Министерство здравоохранения Приднестровской Молдавской Республики объявляет тендер на закупку медико-фармацевтической продукции (изделий медицинского назначения) и комплектующих для медицинской техники для отделений ГУ «Республиканский госпиталь инвалидов ВОВ» и ГУ «Рыбницкая центральная районная больница» осуществляющих процедуры гемодиализа:

 Потребность в медико-фармацевтической продукции (изделиях медицинского назначения) и комплектующих для медицинской техники для отделений гемодиализа ГУ «Республиканский госпиталь инвалидов ВОВ» и ГУ «Рыбницкая центральная районная больница» в 2020 году в следующем объеме:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование | Ед. изм. | ГУ «РГИВОВ» | ГУ «Рыбницкая ЦРБ» | Итого: |
| 1. | Гемодиализатор №1  | шт. | 9 000 | 1 000 | 10 000 |
| 2. | Гемодиализатор №2  | шт. | 10 000 | 2 800 | 12 800 |
| 3. | Гемодиализатор №3  | шт. | 2 000 | 2 400 | 4 400 |
| 4. | Кровопроводящая магистраль №1 | шт. | 17 500 | 5 200 | 22 700 |
| 5. | Кровопроводящая магистраль №2 | шт. | 3 000 | 1 000 | 4 000 |
| 6. | Артериальная фистульная игла №1 | шт. | 20 000 | 6 000 | 26 000 |
| 7. | Венозная фистульная игла №1 | шт. | 20 000 | 6 000 | 26 000 |
| 8. | Артериальная фистульная игла №2 | шт. | 5 000 | 200 | 5 200 |
| 9. | Венозная фистульная игла №2 | шт. | 5 000 | 200 | 5 200 |
| 10. | Концентрат бикарбонатный гемодиализный кислотный №1 | л | 5 000 | 1 600 | 6 600 |
| 11. | Концентрат бикарбонатный гемодиализный кислотный №2 | кор. | 400 | 280 | 680 |
| 12. | Концентрат бикарбонатный гемодиализный основной | шт. | 21 000 | 6 200 | 27 200 |
| 13. | Катетерный набор для гемодиализа | шт. | 300 | 30 | 330 |
| 14. | Таблетированная соль | кг | 7 000 | 4 000 | 11 000 |
| 15. | Фильтр тонкой очистки концентрата | шт. | 15 | 12 | 27 |
| 16. | Фильтр тонкой очистки (20 дюймов,20 мкр, совместимый с действующими системами водоподготовки) | шт. | 10 | 10 | 20 |
| 17. | Фильтр тонкой очистки (20 дюймов, 5 мкр, совместимый с действующими системами водоподготовки) | шт. | 10 | 10 | 20 |
| 18. | Дезинфектант Citrosteril (канистра 5 л) \* | кан. | 250 | 60 | 310 |
| 19. | Дезинфектант Puristeril (канистра 4,9 л) \* | кан. | 12 | 10 | 22 |
| 20. | Дезинфектант Sporotal (канистра 5 л) \* | кан. | 22 | 5 | 27 |
| 21. | Фильтр диализирующей жидкости Diasafe \* | шт. | 110 | 66 | 176 |
| 22. | Мембрана обратного осмоса, совместимая с блоком WRO 61-62 | комплект | 6 | 1 | 7 |
| 23. | Набор для измерения жесткости воды | шт. | 5 | 2 | 7 |
| 24. | Силиконовая смазка медицинского назначения для технического обслуживания аппаратов для гемодиализа Fresenius 4008S classix, 5008S (туба, не менее 10 г) | шт. | 12 | 6 | 18 |
| 25. | Ремонтный комплект MAINTENANCE KIT 4008B/H/S\* | шт. | 13 | 7 | 20 |
| 26. | Входной фильтр FILTER CARTRIDGE FOR WATER INLET FILTER 4008B/H/S\* | шт. | 13 | 7 | 20 |
| 27. | Клапан SOLENOID VALVE DESINFECTION 4008B/H/S 4008S VI0\* | шт. | 13 | 7 | 20 |
| 28. | Электромотор Degassing Pump Motor with Plug 4008\* | шт. | 7 | 7 | 14 |
| 29. | Электромотор Flow Pump Motor with Plug 4008E\* | шт. | 7 | 7 | 14 |
| 30. | Щетки Carbon brushes degassing\* | шт. | 20 | 14 | 34 |
| 31. | Щетки Carbon brushes for DC - motor\* | шт. | 20 | 14 | 34 |
| 32. | Насос для WRO 61-62 SP 2A – 33 | шт. | 1 | 1 | 2 |
| 33. | Насос для накопительного бака, совместимый с действующими системами водоподготовки  | шт. | 1 | 1 | 2 |
| 34. | Манжета для измерения артериального давления, совместимая с аппаратами Fresenius 4008S classix | шт. | 13 | 7 | 20 |

**Медико-технические требования к медико-фармацевтической продукции (изделиям медицинского назначения) и комплектующим для медицинской техники для отделений** **гемодиализа ГУ «Республиканский госпиталь инвалидов ВОВ» и ГУ «Рыбницкая центральная районная больница» в 2020 году**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  № | Параметры | Требования | Соответствие требованию | Прим. |
| **1. Гемодиализатор №1** |
| 1.1 | Тип диализатора | низкопоточный | обязательно |  |
| 1.2 | Клиренс по мочевине\*, мл/мин, не менее | 245 | обязательно |  |
| 1.3 | Клиренс по креатинину\*, мл/мин, не менее  | 220 | обязательно |  |
| 1.4 | Клиренс по фосфатам\*, мл/мин, не менее | 185 | обязательно |  |
| 1.5 | Клиренс по витамину В12 \*, мл/мин, не более | 120 | обязательно |  |
| 1.6 | Эффективная поверхность мембраны, м2  | 1,4±0,1 | обязательно |  |
| 1.7 | Метод стерилизации | паровая или радиационная | обязательно |  |
| \* - при скорости кровотока 300 мл/мин, скорости диализной жидкости 500 мл/мин, скорости ультрафильтрации 0 мл/мин |
| **2. Гемодиализатор №2** |
| 2.1 | Тип диализатора | низкопоточный | обязательно |  |
| 2.2 | Клиренс по мочевине\*, мл/мин, не менее | 260 | обязательно |  |
| 2.3 | Клиренс по креатинину\*, мл/мин, не менее  | 230 | обязательно |  |
| 2.4 | Клиренс по фосфатам\*, мл/мин, не менее | 200 | обязательно |  |
| 2.5 | Клиренс по витамину В12 \*, мл/мин, не более | 140 | обязательно |  |
| 2.6 | Эффективная поверхность мембраны, м2  | 1,8±0,1 | обязательно |  |
| 2.7 | Метод стерилизации | паровая или радиационная | обязательно |  |
| \* - при скорости кровотока 300 мл/мин, скорости диализной жидкости 500 мл/мин, скорости ультрафильтрации 0 мл/мин |
| **3. Гемодиализатор №3** |
| 3.1 | Тип диализатора | низкопоточный | обязательно |  |
| 3.2 | Клиренс по мочевине\*, мл/мин, не менее | 269 | обязательно |  |
| 3.3 | Клиренс по креатинину\*, мл/мин, не менее  | 242 | обязательно |  |
| 3.4 | Клиренс по фосфатам\*, мл/мин, не менее | 210 | обязательно |  |
| 3.5 | Клиренс по витамину В12 \*, мл/мин, не более | 160 | обязательно |  |
| 3.6 | Эффективная поверхность мембраны, м2  | 2,1±0,1 | обязательно |  |
| 3.7 | Метод стерилизации | паровая или радиационная | обязательно |  |
| \* - при скорости кровотока 300 мл/мин, скорости диализной жидкости 500 мл/мин, скорости ультрафильтрации 0 мл/мин |
| **4. Кровопроводящая магистраль №1** |
| 4.1 | Возможность подключения к диализаторам, сосудистому доступу, различным перфузионным магистралям | наличие | обязательно |  |
| 4.2 | Возможность использования при проведении гемодиализа на аппарате Fresenius 4008S classix | наличие | обязательно |  |
| 4.3 | Два порта для датчиков измерения давления крови в артериальной и венозной магистралях с эластичными непроницаемыми мембранами | наличие | обязательно |  |
| 4.4 | Заполняющая магистраль с артериальной воздушной ловушкой, пластиковой иглой и зажимом | наличие | обязательно |  |
| 4.5 | Воздушная ловушка с пониженным тромбообразованием | наличие | обязательно |  |
| 4.6 | Линия для введения антикоагулянта | наличие | обязательно |  |
| 4.7 | Мешок для сбора физиологического раствора, предназначенного для промывки и заполнения контура | наличие | обязательно |  |
| 4.8 | Переходник для возможности рециркуляции магистралей | наличие | обязательно |  |
| 4.9 | Объём заполнения, мл, не более | 170 | оптимально |  |
| **5. Кровопроводящая магистраль №2** |
| 5.1 | Возможность подключения к диализаторам, сосудистому доступу, различным перфузионным магистралям | наличие | обязательно |  |
| 5.2 | Возможность использования при проведении гемодиализа на аппарате Fresenius 5008S | наличие | обязательно |  |
| 5.3 | Два порта для датчиков измерения давления крови в артериальной и венозной магистралях с эластичными непроницаемыми мембранами | наличие | обязательно |  |
| 5.4 | Заполняющая магистраль с артериальной воздушной ловушкой, пластиковой иглой и зажимом | наличие | обязательно |  |
| 5.5 | Воздушная ловушка с пониженным тромбообразованием | наличие | обязательно |  |
| 5.6 | Линия для введения антикоагулянта | наличие | обязательно |  |
| 5.7 | Мешок для сбора физиологического раствора, предназначенного для промывки и заполнения контура | наличие | обязательно |  |
| 5.8 | Переходник для возможности рециркуляции магистралей | наличие | обязательно |  |
| 5.9 | Объём заполнения, мл, не более | 140 | оптимально |  |
| **6. Артериальная фистульная игла №1** |
| 6.1 | Внутренний диаметр иглы, мм | 1,8 | обязательно |  |
| 6.2 | Длина иглы, мм, не менее | 20 | оптимально |  |
| 6.3 | Длина магистрали, мм | 150 | обязательно |  |
| 6.4 | Пластиковый зажим на магистрали  | наличие | обязательно |  |
| 6.5 | Вращающиеся "крылышки" и цветовая кодировка диаметра иглы | наличие | обязательно |  |
| 6.6 | Модификация иглы с боковым отверстием | наличие | обязательно |  |
| **7. Венозная фистульная игла №1** |
| 7.1 | Внутренний диаметр иглы, мм | 1,8 | обязательно |  |
| 7.2 | Длина иглы, мм, не менее | 20 | оптимально |  |
| 7.3 | Длина магистрали, мм | 150 | обязательно |  |
| 7.4 | Пластиковый зажим на магистрали  | наличие | обязательно |  |
| 7.5 | Вращающиеся "крылышки" и цветовая кодировка диаметра иглы | наличие | обязательно |  |
| **8. Артериальная фистульная игла №2** |
| 8.1 | Внутренний диаметр иглы, мм | 1,5 | обязательно |  |
| 8.2 | Длина иглы, мм, не менее | 20 | оптимально |  |
| 8.3 | Длина магистрали, мм | 150 | обязательно |  |
| 8.4 | Пластиковый зажим на магистрали  | наличие | обязательно |  |
| 8.5 | Вращающиеся "крылышки" и цветовая кодировка диаметра иглы | наличие | обязательно |  |
| 8.6 | Модификация иглы с боковым отверстием | наличие | обязательно |  |
| **9. Венозная фистульная игла №2** |
| 9.1 | Внутренний диаметр иглы, мм | 1,5 | обязательно |  |
| 9.2 | Длина иглы, мм, не менее | 20 | оптимально |  |
| 9.3 | Длина магистрали, мм | 150 | обязательно |  |
| 9.4 | Пластиковый зажим на магистрали  | наличие | обязательно |  |
| 9.5 | Вращающиеся "крылышки" и цветовая кодировка диаметра иглы | наличие | обязательно |  |
| **10. Концентрат бикарбонатный гемодиализный кислотный №1** |
| 10.1 | Состав готовой диализирующей жидкости после смешивания с основным бикарбонатным концентратом и очищенной водой, расфасованный по канистрам |
| 10.1.1 | Na+, ммоль/л | 138,00 | оптимально |  |
| 10.1.2 | K+, ммоль/л | 2,00 | оптимально |  |
| 10.1.3 | Ca 2+, ммоль/л | 1,75 | оптимально |  |
| 10.1.4 | Mg 2+, ммоль/л | 0,50 | оптимально |  |
| 10.1.5 | Cl-, ммоль/л | 109,50 | оптимально |  |
| 10.1.6 | HCO3-, ммоль/л | 32,00 | оптимально |  |
| 10.1.7 | CH3COO-, ммоль/л | 3,00 | оптимально |  |
| 10.1.8 | Глюкоза, г/л, не менее | 1,00 | обязательно |  |
| 10.2 | Концентрат готов к использованию аппаратами Fresenius 4008S classix, Fresenius 5008S | наличие | обязательно |  |
| 10.3 | Концентрат расфасован в канистры из достаточно плотного материала, сохраняющего свою форму | наличие | обязательно |  |
| 10.4 | Объём канистры, л, не более | 8 | оптимально |  |
| 10.5 | Готовый раствор в разведении | 1+44 | обязательно |  |
| **11. Концентрат бикарбонатный гемодиализный кислотный №2** |
| 11.1 | Состав готовой диализирующей жидкости после смешивания с основным бикарбонатным концентратом и очищенной водой, расфасованной по картонным коробкам |
| 11.1.1 | Na+, ммоль/л | 138,00 | оптимально |  |
| 11.1.2 | K+, ммоль/л | 3,00 | оптимально |  |
| 11.1.3 | Ca 2+, ммоль/л | 1,50 | оптимально |  |
| 11.1.4 | Mg 2+, ммоль/л | 0,50 | оптимально |  |
| 11.1.5 | Cl-, ммоль/л | 107,00 | оптимально |  |
| 11.1.6 | HCO3-, ммоль/л | 32,00 | оптимально |  |
| 11.1.7 | CH3COO-, ммоль/л | 6,00 | оптимально |  |
| 11.1.8 | Глюкоза, г/л | 1,00 | обязательно |  |
| 11.2 | Представляет собой набор компонентов для приготовления с помощью миксера Granumix 107S или 507S бикарбонатного кислотного гемодиализного концентрата, готового к использованию аппаратами Fresenius 4008S classix, Fresenius 5008S | наличие | обязательно |  |
| 11.3 | Компоненты расфасованы в герметично запаянные полиэтиленовые пакеты достаточной плотности, которые упакованы в картонную коробку  | наличие | обязательно |  |
| 11.3.1 | Объем концентрата, приготовленного из одной коробки, л  | 100 | обязательно |  |
| 11.3.2 | Готовый раствор в разведении | 1+34 | обязательно |  |
| **12. Концентрат бикарбонатный гемодиализный основной** |
| 12.1 | Состав концентрата | гидрокарбонат натрия (NaHCO3) | обязательно |  |
| 12.2 | Тип концентрата | сухой, в мешках | обязательно |  |
| 12.3 | Вес, г, не более | 650 | обязательно |  |
| 12.2 | Возможность использования с аппаратами Fresenius 4008S classix, Fresenius 5008S | наличие | обязательно |  |
| **13. Катетерный набор для гемодиализа** |
| 13.1 | Одноразовый двухпросветный подключичный катетер из рентгеноконтрастного полиуретана с возможностью соединения с кровопроводящей магистралью для гемодиализа | наличие | обязательно |  |
| 13.2 | Диаметр катетера, мм, не менее | 3,6 | обязательно |  |
| 13.3 | Длина катетера, мм, не менее | 180 | обязательно |  |
| 13.4 | Пункционная игла  | наличие | обязательно |  |
| 13.5 | Сосудистый расширитель  | наличие | обязательно |  |
| 13.6 | Струна-проводник  | наличие | обязательно |  |
| 13.7 | Пластиковые зажимы на магистралях катетера | наличие | обязательно |  |
| 13.8 | Защитные колпачки | наличие | обязательно |  |
| **14. Таблетированная соль** |
| 14.1 | Таблетирования соль NaCl, очищенная от йода, предназначенная для регенерации ионообменников в системах водоочистки для получения воды для гемодиализа, соответствующую стандартам AAMI  | наличие | обязательно |  |
| 14.2 | Форма упаковки | таблетки 5-10 г в мешках по 25 кг | оптимально |  |
| 14.3 | Возможность использования с действующими системами водоподготовки | наличие | обязательно |  |
| **15. Фильтр тонкой очистки концентрата** |
| 15.1 | Фильтр тонкой очистки концентрата, совместимый с аппаратом Granumix 107S или 507S | наличие | обязательно |  |
| 15.2 | Степень фильтрации, мкр | 1 | обязательно |  |

В соответствии с Постановлением Правительства Приднестровской Молдавской Республики от 30 января 2014 года № 36 «Об утверждении Положений, регулирующих порядок проведения ведомственного тендера, заключения договоров о закупках товаров, выполнении работ, предоставлении услуг, выдачи заключения, регистрации и осуществления финансирования договоров, заключаемых организациями, финансируемыми, за счет средств бюджетов различных уровней» в действующей редакции и Приказом Министерства здравоохранения Приднестровской Молдавской Республики от 19 декабря 2019 года №889 «Об утверждении Положения о порядке проведения ведомственного тендера Министерства здравоохранения Приднестровской Молдавской Республики» (зарегистрирован Министерством юстиции Приднестровской Молдавской Республики 19 февраля 2020 года за №9359, коммерческие предложения принимаются в течении 10 (десяти) рабочих дней до дня проведения тендера по адресу: ПМР, MD–3300, г. Тирасполь, пер. Днестровский, 3 (каб. № 10) (для нерезидентов ПМР, в случае не возможности предоставления коммерческого предложения в письменной форме допускается прием коммерческих предложений в электронной форме, по адресу электронной почты МЗ ПМР: mzpmr.tender@gmail.com с обязательным уведомлением на момент подачи заявки по телефону).

Телефон секретариата тендерной комиссии +373 (533) 9-23-52.

Ведомственный тендер состоится в Министерстве здравоохранения ПМР **08 октября 2020 года в 14:00 часов,**  по адресу: г. Тирасполь, пер. Днестровский, 3.

Учитывая вышеизложенное, хозяйствующим субъектам, для участия в тендере в срок **до 17:00 часов 07 октября 2020 года** необходимо представить коммерческие предложения в Министерство здравоохранения ПМР **в закрытом виде на бумажном носителе в запечатанных конвертах**.

 Коммерческое предложение должно быть подписано руководителем юридического лица с указанием следующей информации:

1) полное наименование хозяйствующего субъекта, его адрес, контактный номер телефона, Ф.И.О. руководителя или уполномоченного представителя;

2) технические характеристики и возможный объем (минимальное количество) поставки предмета тендера,

3) наличие сертификата соответствия предмета тендера обязательным требованиям безопасности, протокола испытания к нему, удостоверения качества предмета тендера, выданных в соответствии с действующим законодательством Приднестровской Молдавской Республики и иных документов страны поставщика при импорте товаров;

4) возможные условия оплаты (**предоплата не более 25%**, оплата по факту или отсрочка платежа).

В коммерческом предложении с предоплатой более 25% необходимо указать **обоснование указанной в заявке предоплаты**;

5) условия и срок поставки предмета тендера.

Возможность поставщика по поставке товаров (работ, услуг) партиями, поквартально, согласно заявкам получателей товара, если данное условие является существенным для заключения договора;

6) цена за единицу предмета тендера в рублях Приднестровской Молдавской Республики (в свободно конвертируемой валюте при импорте);

7) возможность изменения цены на товары (работы, услуги) в процессе исполнения договора в связи с объективными причинами изменения конъюнктуры цены на рынке и (или) в случае признания поставки государственным заказом;

8) условия об ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение принимаемых на себя участниками тендера обязательств;

9) перечень гарантийных обязательств: гарантийное, постгарантийное и сервисное обслуживание (копия договора на сервисное обслуживание между поставщиком и сервисным центром);

10) наличие лицензии (если деятельность подлежит лицензированию).

 К коммерческому предложению должны прилагаться **в открытом виде** следующие документы:

а) копия свидетельства о государственной регистрации юридического лица – для резидентов, либо документ, подтверждающий государственную регистрацию юридического лица, выданный иностранным государством – для нерезидентов,

б) копия лицензии (если деятельность подлежит лицензированию),

в) копии сертификатов соответствия, протоколов испытания к нему, удостоверения качества предмета тендера, выданных в соответствии с действующим законодательством Приднестровской Молдавской Республики и иных документов страны поставщика при импорте товаров,

**В случае предоставления указанных документов на официальном языке иностранного государства необходимо приложить нотариально заверенный перевод данных документов на русском языке.**

  Согласно требованиям делопроизводства пакеты документов, представляемые на тендер как в открытом, так и в закрытом виде, должны быть прошнурованы, пронумерованы, скреплены печатью и подписью ответственного должностного лица.

 В случае невозможности участия в заседании тендерной комиссии руководителя хозяйствующего субъекта, уполномоченный представитель хозяйствующего субъекта должен предоставить доверенность подтверждающую право на участие в тендере.

В случае отсутствия на тендере руководителя хозяйствующего субъекта, либо уполномоченного представителя, просим к направляемому коммерческому предложению дополнительно, в письменном виде, приложить информацию о возможных изменениях условий коммерческого предложения.

**Коммерческие предложения принимаются в форме таблицы указанной ниже.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование заказываемого****товара** | **Заказываемое количество** | **Наименование предлагаемого товара** | **Фирма производитель, страна** | **Предлагаемое количество** | **Цена****за ед.****товара, СКВ** | **Цена за ед. товара, руб. ПМР** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |