиком на каждую отдельную партию Товара.

6.2. Гарантийный срок составляет не менее 1 (один) год с момента ввода в эксплуатацию Товара.

6.3 Возможность сервисного обслуживания.

7. ФОРС-МАЖОР (ДЕЙСТВИЕ НЕПРЕОДОЛИМОЙ СИЛЫ)

7.1. Сторона освобождается от ответственности за полное или частичное неисполнение своих обязательств по контракту, если такое неисполнение явилось следствием действия обстоятельств непреодолимой силы (форс-мажор), а именно: пожара, наводнения, землетрясения, других стихийных бедствий, эпидемии, военных действий, гражданских беспорядков, решений государственных органов, или других, не зависящих от этой Стороны, обстоятельств, влияющих на возможность исполнения её обязательств по контракту.

7.2. В случае действия обстоятельств непреодолимой силы срок исполнения обязательств по контракту продлевается на срок, в течение которого действуют такие обстоятельства и их последствия.

7.3. Сторона, которая не в состоянии исполнить свои обязательства по причине действия непреодолимой силы, должна незамедлительно уведомить другую Сторону в письменной форме о начале и ожидаемом сроке действия указанных обстоятельств.

7.4. Если обстоятельства непреодолимой силы, препятствующие исполнению обязательств по контракту, будут продолжаться более 3 (трех) месяцев, судьба настоящего контракта будет решаться путем проведения дополнительных переговоров между Сторонами.

7.5. При прекращении действия обстоятельств непреодолимой силы Сторона, ссылающаяся на это обстоятельство, должна без промедления известить об этом другую Сторону в письменной форме с указанием срока, в который она предполагает исполнить обязательства по контракту, если это остается возможным и целесообразным для Сторон, или обосновать невозможность или нецелесообразность надлежащего исполнения.

7.6. Факт наличия действия обстоятельств непреодолимой силы и их продолжительность подтверждает Сторона, заинтересованная в признании данных обстоятельств форс – мажорными, заключением компетентного органа ПМР.

8. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

8.1. Все споры и разногласия, которые могут возникнуть из настоящего контракта или в связи с ним, должны разрешаться, по возможности, путем переговоров между Сторонами.

8.2. Споры и разногласия, возникшие в ходе исполнения настоящего контракта, не урегулированные путем переговоров, разрешаются в судебном порядке в соответствии с законодательством ПМР.

9. СРОК ДЕЙСТВИЯ КОНТРАКТА

9.1. Настоящий контракт вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств по настоящему контракту и осуществления всех необходимых платежей и взаиморасчетов.

10. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

10.1. Во всем остальном, что не урегулировано настоящим контрактом, стороны руководствуются нормами действующего законодательства ПМР.

10.2. Настоящий контракт составлен в 3 (трех) экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

10.3. Изменение условий настоящего контракта и его досрочное прекращение допускаются по соглашению сторон, а также в иных случаях, предусмотренных законодательством ПМР.

10.4. Все изменения и дополнения к настоящему контракту имеют юридическую силу, если они оформлены письменно и подписаны всеми Сторонами контракта.

10.5. Все приложения к настоящему контракту, подписанные всеми Сторонами контракта, являются его неотъемлемой частью.

11. ЮРИДИЧЕСКИЕ АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

Поставщик:

Директор

«__» _____ 2024 г.

Получатель:

**ГУ «Рыбницкая центральная районная
больница»**

г. Рыбница, ул. Грибоедова, 3

Главный врач

«__» _____ 2024 г.

**Государственный заказчик
Министерство здравоохранения
Приднестровской Молдавской Республики
г. Тирасполь, пер. Днестровский, 3
р/счет 2182006436701003
в ПРБ г. Тирасполь
КУБ 00
Ф/к 0200018510**

**Заместитель министра
здравоохранения ПМР
по закупочной политике _____**

«__» _____ 2024 г.

Приложение № 1
к контракту № ___ от «___» _____ 2024г.

Спецификация № 1
к контракту № ___ от «___» _____ 2024г

| № | Наименование товара | Производитель (страна происхождения) | Единица измерения | Количество | Цена за единицу, руб. ПМР | Сумма, руб. ПМР |
|---|-----------------------|--------------------------------------|-------------------|------------|---------------------------|-----------------|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | ИТОГО сумма контракта | | | | | |

Итого: _____ (_____) рублей ПМР.

Поставщик:

Получатель:

ГУ «Рыбницкая центральная
районная больница»
г. Рыбница, ул. Грибоедова, 3

Директор

Главный врач

«___» _____ 2024 г.

«___» _____ 2024 г.

Государственный заказчик
Министерство здравоохранения
Приднестровской Молдавской Республики
г. Тирасполь, пер. Днестровский, 3
р/счет 2182006436701003
в ПРБ г. Тирасполь
КУБ 00
Ф/к 0200018510

Заместитель министра
здравоохранения ПМР
по закупочной политике _____

«___» _____ 2024 г

Извещение о проведении закупки товаров, работ, услуг для обеспечения государственных нужд Министерства здравоохранения Приднестровской Молдавской Республики

| № п/п | Наименование | Поля для заполнения |
|--|--|--|
| 1 | 2 | 3 |
| 1. Общая информация о закупке | | |
| 1. | Номер извещения (номер закупки согласно утвержденному Плану закупок) | 101 |
| 2. | Используемый способ определения поставщика (подрядчика, исполнителя) | Открытый аукцион |
| 3. | Предмет закупки | Медицинское оборудование и медицинская мебель для ГУ «Рыбницкая центральная районная больница» |
| 4. | Наименование группы товаров (работ, услуг) | Непродовольственные товары |
| 5. | Дата размещения извещения | 14.08.2024 |
| 2. Сведения о заказчике | | |
| 1. | Наименование заказчика | Министерство здравоохранения Приднестровской Молдавской Республики |
| 2. | Место нахождения | г. Тирасполь, пер. Днестровский, 3 |
| 3. | Почтовый адрес | 3300, ПМР, Молдова, г. Тирасполь, пер. Днестровский, 3. |
| 4. | Адрес электронной почты | mzpmr.tender@gmail.com |
| 5. | Номер контактного телефона | Отдела организации государственных закупок - 0 (533) 54201 |
| 6. | Наименование получателя товара | ГУ «Рыбницкая центральная районная больница», г. Рыбница, ул. Грибоедова, 3 |
| 3. Информация о процедуре закупки | | |
| 1. | Дата и время начала подачи заявок | 15.08.2024 года в 8 ч. 30 мин. |
| 2. | Дата и время окончания подачи заявок | 26.08.2024 года в 11 ч. 00 мин. |
| 3. | Место подачи заявок | г. Тирасполь, пер. Днестровский, 3, каб. 46 |
| 4. | Порядок подачи заявок | Заявки на участие в открытом аукционе предоставляются в письменной форме, в запечатанном конверте, не позволяющем просматривать содержимое заявки до момента её вскрытия или в форме электронного документа на адрес mzpmr.tender@gmail.com с использованием пароля, обеспечивающего ограничение |

| № п/п | Наименование | Поля для заполнения |
|-------|---|--|
| 1 | 2 | 3 |
| | | доступа к информации вплоть до проведения заседания комиссии по закупкам. Пароль необходимо предоставить к 11:00 ч. 26.08.2024 года |
| 5. | Дата и время проведения закупки | 26.08.2024 г. в 11:00 ч. В указанное время будет произведено вскрытие конвертов с заявками на участие в открытом аукционе, открытие доступа к заявкам, поданным в форме электронных документов. |
| 6. | Место проведения закупки (сайт в глобальной сети Интернет – в случае осуществления закупки путем проведения открытого аукциона в электронной форме) | г. Тирасполь, пер. Днестровский, 3, конференц-зал (кабинет №4) |
| 7. | Порядок оценки заявок, окончательных предложений участников закупки и критерии этой оценки (в случае определения поставщика товаров, работ, услуг методом проведения запроса предложений) | Оценка заявок участников закупки осуществляется в соответствии со статьей 39 Закона Приднестровской Молдавской Республики «О закупках в Приднестровской Молдавской Республике» |

4. Начальная (максимальная) цена контракта

| 1. | Начальная (максимальная) цена контракта | № п/п лота | Наименование товара | Начальная (максимальная) цена контракта |
|----|---|------------|--|---|
| | | | | |
| | | 1 | Негатоскоп | 6 680,00 |
| | | 2 | Стол инструментальный процедурный специальный | 40 180,00 |
| | | 3 | Прикроватная тумба | 187 000,00 |
| | | 4 | Стол для внутривенных вливаний | 2 720,00 |
| | | 5 | Медицинский стол палатный | 26 617,00 |
| | | 6 | Кушетка металлическая | 4 900,00 |
| | | 7 | Ультрафиолетовый стерилизатор для инструментов | 5 990,00 |
| | | 8 | Каталка пациента | 19 600,00 |
| | | 9 | Тележка анестезиолога | 45 840,00 |
| | | 10 | Тележка процедурная | 74 450,00 |
| | | 11 | Сушильный шкаф для хирургических инструментов | 69 300,00 |

| № п/п | Наименование | Поля для заполнения | |
|-------|---|--|------------------------|
| 1 | 2 | 3 | |
| | | 12 | Столик медсестры |
| | | 13 | Функциональная кровать |
| | | 14 | Сейф медицинский |
| | | ИТОГО | |
| | | | 11 070,00 |
| | | | 629 100,00 |
| | | | 17 550,00 |
| | | | 1 140 997,00 |
| 2. | Валюта | - рубль ПМР. | |
| 3. | Источник финансирования | Республиканский бюджет, мероприятия, направленные на развитие (обновление материально-технической базы учреждений и приобретение специального автотранспорта). | |
| 4. | Возможные условия оплаты (предоплата, оплата по факту или отсрочка платежа) | Предоплата в размере 90% от суммы контракта, оставшиеся 10% в течение 30 календарных дней со дня осуществления поставки | |

5. Информация о предмете (объекте) закупки

| 1. | Предмет закупки и его описание | № п/п лота | Наименование товара и его описание | Единица измерения | Количество | Начальная (максимальная) цена контракта |
|----|--------------------------------|------------|--|-------------------|------------|---|
| | | | | | | |
| | | 2 | Стол инструментальный процедурный специальный | шт | 7 | 40 180,00 |
| | | 3 | Прикроватная тумба | шт | 55 | 187 000,00 |
| | | 4 | Стол для внутривенных вливаний | шт | 1 | 2 720,00 |
| | | 5 | Медицинский стол палатный | шт | 1 | 26 617,00 |
| | | 6 | Кушетка металлическая | шт | 1 | 4 900,00 |
| | | 7 | Ультрафиолетовый стерилизатор для инструментов | шт | 1 | 5 990,00 |
| | | 8 | Каталка пациента | шт | 1 | 19 600,00 |
| | | 9 | Тележка анестезиолога | шт | 3 | 45 840,00 |
| | | 10 | Тележка процедурная | шт | 5 | 74 450,00 |
| | | 11 | Сушильный шкаф для хирургических инструментов | шт | 1 | 69 300,00 |
| | | 12 | Столик медсестры | шт | 3 | 11 070,00 |
| | | 13 | Функциональная кровать | шт | 45 | 629 100,00 |
| | | 14 | Сейф медицинский | шт | 1 | 17 550,00 |

| № п/ п | Наименование | Поля для заполнения | |
|---|--|------------------------------|----------------------------|
| 1 | 2 | 3 | |
| Техническое задание на негатоскоп | | | |
| № | Параметры | Требования | Соответствие требованию |
| 1. Общие требования | | | |
| 1.1 | Модель | указать | обязательно |
| 1.2 | Страна происхождения | указать | обязательно |
| 1.3 | Год выпуска, не ранее | 2024 | обязательно |
| 1.4 | Сертификат (декларация) соответствия Госстандарта России или Украины, ЕС | наличие (приложить копию) | обязательно |
| 2. Назначение | | | |
| 2.1 | Негатоскоп предназначен для просмотра сухих и влажных рентгеновских снимков. | | |
| 3. Технические характеристики | | | |
| 3.1 | Общие габариты (ДхШхВ), мм, ±100мм | 550x100x420 | обязательно |
| 3.2 | Размер экрана (ДхВ), мм, не менее | 435x340 | обязательно |
| 3.3 | Освещение экрана | светодиодные ленты | оптимально |
| 3.4 | Освещенность, тыс люксов, не менее | 500-600 | оптимально |
| 3.5 | Потребляемая мощность, не более, Вт | 45 | обязательно |
| 3.6 | Равномерность яркости свечения | 100% | обязательно |
| 3.7 | Вид крепления | настенное | обязательно |
| 3.8 | Возможность установки на столе, ножки | резиновые | обязательно |
| 3.9 | Вес, кг, не более | 5 | оптимально |
| Техническое задание на стол инструментальный процедурный специальный | | | |
| № | Параметры | Требования | Соответствие требованию |
| 1. Общие требования | | | |
| 1.1 | Модель | указать | обязательно |
| 1.2 | Страна происхождения | указать | обязательно |
| 1.3 | Год выпуска, не ранее | 2024 | обязательно |
| 1.4 | Сертификат (декларация) соответствия Госстандарта России или Украины, ЕС | наличие (приложить) | обязательно |

| № п/ п | Наименование | Поля для заполнения | | | |
|--------------|--------------|--|--|------------------------------|-------------------------|
| 1 | 2 | 3 | | | |
| | | | | копию) | |
| | | 2. Назначение | | | |
| | | 2.1 | Применяется для размещения инструментов, материалов, приспособлений и медикаментов, необходимых при работе в операционной. | | |
| | | 3. Технические характеристики | | | |
| | | 3.1 | Стальная металлическая конструкция | наличие | обязательно |
| | | 3.2 | Покрытие, порошковая краска | наличие | обязательно |
| | | 3.3 | Стол на колесах | наличие | обязательно |
| | | 3.4 | Полки, шт. | 2 | обязательно |
| | | 3.5 | Короб с выдвижным ящиком | наличие | обязательно |
| | | 3.6 | Количество колес | 4 | обязательно |
| | | 3.7 | Колеса с тормозом, шт. | 2 | обязательно |
| | | 3.8 | Габаритные размеры Д×Ш×В, см | 59х42х88 | оптимально |
| | | 3.9 | Допускаемая нагрузка, не более, кг. | 25 | обязательно |
| | | 3.10 | Масса, не более, кг. | 20 | обязательно |
| | | Техническое задание на прикроватные тумбы | | | |
| | | № | Параметры | Требования | Соответствие требованию |
| | | 1. Общие требования | | | |
| | | 1.1 | Модель | указать | обязательно |
| | | 1.2 | Страна происхождения | указать | обязательно |
| | | 1.3 | Год выпуска, не ранее | 2024 | обязательно |
| | | 1.4 | Сертификат (декларация) соответствия Госстандарта России или Украины, ЕС | наличие (приложить копию) | обязательно |
| | | 2. Назначение | | | |
| | | 2.1 | Тумба прикроватная используется для размещения у постели больного. | | |
| | | 3. Технические характеристики | | | |
| | | 3.1 | Стальная металлическая конструкция | наличие | обязательно |
| | | 3.2 | Покрытие стойки, порошковая краска | наличие | обязательно |

| № п/ п | Наименование | Поля для заполнения | | | |
|--------------|--------------|--|--|------------------------------|--------------------------------|
| 1 | 2 | 3 | | | |
| | | 3.3 | Столешница из ламинированного ДСП | наличие | обязательно |
| | | 3.4 | Габаритные размеры Д×Ш×В, мм | 380x380x890 | оптимально |
| | | 3.5 | Масса, не более, кг. | 20 | обязательно |
| | | Техническое задание на стол для внутривенных вливаний | | | |
| | | № | Параметры | Требования | Соответствие требованию |
| | | 1. Общие требования | | | |
| | | 1.1 | Модель | указать | обязательно |
| | | 1.2 | Страна происхождения | указать | обязательно |
| | | 1.3 | Год выпуска, не ранее | 2024 | обязательно |
| | | 1.4 | Сертификат (декларация) соответствия Госстандарта России или Украины, ЕС | наличие (приложить копию) | обязательно |
| | | 2. Назначение | | | |
| | | 2.1 | Стол для внутривенных вливаний при проведении операций. | | |
| | | 3. Технические характеристики | | | |
| | | 3.1 | Стальная металлическая конструкция | наличие | обязательно |
| | | 3.2 | Регулировка стола по высоте | наличие | обязательно |
| | | 3.3 | Регулировка верхней части стола | наличие | обязательно |
| | | 3.4 | Допускаемая загрузка, не более, кг. | 10 | оптимально |
| | | 3.5 | Размеры Д×Ш, см | 590x570 | оптимально |
| | | 3.6 | Высота, см | 850 - 1100 | оптимально |
| | | 3.7 | Размер стола, см | 210x590 | оптимально |
| | | 3.8 | Вес нетто, кг | 10 | оптимально |
| | | Техническое задание на медицинский стол палатный | | | |
| | | № | Параметры | Требования | Соответствие требованию |
| | | 1. Общие требования | | | |
| | | 1.1 | Модель | указать | обязательно |
| | | 1.2 | Страна происхождения | указать | обязательно |

| № п/ п | Наименование | Поля для заполнения | | | |
|--------------|--------------|---|---|------------------------------|----------------------------|
| 1 | 2 | 3 | | | |
| | | 1.3 | Год выпуска, не ранее | 2024 | обязательно |
| | | 1.4 | Сертификат (декларация) соответствия Госстандарта России или Украины, ЕС | наличие (приложить копию) | обязательно |
| | | 2. Технические характеристики | | | |
| | | 3.1 | Материал столешницы | нержавеющая сталь | оптимально |
| | | 3.2 | Материал каркаса (ножки, распорки) | нержавеющая сталь | обязательно |
| | | 3.3 | Противоскользящие резиновые накладки на ножки | наличие | обязательно |
| | | 3.4 | Габаритные размеры, см, не менее: (Ш×В×Г) | 110x110x75 | обязательно |
| | | 3.5 | Края стола | Скругленные | обязательно |
| | | Техническое задание на кушетку металлическую | | | |
| | | № | Параметры | Требования | Соответствие требованию |
| | | 1. Общие требования | | | |
| | | 1.1 | Модель | указать | обязательно |
| | | 1.2 | Производитель, страна происхождения | указать | обязательно |
| | | 1.3 | Год выпуска, не ранее | 2023 | обязательно |
| | | 1.4. | Сертификат (декларация) соответствия Госстандарта России или Украины, ЕС | наличие (приложить копию) | обязательно |
| | | 2. Технические характеристики | | | |
| | | 2.1. | Применение | медицинский | обязательно |
| | | 2.2. | Каркас кушетки | нержавеющая сталь | обязательно |
| | | 2.3. | Материал кушетки | износостойкий полиуретан | обязательно |
| | | 2.4. | Количество секций кушетки, шт. | 2 | обязательно |
| | | 2.5. | Регулировка | подголовник | обязательно |
| | | 2.6. | Регулировка подголовника | бесступенчатая | обязательно |
| | | 2.7. | Габаритные размеры, мм | 1900x600x650 | обязательно |
| | | 2.8. | Конструкция | разборная | обязательно |

| № п/ п | Наименование | Поля для заполнения | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------------|--|--|-------------------------|-----------|------------|-------------------------|----------------------------|--|--|--|-----|--------|---------|-------------|-----|-------------------------------------|---------|-------------|-----|-----------------------|------|-------------|------|--|---------------------------|-------------|--------------------------------------|--|--|--|------|------------|-------------|-------------|------|------------------|--------------|-------------|------|---------------------|-------|-------------|------|--|---------|-------------|------|----------------------------|---------|-------------|------|--|---------|-------------|------|-------------------------------|-------------------|-------------|------|------------------------|-------|-------------|------|----------|----|-------------|-------|------------------------|-------------|-------------|---|-----------|------------|-------------------------|----------------------------|--|--|--|-----|--------|---------|-------------|-----|----------------------|---------|-------------|-----|-----------------------|------|-------------|
| 1 | 2 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | <p align="center">Техническое задание на ультрафиолетовый стерилизатор для инструментов</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>№</th> <th>Параметры</th> <th>Требования</th> <th>Соответствие требованию</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td align="center" colspan="4">1. Общие требования</td> </tr> <tr> <td>1.1</td> <td>Модель</td> <td>указать</td> <td>обязательно</td> </tr> <tr> <td>1.2</td> <td>Производитель, страна происхождения</td> <td>указать</td> <td>обязательно</td> </tr> <tr> <td>1.3</td> <td>Год выпуска, не ранее</td> <td>2023</td> <td>обязательно</td> </tr> <tr> <td>1.4.</td> <td>Сертификат (декларация) соответствия Госстандарта России или Украины, ЕС</td> <td>наличие (приложить копию)</td> <td>обязательно</td> </tr> <tr> <td align="center" colspan="4">2. Технические характеристики</td> </tr> <tr> <td>2.1.</td> <td>Применение</td> <td>медицинский</td> <td>обязательно</td> </tr> <tr> <td>2.2.</td> <td>Тип стерилизации</td> <td>ультрафиолет</td> <td>обязательно</td> </tr> <tr> <td>2.3.</td> <td>Уровень дезинфекции</td> <td>99,9%</td> <td>обязательно</td> </tr> <tr> <td>2.4.</td> <td>Возможность стерилизации ультрафиолетом каждого отсека полок</td> <td>наличие</td> <td>обязательно</td> </tr> <tr> <td>2.5.</td> <td>Фумигация глутаральдегидом</td> <td>наличие</td> <td>обязательно</td> </tr> <tr> <td>2.6.</td> <td>Легкомоющаяся поверхность снаружи и внутри</td> <td>наличие</td> <td>обязательно</td> </tr> <tr> <td>2.7.</td> <td>Материал дверцы стерилизатора</td> <td>прозрачное стекло</td> <td>обязательно</td> </tr> <tr> <td>2.8.</td> <td>Материал стерилизатора</td> <td>акрил</td> <td>обязательно</td> </tr> <tr> <td>2.9.</td> <td>Объем, л</td> <td>60</td> <td>обязательно</td> </tr> <tr> <td>2.10.</td> <td>Габаритные размеры, мм</td> <td>400x300x500</td> <td>обязательно</td> </tr> </tbody> </table> <p align="center">Техническое задание на каталку пациента</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>№</th> <th>Параметры</th> <th>Требования</th> <th>Соответствие требованию</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td align="center" colspan="4">1. Общие требования</td> </tr> <tr> <td>1.1</td> <td>Модель</td> <td>указать</td> <td>обязательно</td> </tr> <tr> <td>1.2</td> <td>Страна происхождения</td> <td>указать</td> <td>обязательно</td> </tr> <tr> <td>1.3</td> <td>Год выпуска, не ранее</td> <td>2024</td> <td>обязательно</td> </tr> </tbody> </table> | № | Параметры | Требования | Соответствие требованию | 1. Общие требования | | | | 1.1 | Модель | указать | обязательно | 1.2 | Производитель, страна происхождения | указать | обязательно | 1.3 | Год выпуска, не ранее | 2023 | обязательно | 1.4. | Сертификат (декларация) соответствия Госстандарта России или Украины, ЕС | наличие (приложить копию) | обязательно | 2. Технические характеристики | | | | 2.1. | Применение | медицинский | обязательно | 2.2. | Тип стерилизации | ультрафиолет | обязательно | 2.3. | Уровень дезинфекции | 99,9% | обязательно | 2.4. | Возможность стерилизации ультрафиолетом каждого отсека полок | наличие | обязательно | 2.5. | Фумигация глутаральдегидом | наличие | обязательно | 2.6. | Легкомоющаяся поверхность снаружи и внутри | наличие | обязательно | 2.7. | Материал дверцы стерилизатора | прозрачное стекло | обязательно | 2.8. | Материал стерилизатора | акрил | обязательно | 2.9. | Объем, л | 60 | обязательно | 2.10. | Габаритные размеры, мм | 400x300x500 | обязательно | № | Параметры | Требования | Соответствие требованию | 1. Общие требования | | | | 1.1 | Модель | указать | обязательно | 1.2 | Страна происхождения | указать | обязательно | 1.3 | Год выпуска, не ранее | 2024 | обязательно |
| № | Параметры | Требования | Соответствие требованию | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Общие требования | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.1 | Модель | указать | обязательно | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.2 | Производитель, страна происхождения | указать | обязательно | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.3 | Год выпуска, не ранее | 2023 | обязательно | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.4. | Сертификат (декларация) соответствия Госстандарта России или Украины, ЕС | наличие (приложить копию) | обязательно | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. Технические характеристики | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.1. | Применение | медицинский | обязательно | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.2. | Тип стерилизации | ультрафиолет | обязательно | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.3. | Уровень дезинфекции | 99,9% | обязательно | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.4. | Возможность стерилизации ультрафиолетом каждого отсека полок | наличие | обязательно | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.5. | Фумигация глутаральдегидом | наличие | обязательно | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.6. | Легкомоющаяся поверхность снаружи и внутри | наличие | обязательно | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.7. | Материал дверцы стерилизатора | прозрачное стекло | обязательно | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.8. | Материал стерилизатора | акрил | обязательно | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.9. | Объем, л | 60 | обязательно | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.10. | Габаритные размеры, мм | 400x300x500 | обязательно | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| № | Параметры | Требования | Соответствие требованию | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Общие требования | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.1 | Модель | указать | обязательно | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.2 | Страна происхождения | указать | обязательно | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.3 | Год выпуска, не ранее | 2024 | обязательно | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| № п/ п | Наименование | Поля для заполнения | | | |
|--------------|--------------|--------------------------------------|--|--|-------------|
| 1 | 2 | 3 | | | |
| | | 1.4 | Сертификат (декларация) соответствия Госстандарта России или Украины, ЕС | наличие (приложить копию) | обязательно |
| | | 2. Назначение | | | |
| | | 2.1 | Каталка для перевозки пациентов в операционном блоке. | | |
| | | 3. Технические характеристики | | | |
| | | 3.1 | Каркас каталки, нержавеющая сварная сталь | наличие | обязательно |
| | | 3.2 | Материал каталки, износостойкий полиуретан | наличие | обязательно |
| | | 3.3 | Покрытие | устойчивое к обработке дезинфицирующи ми средствами | обязательно |
| | | 3.4 | Количество секций каталки, шт | 3 | обязательно |
| | | 3.5 | Регулировка: спинная, бедренная секция и секция голени | наличие | оптимально |
| | | 3.6 | Функции: горизонтального положения тела, подъема спинки, подъема ног, опускания ног | наличие | оптимально |
| | | 3.7 | Функция регулирования боковых ограждений | наличие | обязательно |
| | | 3.8 | Угол наклона секции спины | 0-65° | обязательно |
| | | 3.9 | Угол регулировки положения ног | от +20° до -50° | оптимально |
| | | 3.10 | Угол бедренной регулировки | от 0° до +25° | оптимально |
| | | 3.11 | Туалетное оснащение | наличие | обязательно |
| | | 3.12 | Габаритные размеры туалетного оснащения, мм | 280x170 | оптимально |
| | | 3.13 | Надкроватный обеденный стол | наличие | обязательно |
| | | 3.14 | Возможность регулировки положения кровати без необходимости подключения к сети | наличие | оптимально |
| | | 3.15 | Бесшумные самоориентирующиеся колеса с резиновым покрытием | наличие | обязательно |
| | | 3.16 | Возможность функции инфузии | наличие | обязательно |
| | | 3.17 | Возможность функции мытья волос | наличие | обязательно |
| | | 3.18 | Сигнализация влажности каталки | наличие | обязательно |

| № п/ п | Наименование | Поля для заполнения | | | |
|--------------|--------------|---|--|--|--------------------------------|
| 1 | 2 | 3 | | | |
| | | 3.19 | Стеллаж для хранения | наличие | обязательно |
| | | Техническое задание на тележку анестезиолога | | | |
| | | № | Параметры | Требования | Соответствие требованию |
| | | 1. Общие требования | | | |
| | | 1.1 | Модель | указать | обязательно |
| | | 1.2 | Страна происхождения | указать | обязательно |
| | | 1.3 | Год выпуска, не ранее | 2024 | обязательно |
| | | 1.4 | Сертификат (декларация) соответствия Госстандарта России или Украины, ЕС | наличие (приложить копию) | обязательно |
| | | 2. Назначение | | | |
| | | 2.1 | Применяется в операционном блоке для возможности работы анестезиологической бригады. | | |
| | | 3. Технические характеристики | | | |
| | | 3.1 | Стальная металлическая конструкция | наличие | обязательно |
| | | 3.2 | Материал каталки, износостойкий полиуретан | наличие | обязательно |
| | | 3.3 | Покрытие | устойчивое к обработке дезинфицирующими средствами | обязательно |
| | | 3.4 | Регулируемая по высоте инфузионная подставка | наличие | обязательно |
| | | 3.5 | Многокамерная аптечка, отвечающая различным требованиям | наличие | обязательно |
| | | 3.6 | Раздаточная панель | наличие | обязательно |
| | | 3.7 | Гладкая ручка для перемещения тележки из нержавеющей стали | наличие | обязательно |
| | | 3.8 | Ящик большой емкости, шт. | 2 | обязательно |
| | | 3.9 | Боковой ящик на направляющих с бесшумными шкивами, шт. | 1 | обязательно |

| № п/ п | Наименование | Поля для заполнения | | | |
|--------------|--------------|---|--|------------------------------|-------------------------|
| 1 | 2 | 3 | | | |
| | | 3.10 | Мобильное ведро для сбора медицинских отходов со съемной конструкцией | наличие | обязательно |
| | | 3.11 | Однодверный шкаф, большой вместительностью для хранения медицинских инструментов и др. | наличие | обязательно |
| | | 3.12 | Сварочное ограждение, предотвращающее скольжение предметов на нижней полке тележки | наличие | оптимально |
| | | 3.13 | Бесшумные противоскользящие колеса с резиновым покрытием | наличие | обязательно |
| | | 3.14 | Регулировка вращения колес | 360° | обязательно |
| | | 3.15 | Диагональный тормоз колес | наличие | оптимально |
| | | 3.16 | Габаритные размеры, мм | 860x650x410 | обязательно |
| | | Техническое задание на тележку процедурную | | | |
| | | № | Параметры | Требования | Соответствие требованию |
| | | 1. Общие требования | | | |
| | | 1.1 | Модель | указать | обязательно |
| | | 1.2 | Страна происхождения | указать | обязательно |
| | | 1.3 | Год выпуска, не ранее | 2024 | обязательно |
| | | 1.4 | Сертификат (декларация) соответствия Госстандарта России или Украины, ЕС | наличие (приложить копию) | обязательно |
| | | 2. Назначение | | | |
| | | 2.1 | Применяется в операционном блоке при проведении операции. | | |
| | | 3. Технические характеристики | | | |
| | | 3.1 | Каркас тележки, нержавеющая утолщенная сталь | наличие | обязательно |
| | | 3.2 | Покрытие | устойчивое к обработке | обязательно |

| № п/ п | Наименование | Поля для заполнения | | | |
|---|--------------|---------------------|---|---------------------------------|--------------------------------|
| 1 | 2 | 3 | | | |
| | | | | дезинфицирующим и средствами | |
| | | 3.3 | Раздаточная панель | наличие | обязательно |
| | | 3.4 | Ящик большой емкости с бесшумными шкивами, шт. | 2 | обязательно |
| | | 3.5 | Боковой ящик на направляющих с бесшумными шкивами, шт. | 1 | обязательно |
| | | 3.6 | Однодверный шкаф, большой вместительностью для хранения медицинских инструментов и др., шт. | 1 | обязательно |
| | | 3.7 | Однодверный шкаф, большой вместительностью для хранения медицинских инструментов и др., оснащенный замком безопасности с комплектом ключей, шт. | 1 | обязательно |
| | | 3.8 | Сварочное ограждение, предотвращающее скольжение предметов на тележке | наличие | оптимально |
| | | 3.9 | Бесшумные противоскользкие колеса с резиновым покрытием | наличие | обязательно |
| | | 3.10 | Регулировка вращения колес | 360° | обязательно |
| | | 3.11 | Диагональный тормоз колес | наличие | оптимально |
| | | 3.12 | Габаритные размеры, мм | 880x660x440 | обязательно |
| Техническое задание на сушильный шкаф для хирургических инструментов | | | | | |
| | | № | Параметры | Требования | Соответствие требованию |
| 1. Общие требования | | | | | |
| | | 1.1 | Модель | указать | обязательно |
| | | 1.2 | Страна происхождения | указать | обязательно |
| | | 1.3 | Год выпуска, не ранее | 2024 | обязательно |
| | | 1.4 | Сертификат (декларация) соответствия Госстандарта России или Украины, ЕС | наличие (приложить копию) | обязательно |

| № п/ п | Наименование | Поля для заполнения | | |
|--------------|--------------|--------------------------------------|---|--|
| 1 | 2 | 3 | | |
| | | 2. Назначение | | |
| | | 2.1 | Сушильный шкаф предназначен для сушки хирургических инструментов и принадлежностей. | |
| | | 3. Технические характеристики | | |
| | | 3.1 | Материал, нержавеющая сталь | наличие |
| | | 3.2 | Загрузка | вертикальная |
| | | 3.3 | Количество дверей, шт. | 1 |
| | | 3.4 | Фильтрация | фильтр класса F, HEPA фильтр H14 |
| | | 3.5 | Система контроля от перегрева | наличие |
| | | 3.6 | Лёгкий доступ ко всем составляющим во время сервисного обслуживания | наличие |
| | | 3.7 | 8 полок для установки 16 сетчатых лотков DIN 1/1 | наличие |
| | | 3.8 | Продувка и сушка каналов | наличие |
| | | 3.9 | Температура внешних поверхностей и стеклянной двери, не более | 49 °С |
| | | 3.10 | Запирающиеся двери | наличие |
| | | 3.11 | Оповещение в случае не закрытия двери | наличие |
| | | 3.12 | Настраиваемые время и температура сушки | наличие |
| | | 3.13 | Регулировка времени | от 0 до 999 минут |
| | | 3.14 | Регулировка температуры | от температуры внешней среды до +80° С |
| | | 3.15 | Быстрый доступ к настроенным программам с одной кнопки | наличие |
| | | 3.16 | Антибактериальная система, предотвращающая контаминацию инструментов | наличие |
| | | 3.17 | Напряжение питания, В | 230 |
| | | 3.18 | Частота тока, Гц | 50 |
| | | | | обязательно |

| № п/ п | Наименование | Поля для заполнения | | | |
|--------------|--------------|--|--|---------------------------|--------------------------------|
| 1 | 2 | 3 | | | |
| | | 3.19 | Потребляемая мощность, кВт | 1,8 | обязательно |
| | | Техническое задание на столик медсестры | | | |
| | | № | Параметры | Требования | Соответствие требованию |
| | | 1. Общие требования | | | |
| | | 1.1 | Модель | указать | обязательно |
| | | 1.2 | Страна происхождения | указать | обязательно |
| | | 1.3 | Год выпуска, не ранее | 2024 | обязательно |
| | | 1.4 | Сертификат (декларация) соответствия Госстандарта России или Украины, ЕС | наличие (приложить копию) | обязательно |
| | | 2. Назначение | | | |
| | | 2.1 | Применяется в операционном блоке для возможности работы медсестер. | | |
| | | 3. Технические характеристики | | | |
| | | 3.1 | Материал, нержавеющая сталь | наличие | обязательно |
| | | 3.2 | Количество полок, шт. | 2 | обязательно |
| | | 3.3 | Механизм перемещения, колеса, шт. | 4 | обязательно |
| | | 3.4 | Оснащение колес тормозами, шт. | 2 | обязательно |
| | | 3.5 | Габаритные размеры Д×Ш×В, см | 656х528х975 | оптимально |
| | | 3.6 | Размер полки Д×Ш, см | 420х580 | оптимально |
| | | 3.7 | Максимальная нагрузка, не более, кг. | 20 | обязательно |
| | | 3.8 | Масса, не более, кг. | 15 | обязательно |
| | | Техническое задание на функциональную кровать | | | |
| | | № | Параметры | Требования | Соответствие требованию |
| | | 1. Общие требования | | | |
| | | 1.1 | Модель | Указать | обязательно |
| | | 1.2 | Производитель, страна происхождения | Указать | обязательно |
| | | 1.3 | Год выпуска, не ранее | 2023 | обязательно |

| № п/ п | Наименование | Поля для заполнения | | | |
|--------------|--------------|--------------------------------------|---|---------------------------------|-------------|
| 1 | 2 | 3 | | | |
| | | 1.4 | Сертификат (декларация) соответствия Госстандарта России или ЕС | наличие (приложить копию) | обязательно |
| | | 2. Назначение | | | |
| | | 2.1 | Оснащение отделений хирургического профиля и обеспечение медицинского ухода за лежачими пациентами | | |
| | | 3. Технические характеристики | | | |
| | | 3.1 | Регулировка спинки и подставки для ног с электроприводом | наличие | обязательно |
| | | 3.2 | Пульт управления пациента | наличие | обязательно |
| | | 3.3 | Съемная спинка для повышенного комфорта и снижения давления | наличие | обязательно |
| | | 3.4 | Автоматический контур положения | наличие | обязательно |
| | | 3.5 | Гигиеническое исполнение, запираемые и убирающиеся боковые направляющие | наличие | обязательно |
| | | 3.6 | Профильная рама с легкосъемными крышками из АБС-пластика | наличие | обязательно |
| | | 3.7 | Съемные головные и ножные спинки | наличие | обязательно |
| | | 3.8 | Поперечные ролики с блокировкой | наличие | обязательно |
| | | 3.9 | Металлический каркас, окрашенный в электростатическом поле | наличие | обязательно |
| | | 3.10 | Регулируемая по высоте стойка для капельниц из нержавеющей стали | наличие | обязательно |
| | | 3.11 | Легко регулируемое положение коленного сустава | наличие | обязательно |
| | | 3.12 | Пластиковые противоударные бамперы | наличие | обязательно |
| | | 3.13 | Угловой датчик для спины | наличие | обязательно |
| | | 3.14 | Угловой датчик для кровати | наличие | обязательно |
| | | 3.15 | Диаметр ролика, см | 12,5 | оптимально |
| | | 3.16 | Угол подставки для ног (макс.) | 40° | обязательно |
| | | 3.17 | Угол наклона спинки (макс.) | 70° | обязательно |
| | | 3.18 | Пространство под кроватью не более, см | 15 | обязательно |

| № п/ п | Наименование | Поля для заполнения | | | |
|--------------|--------------|--|--|--|-------------------------|
| 1 | 2 | 3 | | | |
| | | 3.19 | Безопасная рабочая нагрузка не более, кг | 230 | обязательно |
| | | 3.20 | Полная длина не более, см | 212 | оптимально |
| | | 3.21 | Общая ширина не более, см | 102 | оптимально |
| | | 3.22 | Диапазон высоты (без матраса) не более, см | 50 | оптимально |
| | | 4. Электропитание | | | |
| | | 4.1 | Электронная система стандарта IPX4 | наличие | обязательно |
| | | 4.2 | Защита от проникновения жидкости IPX4- IPX6 | наличие | обязательно |
| | | 4.3 | Защита от поражения электрическим током | Класс I, Тип B | обязательно |
| | | 4.4 | Номинальное напряжение и частота переменного тока | 1,5 А макс. 230 В, 50–60 Гц | обязательно |
| | | Техническое задание на сейф медицинский | | | |
| | | № | Параметры | Требования | Соответствие требованию |
| | | 1. Общие требования | | | |
| | | 1.1 | Модель | указать | обязательно |
| | | 1.2 | Производитель, страна происхождения | указать | обязательно |
| | | 1.3 | Год выпуска, не ранее | 2023 | обязательно |
| | | 1.4. | Сертификат (декларация) соответствия Госстандарта России или Украины, ЕС | наличие (приложить копию) | обязательно |
| | | 2. Технические характеристики | | | |
| | | 2.1. | Покрытие | гигиенически безопасное, коррозионно-устойчивое порошковое, ударопрочное | обязательно |
| | | 2.2. | Тип покрытия | полимерно-порошковое | обязательно |
| | | 2.3. | Химическая устойчивость покрытия к регулярной обработке дезинфицирующими и моющими | наличие | обязательно |

| № п/ п | Наименование | Поля для заполнения | | | | |
|--------------|--|---|---|---|---|--|
| 1 | 2 | 3 | | | | |
| | | | <p>средствами</p> <p>2.4. Корпус</p> <p>2.5. Легкомоющаяся поверхность снаружи и внутри</p> <p>2.6. Кодовый электронный замок, с возможностью установления пароля длиной 6-16 цифр</p> <p>2.7. Возможность сканирования отпечатков пальцев</p> <p>2.8. Класс взломостойкости</p> <p>2.9. Регулируемые полки для свободного распределения пространства</p> <p>2.10. Встроенные запирающиеся ящики</p> <p>2.11. Габаритные размеры, мм</p> <p>2.12. Конструкция</p> | <p>утолщенная холоднокатаная стальная пластина</p> <p>наличие</p> <p>наличие</p> <p>наличие</p> <p>Н0</p> <p>наличие</p> <p>наличие</p> <p>925x900x430</p> <p>неразборная</p> | <p>обязательно</p> <p>обязательно</p> <p>обязательно</p> <p>оптимально</p> <p>оптимально</p> <p>оптимально</p> <p>оптимально</p> <p>обязательно</p> | |
| 2. | Дополнительные требования к предмету (объекту закупки) | <p>по лотам №1, №7, №11 и №13: Гарантийный срок на все оборудование (с момента монтажа), не менее 1 (один) год. Возможность сервисного обслуживания. Монтаж оборудования у заказчика сервисной службой, авторизованной производителем оборудования. Наличие авторизованного сервисного центра по обслуживанию и ремонту медицинской техники на территории республики или сопредельных государств (приложить документ об авторизации). Возможность проведения постгарантийного обслуживания на договорной основе. Обучение медицинского персонала пользованию оборудованием. Инструкция пользователя на русском языке Гарантийное техническое обслуживание всего оборудования (включая реагирование на заявки персонала отделения о неисправностях в работе оборудования не более 24 часов).</p> <p>по лотам №2, №3, №4, №5, №6, №8, №9, №10, №12 и №14: Гарантийный срок на всю мебель (с момента поставки) не менее 1 (один) год.</p> | | | | |

| № п/ п | Наименование | Поля для заполнения |
|--------------|---|--|
| 1 | 2 | 3 |
| | | <p>Возможность сервисного обслуживания. Установка и сборка у заказчика. Возможность проведения постгарантийного обслуживания на договорной основе. Инструкция пользователя на русском языке. Гарантийное техническое обслуживание всей мебели (включая реагирование на заявки персонала отделения о неисправностях не более 24 часов).</p> <p>Дополнительное требование: при формировании технического задания на предлагаемое оборудование Поставщик обязан предоставить ответ на все пункты в виде таблицы и предоставить разъяснение по каждому пункту раздела «Соответствие требованию», указав характеристики поставляемого оборудования, со ссылкой на соответствующую страницу в прилагаемой технической документации на оборудование в разделе «Примечание».</p> <p>На момент подачи заявок потенциальным Поставщикам предоставить техническую документацию на вышеуказанное оборудование на русском языке для определения соответствия с документацией об открытом аукционе.</p> |
| 3. | <p>Иная информация, позволяющая участникам закупки правильно сформировать и представить заявки на участие в закупке</p> | <p>Предоставлять информацию обо всех соисполнителях, субподрядчиках, заключивших договор или договоры с поставщиком, цена которого или общая цена которых составляет более чем 10% цены контракта. Информация, указанная в настоящем подпункте, представляется заказчику поставщиком (подрядчиком, исполнителем) в течение 10 (десяти) дней с момента заключения им договора с соисполнителем, субподрядчиком.</p> |
| 4. | <p>Иная информация, позволяющая участникам закупки сформировать и представить заявки на участие в закупке</p> | <p>Заявка должна быть оформлена в соответствии с требованиями, предусмотренными статьей 38 Закона Приднестровской Молдавской Республики от 26 ноября 2018 года № 318-3-VI «О закупках в Приднестровской Молдавской Республике» (в текущей редакции), Распоряжением правительства Приднестровской Молдавской Республики от 25 марта 2020 года № 198р «Об утверждении формы заявок участников закупки» и требованиями, указанными в извещении и документации о проведении открытого аукциона. Заявки на участие в открытом аукционе предоставляются по форме и в порядке, которые указаны в документации об открытом аукционе, а также в месте и до истечения срока, которые указаны в извещении о проведении открытого аукциона.</p> <p>Цена заявки на участие в аукционе должна включать в себя все расходы и риски, связанные с поставкой товаров на условиях, определенных в контракте. При этом в цену заявки на участие в аукционе включаются любые сборы и пошлины, расходы и риски, связанные с выполнением контракта, в т.ч. гарантийного срока эксплуатации товара и другие затраты.</p> |

| № п/п | Наименование | Поля для заполнения |
|---|---|--|
| 1 | 2 | 3 |
| 6. Преимущества, требования к участникам закупки | | |
| 1. | Преимущества (отечественный производитель; учреждения и организации уголовно-исполнительной системы, а также организации, применяющие труд инвалидов) | <p>В соответствии со статьей 19 Закона ПМР от 26 ноября 2018 года № 318-3- VI «О закупках в ПМР» преимущества предоставляются:</p> <p>а) учреждениям и организациям уголовно-исполнительной системы;</p> <p>б) организациям, применяющим труд инвалидов;</p> <p>в) отечественные производители;</p> <p>г) отечественные импортеры.</p> |
| 2. | Требования к участникам и перечень документов, которые должны быть представлены | <p>1. Требования к участникам закупки:</p> <p>а) соответствие требованиям, установленным действующим законодательством Приднестровской Молдавской Республики к лицам, осуществляющим поставку товара, выполнение работы, оказание услуги, являющихся объектом закупки;</p> <p>б) отсутствие проведения ликвидации участника закупки – юридического лица и отсутствие дела о банкротстве;</p> <p>в) отсутствие решения уполномоченного органа о приостановлении деятельности участника закупки в порядке, установленном действующим законодательством Приднестровской Молдавской Республики, на дату подачи заявки на участие в закупке;</p> <p>г) отсутствие между участником закупки и заказчиком конфликта интересов, под которым понимаются случаи, при которых должностное лицо заказчика (руководитель заказчика, член комиссии по осуществлению закупок), его супруг (супруга), близкий родственник по прямой восходящей или нисходящей линии (отец, мать, бабушка, дедушка, сын, дочь, внук, внучка), полнородный или неполнородный (имеющий общих с должностным лицом заказчика отца или мать) брат (сестра), лицо, усыновленное должностным лицом заказчика, либо усыновитель этого должностного лица заказчика является:</p> <p>1) физическим лицом (в том числе зарегистрированным в качестве индивидуального предпринимателя), являющимся участником закупки;</p> <p>2) руководителем, единоличным исполнительным органом, членом коллегиального исполнительного органа, учредителем, членом коллегиального органа организации, являющейся участником закупки;</p> <p>3) единоличным исполнительным органом, членом коллегиального исполнительного органа, членом коллегиального органа управления, выгодоприобретателем юридического лица, являющегося участником закупки.</p> <p>2. Заявка на участие в открытом аукционе должна содержать:</p> <p>а) информацию и документы об участнике открытого аукциона, подавшем такую заявку:</p> |

| № п/ п | Наименование | Поля для заполнения |
|--------------|--|---|
| 1 | 2 | 3 |
| | | <p>1) фирменное наименование (наименование), сведения об организационно-правовой форме, о месте нахождения, почтовый адрес (для юридического лица), фамилия, имя, отчество (при наличии), паспортные данные, сведения о месте жительства (для физического лица), номер контактного телефона;</p> <p>2) документ, подтверждающий полномочия лица на осуществление действий от имени участника открытого аукциона;</p> <p>б) предложения участника открытого аукциона в отношении объекта закупки с приложением документов, подтверждающих соответствие этого объекта требованиям, установленным документацией об открытом аукционе;</p> <p>в) документы, подтверждающие соответствие участника открытого аукциона требованиям, установленным документацией об открытом аукционе;</p> <p>г) документы, подтверждающие право участника открытого аукциона на получение преимуществ в соответствии с настоящим Законом или копии этих документов;</p> <p>д) декларация об отсутствии личной заинтересованности, по форме утвержденной Распоряжением Правительства Приднестровской Молдавской Республики от 15 января 2024 года №15р.</p> <p>е) информация о соответствии участника закупки требованиям к участникам закупки, установленным заказчиком в извещении о закупке в соответствии с пунктом 1 статьи 21 Закона Приднестровской Молдавской Республики от 26 ноября 2018 года №318-3VI «О закупках в Приднестровской Молдавской Республике» в текущей редакции.</p> <p>ПРИМЕЧАНИЕ:</p> <p>1. Документы и коммерческое предложение должны предоставляться в запечатанном конверте с заявкой на участие в закупке.</p> <p>2. Все листы поданной в письменной форме заявки на участие в закупке, все листы тома такой заявки должны быть прошиты и пронумерованы.</p> <p>3. Заявка на участие в закупке и том такой заявки должны содержать описание входящих в их состав документов, быть скреплены печатью участника закупки при наличии печати (для юридических лиц) и подписаны участником закупки или лицом, уполномоченным участником закупки.</p> |
| 3. | Условия об ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение принимаемых на себя участниками закупок обязательств) | В случае допущенной Поставщиком просрочки в поставке Товара, Государственный заказчик или Получатель вправе предъявить Поставщику требования об уплате пени в размере 0,05 % от суммы задолженности неисполненного обязательства за каждый день просрочки. При этом сумма взимаемой пени не должна превышать 10% от общей суммы заключенного контракта. |

| № п/п | Наименование | Поля для заполнения |
|-----------------------------|---|--|
| 1 | 2 | 3 |
| | | В случае уклонения от заключения контракта по итогам открытого аукциона или одностороннего отказа заказчика от исполнения контракта в связи с существенным нарушением Поставщиком условий контракта, такой Поставщик в соответствии со статьей 56 Закона Приднестровской Молдавской Республики «О закупках в Приднестровской Молдавской Республике», информация о таком поставщике включается в реестр недобросовестных поставщиков. |
| 4. | Требования к гарантийным обязательствам, предоставляемым поставщиком (подрядчиком, исполнителем), в отношении поставляемых товаров (работ, услуг) | <p>Гарантийный срок на все оборудование (с момента монтажа), не менее 1 (один) год.</p> <p>Наличие авторизованного сервисного центра по обслуживанию и ремонту медицинской техники на территории республики или сопредельных государств. (приложить документ об авторизации).</p> <p>Возможность проведения постгарантийного обслуживания на договорной основе.</p> <p>Гарантийное техническое обслуживание всего оборудования (включая реагирование на заявки персонала отделения о неисправностях в работе оборудования в течение 24 часов).</p> |
| 7. Условия контракта | | |
| 1. | Информация о месте доставки товара, месте выполнения работы или оказания услуги | ГУ «Рыбницкая центральная районная больница», г. Рыбница, ул. Грибоедова, 3 |
| 2. | Сроки поставки товара или завершения работы либо график оказания услуг | 90 календарных дней с момента поступления предоплаты на счет поставщика. Доставка и отгрузка осуществляется силами и средствами поставщика. |
| 3. | Условия транспортировки и хранения | - |