**Информация**

**для открытой публикации объявления о проведении тендера на приобретение медицинской техники для нужд лечебно-профилактических учреждений на 2021 год размещения на официальном сайте Министерства здравоохранения**

**Приднестровской Молдавской Республики.**

Министерство здравоохранения Приднестровской Молдавской Республики объявляет тендер на приобретение медицинской техники для нужд лечебно-профилактических учреждений на 2021 год, в рамках исполнения Программы развития материально-технической базы сметы расходов Фонда капитальных вложений на 2021 год:

|  |
| --- |
| **ГУ «Республиканский центр матери и ребенка»** |
| Эндоскопический комплекс для детей – 1 ед. |

**Техническое задание к эндоскопическому комплексу для детей.**

**ГУ «Республиканский центр матери и ребенка»**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | 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 | оптимально |  |
| **2.8** | Наружный диаметр дистального конца, мм, не более | 5,4 | обязательно |  |
| **2.9** | Наружный диаметр изгибаемой вводимой части, мм, не более | 5,8 | обязательно |  |
| **2.10** | Внутренний диаметр инструментального канала, мм, не менее | 2,2 | оптимально |  |
| **2.11** | Диапазон угла изгиба дистального конца:  - вверх, º, не менее  - вниз, º, не менее  -вправо/влево, º, не менее | 210  90  100 | оптимально |  |
| **2.12** | Глубина резкости, мм, не хуже | 3-100 | оптимально |  |
| **2.13** | Рабочая длина, мм, не менее | 1100 | оптимально |  |
| **2.14** | Инструменты, принадлежности и материалы для первичной обработки и ухода за аппаратом, кейс для хранения в комплекте | наличие | обязательно |  |
| **2.15** | Система проверки герметичности аппарата | наличие | оптимально |  |
| **2.16** | Дополнительные (запасные) клапаны каналов вода/воздух, аспирации, биопсийного канала | наличие | оптимально |  |
| **2.17** | Биопсийные щипцы, не менее 2 шт. в комплекте | наличие | обязательно |  |
| **3.Видеогастроскоп** | | | | |
| **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 | оптимально |  |
| **3.8** | Наружный диаметр дистального конца, мм, не более | 5,8 | оптимально |  |
| **3.9** | Наружный диаметр изгибаемой вводимой части, мм, не более | 5,8 | оптимально |  |
| **3.10** | Внутренний диаметр инструментального канала, мм, не менее | 2,2 | оптимально |  |
| **3.11** | Диапазон угла изгиба дистального конца:  - вверх, º, не менее  - вниз, º, не менее  -вправо/влево, º, не менее | 210  90  100 | оптимально |  |
| **3.12** | Глубина резкости, мм, не хуже | 3-100 | оптимально |  |
| **3.13** | Рабочая длина, мм, не менее | 1030 | оптимально |  |
| **3.14** | Инструменты, принадлежности и материалы для первичной обработки и ухода за аппаратом, кейс для хранения в комплекте | наличие | обязательно |  |
| **3.15** | Дополнительные (запасные) клапаны каналов вода/воздух, аспирации, биопсийного канала | наличие | оптимально |  |
| **3.16** | Биопсийные щипцы, не менее 2 шт. в комплекте | наличие | обязательно |  |
| **4. Видеоколоносокоп** | | | | |
| **4.1** | Система передачи изображения | оптико-электронная | обязательно |  |
| **4.2** | Возможность применения широкого спектра эндоскопических инструментов. | наличие | обязательно |  |
| **4.3** | Возможность совместной работы аппарата с электрохирургическим инструментом | наличие | обязательно |  |
| **4.4** | Возможность подключения к видеосистеме | наличие | обязательно |  |
| **4.5** | Возможность полного погружения аппарата в дезинфицирующий раствор | наличие | обязательно |  |
| **4.6** | Направление обзора | 0º (прямой обзор) | обязательно |  |
| **4.7** | Угол поля зрения,º, не менее | 140 | обязательно |  |
| **4.8** | Наружный диаметр дистального конца, мм, не более | 9,7 | обязательно |  |
| **4.9** | Наружный диаметр изгибаемой вводимой части, мм, не более | 9,5 | обязательно |  |
| **4.10** | Внутренний диаметр инструментального канала, мм, не менее | 3,2 | обязательно |  |
| **4.11** | Диапазон угла изгиба дистального конца:  - вверх/вниз, º, не менее  - вправо/влево, º, не менее | ±180  ±160 | обязательно |  |
| **4.12** | Глубина резкости, мм, не хуже | 2-100 | оптимально |  |
| **4.13** | Рабочая длина, мм, не менее | 1330 | оптимально |  |
| **4.14** | Инструменты, принадлежности и материалы для первичной обработки и ухода за аппаратом, кейс для хранения в комплекте | наличие | обязательно |  |
| **4.15** | Биопсийные щипцы, не менее 3 шт. в комплекте | наличие | оптимально |  |
| **5. Видеосистема** | | | | |
| **5.1** | Система обработки видеоизображения высокого разрешения, не хуже HD | наличие | обязательно |  |
| **5.2** | Совместимость с предлагаемым эндоскопическим оборудованием | наличие | обязательно |  |
| **5.3** | Технология усиления оптических изображений, позволяющая улучшить изображение сосудов и других структур на поверхности слизистой оболочки; узкоспектральная визуализация | наличие | обязательно |  |
| **5.4** | Технология «двойной фокус» | наличие | оптимально |  |
| **5.5** | Технология чувствительного введения | наличие | оптимально |  |
| **5.6** | Источник света | наличие | обязательно |  |
| **5.6.1** | Тип источника света | светодиодный | оптимально |  |
| **5.7** | Функции «стоп-кадр», архивация и документирование | наличие | оптимально |  |
| **5.8** | Возможность настройки баланса белого | наличие | обязательно |  |
| **5.9** | Совместимость с медицинским монитором (включая все необходимые кабели и пр.) | наличие | обязательно |  |
| **6. Медицинский монитор** | | | | |
| **6.1** | Совместимый с видеосистемой жидкокристаллический медицинский монитор | наличие | обязательно |  |
| **6.2** | Диагональ, “, не менее | 26 | оптимально |  |
| **6.3** | Угол обзора (по горизонтали и вертикали), º, не менее | 176 | оптимально |  |
| **6.4** | Разрешение, пикселей, не менее | 1920×1080 | обязательно |  |
| **6.5** | Все необходимое для крепления на передвижной стойке в комплекте | наличие | обязательно |  |
| **7. Дополнительное оборудование** | | | | |
| **7.1** | Передвижная стойка (с возможностью размещения и работы всего обозначенного оборудования) | наличие | обязательно |  |
| **7.2** | Аппарат электрохирургический высокочастотный (с режимами монополярной и биполярной коагуляции, совместимый с эндоскопическим оборудованием) | наличие | обязательно |  |
| **7.3** | Шкаф для хранения эндоскопов (для хранения не менее пяти гибких эндоскопов, бактерицидная лампа для создания необходимого уровня стерильности) | наличие | обязательно |  |
| **8. Инструментарий эндоскопический** | | | | |
| **8.1** | Щипцы, тип «аллигатор», диаметр не более 2,2 мм, длина не менее 1750 мм – **2 шт.** | наличие | обязательно |  |
| **8.2** | Щипцы, тип «крысиный зуб», диаметр не более 2,2 мм, длина не менее 1750 мм – **2 шт.** | наличие | обязательно |  |
| **8.3** | Петля эндоскопическая овальная, гексагональная и т.д., диаметр не более 2,2 мм, длина не менее 1750 мм – **2 шт.** | наличие | обязательно |  |
| **8.4** | Корзинка эндоскопическая (типа Дормиа), диаметр не более 2,2 мм, длина не менее 1750 мм – **2 шт.** | наличие | обязательно |  |
| **8.5** | Сачок эндоскопический, диаметр не более 2,2 мм, длина не менее 1750 мм – **3 шт.** | наличие | оптимально |  |
| **8.6** | Петля (электрод-петля) эндоскопическая овальная, совместимая с аппаратом электрохирургическим, с диатермической трубкой, диаметр не более 2,2 мм, длина не менее 1750 мм – **2 шт.** | наличие | обязательно |  |
| **8.7** | Петля (электрод-петля) эндоскопическая гексагональная, совместимая с аппаратом электрохирургическим, с диатермической трубкой, диаметр не более 2,2 мм, длина не менее 1750 мм – **2 шт.** | наличие | обязательно |  |
| **8.8** | Щипцы для горячей биопсии с диатермической ручкой, диаметр не более 2,2 мм, длина не менее 1750 мм – **2 шт.** | наличие | обязательно |  |
| **8.9** | Петля (электрод-петля) эндоскопическая овальная, совместимая с аппаратом электрохирургическим, с диатермической трубкой, диаметр не более 3,2 мм, длина не менее 2300 мм – **2 шт.** | наличие | обязательно |  |
| **8.10** | Петля (электрод-петля) эндоскопическая гексагональная, совместимая с аппаратом электрохирургическим, с диатермической трубкой, диаметр не более 3,2 мм, длина не менее 2300 мм – **2 шт.** | наличие | обязательно |  |
| **8.11** | Щипцы для горячей биопсии с диатермической ручкой, диаметр не более 3,2 мм, длина не менее 2300 мм – **2 шт.** | наличие | обязательно |  |
| **8.12** | Многоразовый загубник детский – **2 шт.** | наличие | обязательно |  |
| **8.13** | Многоразовый загубник малый взрослый – **3 шт.** | наличие | обязательно |  |
| **9. Условия поставки** | | | | |
| **9.1** | Гарантийный срок на все оборудование (с момента монтажа), не менее | 12 месяцев | обязательно |  |
| **9.2** | Монтаж оборудования у заказчика сервисной службой, авторизованной производителем оборудования | наличие | обязательно |  |
| **9.3** | Обучение медицинского персонала пользованию оборудованием | наличие | обязательно |  |
| **9.4** | Инструкция пользователя на русском языке | наличие | обязательно |  |
| **9.5** | Наличие сервисного центра по обслуживанию и ремонту медицинской техники на территории республики или сопредельных государств. | указать адрес | обязательно |  |
| **9.6** | Гарантийное техническое обслуживание всего оборудования (включая реагирование на заявки персонала отделения о неисправностях в работе оборудования) | наличие | обязательно |  |
| **9.7** | Срок реагирования на заявки о неисправностях, ч, не более | 24 | обязательно |  |
| **9.8** | 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   
**17 июня 2021 года в 14:00 часов**.

Учитывая вышеизложенное, хозяйствующим субъектам, для участия в тендере в срок **до 17:00 часов 16 июня 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.***

Для участия в **первом этапе** тендера необходимо представить **заявки на участие** в тендере в Министерство здравоохранения ПМР **в закрытом виде на бумажном носителе в запечатанных конвертах** в срок до **17:00 часов 16 июня 2021 года.**

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

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

Для участия во **втором этапе** тендера необходимо представить **коммерческие предложения** в Министерство здравоохранения ПМР **в закрытом виде на бумажном носителе в запечатанных конвертах** в срок до **17:00 часов 16 июня 2021 года.**

**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, руб. ПМР** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |