



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

03 ОКТ 2022

№ 01.1-14.1/9823

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 рассмотрения возможности приобретения стерилизационного оборудования, настоящим просит в срок до 14 октября 2022 года направить в адрес ведомства (mzpmr.tender@gmail.com) ценовое предложение на поставку стерилизатора парового ГК-100-3 для нужд ГУ «Дубоссарский центр гигиены и эпидемиологии»:

№	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	2022	обязательно
1.4	Сертификат (декларация) соответствия Госстандарта России или Украины	наличие (приложить копию)	обязательно
1.5	Спецификация на предлагаемую медицинскую технику (комплектация)	наличие (приложить)	обязательно
2. Общие характеристики			
2.1	Тип стерилизатора	горизонтальный, круглый, непроходной	обязательно
2.2	Механизм закрывания крышки	1 винтовой прижим	обязательно
2.3	Боковое расположение механизма закрытия крышки, позволяющее снизить нагрузку на силовой винт	наличие	обязательно
2.4	Расположение приборов управления со стороны рабочей зоны стерилизатора (загрузочной стороны)	наличие	обязательно
3. Технические характеристики			
3.1	Материал наружных панелей	нержавеющая сталь	обязательно
3.2	Материал камеры	нержавеющая сталь	обязательно
3.3	Толщина материала камеры, мм, не менее	3	обязательно
3.4	Материал крышки камеры	нержавеющая сталь	обязательно
3.5	Толщина материала крышки камеры, мм, не менее	10	обязательно
3.6	Термозащитный кожух на крышке	наличие	обязательно
3.7	Материал трубок, контактирующими с жидкостями и паром	нержавеющая сталь	обязательно
3.8	Объем стерилизационной камеры, л, не менее	100	обязательно

3.9	Размер стерилизационной камеры (диаметр×глубина), мм, не менее	400×830	оптимально
3.10	Внешние размеры (длина×ширина×высота), мм, не более	1250×620×1500	оптимально
3.11	Вес нетто, кг, не более	230	оптимально
3.12	Высота нагрузки, мм, не более	785	обязательно
3.13	Напряжение питания, В	380	обязательно
3.14	Мощность, кВт, не более	10	обязательно
3.15	Возможность подключения стерилизатора к системе электроснабжения через устройства защитного отключения	наличие	обязательно
3.16	Производительность встроенного парогенератора, кг/ч пара, не менее	13	обязательно
3.17	Водоуказательная колонка для визуального контроля за уровнем воды в парогенераторе отображения этапов работы	наличие	обязательно
3.18	Панель оператора отображает: - текущее время; - время от начала цикла; - заданную температуру цикла; - статус цикла; - количество проведенных циклов; - тревожные сообщения	наличие	обязательно
3.19	Датчики уровня воды, работающие от переменного тока для исключения электрохимической коррозии парогенератора	наличие	обязательно
3.20	Система подачи воздуха в камеру через фильтр бактериальной очистки	наличие	обязательно
3.21	Стерилизатор оборудован автоматической системой парогашения	наличие	обязательно
3.22	Регулируемые опоры (ножки)	наличие	обязательно
3.23	Стерилизатор оборудован встроенными колесами для удобства перемещения во время монтажа и технического обслуживания	наличие	обязательно
4. Управление и режимы			
4.1	Автоматическое и ручное управление	наличие	обязательно
4.2	Стандартный режим 1 (температура-давление-время) 2 (температура-давление-время)	132°C -0,2Мпа – 20 мин 120°C -0,11Мпа – 45 мин	обязательно
4.3	Точность поддержания стерилизационной температуры, не хуже	±2°C	обязательно
4.4	Режим прогревочной	наличие	обязательно
4.5	Предварительное удаление воздуха из стерилизационной камеры комбинированным способом	гравитационная продувка и вакуумные пульсации	оптимально
4.6	Вакуумная сушка простерилизованных изделий при помощи конденсатора	наличие	обязательно
4.7	Глубина разрежения при сушке, Мпа, не хуже	-0,08	обязательно
4.8	Остаточная влажность стерильных текстильных материалов, не более	1,5%	обязательно
5. Система безопасности			
5.1	Отключение ТЭНов при снижении уровня воды в парогенераторе	наличие	обязательно
5.2	Защитное устройство от превышения давления в парогенераторе	наличие	обязательно
6. Условия поставки			
6.1	Гарантийный срок (с момента монтажа), не менее	12 месяцев	обязательно
6.2	Монтаж оборудования у заказчика сервисной службой, авторизованной производителем оборудования	приложить документальное подтверждение	обязательно
6.3	обучение медицинского персонала пользованию оборудованием	наличие	обязательно
6.4	Инструкция пользователя на русском языке	наличие	обязательно

6.5	наличие авторизованного сервисного центра по обслуживанию и ремонту медицинской техники на территории Республики или сопредельных государств	указать адрес, приложить документ об авторизации	обязательно
6.6	гарантийное техническое обслуживание всего оборудования (включая реагирование на заявки персонала отделения о неисправностях в работе оборудования)	наличие	обязательно
6.7	Срок реагирования на заявки о неисправностях, ч, не более	48	обязательно
6.8	Возможность проведения постгарантийного обслуживания на договорной основе	наличие	обязательно

Заместитель министра

по финансово-экономической политике

С.В. Долганова

Туранский А.О.
54201