



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ПРИДНЕСТРОВСКОЙ МОЛДАВСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

MD-3300, ПМР, г. Тирасполь, пер. Днестровский, 3, тел. (533) 8 05 25, тел/факс (533) 9 60 40
р/с 2182006436701003 в ОПЕРУ ПРБ г. Тирасполь ф/к 0200018510
e-mail: minzdravpmr@idknet.com

23 ИЮН 2022

№ 01.1-14.1/5976

На № _____ от _____

Руководителям хозяйствующих
субъектов

О направлении ценового предложения

Министерство здравоохранения Приднестровской Молдавской Республики, руководствуясь Законом Приднестровской Молдавской Республики «О закупках в Приднестровской Молдавской Республике» в действующей редакции, в рамках подготовки к закупке конкурентным методом, в целях определения начальной максимальной цены контракта, настоящим просит в срок до 28 июня 2022 года направить в адрес ведомства (mzpmr.tender@gmail.com) ценовое предложение на поставку фиброгастроскопа для нужд ГУ «Бендерская центральная городская больница».

Приложение на 2 листах.

Министр

К.В.Албул

Кукин С.В.,
54201

Александрова

Медико-технические требования к фиброгастроскопу для оснащения

ГУ «Бендерская центральная городская больница».

№	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. Фиброгастроскоп				
2.1	система передачи изображения	волоконно-оптическая	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 источника света мощностью не менее 150Вт	наличие	обязательно	
2.5	Возможность полного погружения аппарата в дезинфицирующий раствор	наличие	обязательно	
2.6	Направление обзора	0° (прямой обзор)	обязательно	
2.7	Угол поля зрения, °, не менее	120	обязательно	
2.8	Наружный диаметр дистального конца, мм, не более	9,8	обязательно	
2.9	Наружный диаметр изгибаемой вводимой части, мм, не более	9,8	обязательно	
2.10	Внутренний диаметр инструментального канала, мм, не менее	2,8	обязательно	
2.11	Диапазон угла изгиба дистального конца: - вверх, °, не менее - вниз, °, не менее - вправо/влево, °, не менее	210 90 100	обязательно	
2.12	Глубина резкости, мм, не хуже	3-100	обязательно	
2.13	Рабочая длина, мм, не менее	1025	оптимально	
2.14	Инструменты, принадлежности и материалы для первичной обработки и ухода за аппаратом, кейс для хранения в комплекте	наличие	обязательно	
2.15	источник света эндоскопический галогеновый в комплекте:	наличие	обязательно	
	мощностью Вт, не менее	150	обязательно	
	регулировка яркости	ручная	оптимально	
3. Дополнительное оборудование				
3.1	биопсические щипцы D2,8 – 2 шт.	наличие	обязательно	
3.2	щипцы типа Аллигатор для удаления инородных тел	наличие	обязательно	
3.3	корзина Дорния для инородных тел	наличие	обязательно	

4. Условия поставки

4. Условия поставки				
4.1	Гарантийный срок на все оборудование (с момента монтажа), не менее	12 месяцев	обязательно	
4.2	Монтаж оборудования у заказчика сервисной службой, авторизованной производителем оборудования	наличие	обязательно	
4.3	Обучение медицинского персонала пользованию оборудованием	наличие	обязательно	
4.4	Инструкция пользователя на русском языке	наличие	обязательно	
4.5	Наличие сервисного центра по обслуживанию и ремонту медицинской техники на территории республики или сопредельных государств.	указать адрес	обязательно	
4.6	Гарантийное техническое обслуживание всего оборудования (включая реагирование на заявки персонала отделения о неисправностях в работе оборудования)	наличие	обязательно	
4.7	Срок реагирования на заявки о неисправностях, ч, не более	24	обязательно	
4.8	Возможность проведения постгарантийного обслуживания на договорной основе	наличие	обязательно	

ГЛАВНЫЙ ВРАЧ ГУ БЦГБ

А.Ф. ПРИВАЛОВ

