Министерство здравоохранения Приднестровской Молдавской Республики объявляет тендер на приобретение эндоскопической системы для исследования желудочно-кишечного тракта в рамках исполнения Программы развития материально-технической базы сметы расходов Фонда капитальных вложений на 2021 год:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование** | **Количество** |
| **1** | Эндоскопическая система для исследования желудочно-кишечного тракта | 1 ед. |

**Техническое задание к эндоскопической системе для исследования желудочно-кишечного тракта**

| **№ п/п** | **Параметры** | **Требования** | **Соответствие требованию** | **Примечание** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. Общие требования** | | | | |
| **1.1** | Модель | указать | обязательно |  |
| **1.2** | Производитель, страна происхождения | указать | обязательно |  |
| **1.3** | Год выпуска, не ранее | 2020 | обязательно |  |
| **1.4** | Сертификат (декларация) соответствия Госстандарта России, Украины или ЕС | наличие (приложить копию) | обязательно |  |
| **1.5** | Спецификация на предлагаемую медицинскую технику (комплектация) | наличие (приложить) | обязательно |  |
| **2. Видеогастроскоп** | | | | |
| **2.1** | Система передачи изображения | оптико-электронная | обязательно |  |
| **2.2** | Возможность применения широкого спектра эндоскопических инструментов. | наличие | обязательно |  |
| **2.3** | Возможность совместной работы аппарата с электрохирургическим инструментом | наличие | обязательно |  |
| **2.4** | Возможность подключения к видеосистеме | наличие | обязательно |  |
| **2.5** | Возможность полного погружения аппарата в дезинфицирующий раствор | наличие | обязательно |  |
| **2.6** | Направление обзора | 0º (прямой обзор) | обязательно |  |
| **2.7** | Угол поля зрения, º, не менее | 140 | обязательно |  |
| **2.8** | Наружный диаметр дистального конца, мм, не более | 9,4 | обязательно |  |
| **2.9** | Наружный диаметр изгибаемой вводимой части, мм, не более | 9,3 | обязательно |  |
| **2.10** | Внутренний диаметр инструментального канала, мм, не менее | 2,8 | обязательно |  |
| **2.11** | Диапазон угла изгиба дистального конца:  - вверх, º, не менее  - вниз, º, не менее  -вправо/влево, º, не менее | 210  90  100 | обязательно |  |
| **2.12** | Глубина резкости, мм, не хуже | 4-100 | обязательно |  |
| **2.13** | Рабочая длина, мм, не менее | 1030 | оптимально |  |
| **2.14** | Инструменты, принадлежности и материалы для первичной обработки и ухода за аппаратом, кейс для хранения в комплекте | наличие | обязательно |  |
| **3. Видеоколоносокоп** | | | | |
| **3.1** | Система передачи изображения | оптико-электронная | обязательно |  |
| **3.2** | Возможность применения широкого спектра эндоскопических инструментов. | наличие | обязательно |  |
| **3.3** | Возможность совместной работы аппарата с электрохирургическим инструментом | наличие | обязательно |  |
| **3.4** | Возможность подключения к видеосистеме | наличие | обязательно |  |
| **3.5** | Возможность полного погружения аппарата в дезинфицирующий раствор | наличие | обязательно |  |
| **3.6** | Направление обзора | 0º (прямой обзор) | обязательно |  |
| **3.7** | Угол поля зрения,º, не менее | 140 | обязательно |  |
| **3.8** | Наружный диаметр дистального конца, мм, не более | 12,8 | обязательно |  |
| **3.9** | Наружный диаметр изгибаемой вводимой части, мм, не более | 12,8 | обязательно |  |
| **3.10** | Внутренний диаметр инструментального канала, мм, не менее | 3,6 | обязательно |  |
| **3.11** | Диапазон угла изгиба дистального конца:  - вверх/вниз, º, не менее  - вправо/влево, º, не менее | ±180  ±160 | обязательно |  |
| **3.12** | Глубина резкости, мм, не хуже | 3-100 | обязательно |  |
| **3.13** | Рабочая длина, мм, не менее | 1650 | оптимально |  |
| **3.14** | Инструменты, принадлежности и материалы для первичной обработки и ухода за аппаратом, кейс для хранения в комплекте | наличие | обязательно |  |
| **4. Видеосистема** | | | | |
| **4.1** | Система обработки видеоизображения высокого разрешения, не хуже HD | наличие | обязательно |  |
| **4.2** | Совместимость с предлагаемым эндоскопическим оборудованием | наличие | обязательно |  |
| **4.3** | Технология усиления оптических изображений, позволяющая улучшить изображение сосудов и других структур на поверхности слизистой оболочки | наличие | обязательно |  |
| **4.4** | Источник света | наличие | обязательно |  |
| **4.4.1** | Тип источника света | светодиодный | оптимально |  |
| **4.5** | Функции «стоп-кадр», архивация и документирование | наличие | обязательно |  |
| **4.6** | Возможность настройки баланса белого | наличие | обязательно |  |
| **4.7** | Совместимость с медицинским монитором (включая все необходимые кабели и пр.) | наличие | обязательно |  |
| **5. Медицинский монитор** | | | | |
| **5.1** | Совместимый с видеосистемой жидкокристаллический медицинский монитор | наличие | обязательно |  |
| **5.2** | Диагональ, “, не менее | 24 | обязательно |  |
| **5.3** | Угол обзора (по горизонтали и вертикали), º, не менее | 176 | оптимально |  |
| **5.4** | Разрешение, пикселей, не менее | 1920×1080 | обязательно |  |
| **5.5** | Все необходимое для крепления на передвижной стойке в комплекте | наличие | обязательно |  |
| **6. Дополнительное оборудование** | | | | |
| **6.1** | Передвижная стойка (с возможностью размещения и работы всего обозначенного оборудования) | наличие | обязательно |  |
| **6.2** | Аппарат электрохирургический высокочастотный (с режимами монополярной и биполярной коагуляции, совместимый с эндоскопическим оборудованием) | наличие | обязательно |  |
| **6.3** | Помпа ирригации (диапазоне изменения потока не менее 0-500 мл/мин, все необходимые принадлежности в комплекте, совместимость с эндоскопическим оборудованием) | наличие | обязательно |  |
| **6.4** | Отсасыватель эндоскопический (время непрерывной работы не менее 90 мин все необходимые принадлежности в комплекте, совместимость с эндоскопическим оборудованием) | наличие | обязательно |  |
| **6.5** | Шкаф для хранения эндоскопов (для хранения не менее трех гибких эндоскопов, бактерицидная лампа для создания необходимого уровня стерильности) | наличие | обязательно |  |
| **7. Дополнительный эндоскопический инструментарий** | | | | |
| Видеоколоноскопия | | | | |
| **7.1** | Щипцы для биопсии, овальные, тип-аллигатор + крысиный зуб, с иглою, с подвижными браншами, с отверстиями | наличие | обязательно |  |
| **7.1.1** | Совместимость с инструментальным каналом видеоколоноскопа, длина не менее 2300 мм | наличие | обязательно |  |
| **7.2** | Щипцы для биопсии, овальные, с иглою, с отверстиями | наличие | обязательно |  |
| **7.2.1** | Совместимость с инструментальным каналом видеоколоноскопа, длина не менее 2300 мм | наличие | обязательно |  |
| **8. Условия поставки** | | | | |
| **8.1** | Гарантийный срок на все оборудование (с момента монтажа), не менее | 12 месяцев | обязательно |  |
| **8.2** | Монтаж оборудования у заказчика сервисной службой, авторизованной производителем оборудования | наличие | обязательно |  |
| **8.3** | Обучение медицинского персонала пользованию оборудованием | наличие | обязательно |  |
| **8.4** | Инструкция пользователя на русском языке | наличие | обязательно |  |
| **8.5** | Наличие сервисного центра по обслуживанию и ремонту медицинской техники на территории республики или сопредельных государств. | указать адрес | обязательно |  |
| **8.6** | Гарантийное техническое обслуживание всего оборудования (включая реагирование на заявки персонала отделения о неисправностях в работе оборудования) | наличие | обязательно |  |
| **8.7** | Срок реагирования на заявки о неисправностях, ч, не более | 24 | обязательно |  |
| **8.8** | Возможность проведения постгарантийного обслуживания на договорной основе | наличие | обязательно |  |

**Оптимальные условия и срок поставки предмета тендера:** на склад заказчикав течение 30 рабочих дней с момента получения предоплаты.

**Оптимальные условия и порядок оплаты:** 25% предоплата, остальные 75% в течение 30 рабочих дней после поставки.

В соответствии с Постановлением Правительства Приднестровской Молдавской Республики от 22 октября 2020 года № 367 «Об утверждении Положения, регулирующего порядок проведения ведомственного тендера Министерством здравоохранения Приднестровской Молдавской Республики по закупке медико-фармацевтической продукции, медицинской техники, выдачи заключения о соответствии уровня цен, заключения договоров по итогам тендера по закупке медико-фармацевтической продукции, медицинской техники и их регистрации» в действующей редакции, заявки на участие в тендере принимаются в течение не менее 5 (пяти) рабочих дней до дня проведения тендера по адресу: ПМР, MD–3300, г. Тирасполь, пер. Днестровский, 3 (каб. № 10), адрес электронной почты секретариата тендерной комиссии МЗ ПМР: mzpmr.tender@gmail.com.

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

Ведомственный тендер состоится в Министерстве здравоохранения ПМР   
**8 апреля 2021 года в 14:00 часов**.

Учитывая вышеизложенное, хозяйствующим субъектам, для участия в тендере в срок **до 17:00 часов 7 апреля 2021 года** необходимо представить **заявки на участие** в тендере в Министерство здравоохранения ПМР **в закрытом виде на бумажном носителе в запечатанных конвертах.**

Заявка на участие в тендере должна быть подписана 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) краткие технические характеристики и возможный объем (минимальное количество) поставки предмета тендера **(без указания цен)**;

3) условия и срок поставки предмета тендера;

4) возможные условия и порядок оплаты (предоплата, оплата по факту или отсрочка платежа).

**К заявке на участие в тендере обязательно должны быть приложены:**

1) выписка из Единого государственного реестра юридических лиц Приднестровской Молдавской Республики или засвидетельствованная в нотариальном порядке копия такой выписки (для юридического лица), копия свидетельства о государственной регистрации в соответствии с законодательством Приднестровской Молдавской Республики (для индивидуального предпринимателя);

2) документ, подтверждающий полномочия лица на осуществление действий от имени участника тендера;

3) копии учредительных документов участника тендера (для юридического лица);

4) сертификат соответствия предмета тендера обязательным требованиям безопасности, протокол испытаний к нему, копия документов, подтверждающих качество предмета тендера, информацию о наличии в государственном регистре медико-фармацевтической продукции, выданных в соответствии законодательством Приднестровской Молдавской Республики, и иных документов страны поставщика при импорте товаров;

5) копия лицензии (если деятельность подлежит лицензированию) в соответствии с подпунктом 18 подпункта а) пункта 1 статьи 18 Закона Приднестровской Молдавской Республики от 10 июля 2002 года № 151-3-III «О лицензировании отдельных видов деятельности» (САЗ 02-28), в действующей редакции.

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

Согласно требованиям делопроизводства пакеты документов, представляемые на тендер, должны быть прошнурованы, пронумерованы, скреплены и заверены печатью и подписью ответственного должностного лица.

*Руководствуясь частью 2 пункта 7 Приложения к Постановлению Правительства Приднестровской Молдавской Республики от 22 октября 2020 года № 367 «Об утверждении Положения, регулирующего порядок проведения ведомственного тендера Министерством здравоохранения Приднестровской Молдавской Республики по закупке медико-фармацевтической продукции, медицинской техники, выдачи заключения о соответствии уровня цен, заключения договоров по итогам тендера по закупке медико-фармацевтической продукции, медицинской техники и их регистрации» в действующей редакции,* ***тендерная комиссия вправе принять решение о проведении первого и второго этапов тендера в 1 (один) день.***

**Заявки на участие принимаются в форме таблицы, указанной ниже**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование заказываемого**  **товара** | **Заказываемое количество** | **Наименование предлагаемого товара** | **Фирма производитель, страна** | **Предлагаемое количество** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |