**На сайт:**

 Тендерная комиссия по вопросам поставок продукции (работ, услуг) объявляет тендер (газета «Приднестровье» от 15 октября 2019 года № 189 (6362) на приобретение стоматологических установок:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наименование медицинского оборудования | Наименование лечебно-профилактического учреждения | Количество единиц |
| Стоматологические установки | ГУ «Бендерская стоматологическая поликлиника» | 5ед. |

В связи с изменениями внесенными Постановлением Правительства ПМР от 15 июня 2019 года № 261 в Постановление Правительства ПМР 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», и вступившими в силу с 17 июля 2019 года, хозяйствующие субъекты подают **коммерческие предложения в закрытых конвертах,** которые впоследствии, на заседании комиссии, председателем комиссии  в присутствии всех участников тендера вскрываются. Председателем комиссии оглашаются содержащиеся в конвертах сведения, и выносится на голосование вопрос о предоставлении всем участникам тендера права на снижение цены по предмету тендера от первоначально заявленной в коммерческих предложениях.

Учитывая вышеизложенное, участникам тендера в срок **до 16:00 часов
29 октября 2019 года** необходимо представить коммерческие предложения в Министерство здравоохранения ПМР **в закрытом виде на бумажном носителе в запечатанных конвертах**, 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 e-mail: tendermzpmr@mail.ru с обязательным уведомлением на момент подачи заявки по телефону +373 (533) 9-23-52).

Ведомственный тендер состоится в Министерстве здравоохранения ПМР по адресу: г. Тирасполь, пер. Днестровский, 3, **30 октября 2019 года в 14:00 часов**.

1. 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, предлагаемой медицинской техники;

3) наличие сертификата соответствия, 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.

**Поставка должна осуществляется в полном объеме согласно спецификации к договору после поступления предоплаты;**

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).

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

а) копия лицензии (если деятельность подлежит лицензированию),

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

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

1. **В случае не предоставления указанной информации, а так же коммерческие предложения в которых отсутствует обязательный перечень документов рассматриваться не будут.**
2. 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.
3. Участие руководителя хозяйствующего субъекта обязательно, в случае невозможности его участия, уполномоченный представитель должен иметь доверенность на право участия 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.

*Дополнительно сообщаем, что коммерческое предложение должно быть составлено в соответствии с требованиями Постановления 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» (САЗ 14-6) в действующей редакции.*

**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** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**Коммерческие предложения должны в обязательном порядке содержать заполненную таблицу медико-технических требований к медицинскому оборудованию:**

**Медико-технические требования к стоматологической установке.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | Параметры | Требования | Соответствие требованию | Примечание |
| **1. Общие требования** |
| **1.1** | Модель | указать | обязательно |  |
| **1.2** | Страна происхождения | указать | обязательно |  |
| **1.3** |  Сертификат (декларация) о соответствии Госстандарта России, Украины или ЕС | наличие (приложить копию) | обязательно |  |
| **1.4** | Год выпуска, не ранее | 2019 | обязательно |  |
| **1.5** | Спецификация на предлагаемое медицинское оборудование (комплектация) | наличие (приложить) | обязательно |  |
| **2. Кресло пациента** |
| **2.1** | Кресло пациента стоматологическое с раздельной регулировкой положения сиденья и спинки, гигиеническое бесшовное покрытие | наличие | обязательно |  |
| **2.2** | Подъемный механизм кресла  | наличие | обязательно |  |
| **2.3** | Скорость подъема, мм/с, не менее | 15 | оптимально |  |
| **2.4** | Уровень шума, дБ, не более | 45 | оптимально |  |
| **2.5** | Управление креслом: панель на столе врача, универсальная ножная педаль | наличие | обязательно |  |
| **2.6** | Параллельность движения кресла и модуля гидроблока | наличие | обязательно |  |
| **2.7** | Автоматическое перемещение кресла в «0» положение, в положение хирургический стол | наличие | оптимально |  |
| **2.8** | Подголовник | наличие | обязательно |  |
| **2.9** | Механическая регулировка высоты подголовника | наличие | обязательно |  |
| **2.10** | Подлокотники | наличие | обязательно |  |
| **2.11** | Ширина сиденья кресла, см, не менее  | 50 | обязательно |  |
| **2.12** | Не требует крепления к полу | наличие | обязательно |  |
| **2.13** | Максимальный вес пациента, кг, не менее  | 150 | обязательно |  |
| **2.14** | Минимальное положение кресла, мм, не менее | 430 | оптимально |  |
| **2.15** | Максимальное положение кресла, мм | 720 | оптимально |  |
|  |  |  |  |  |
| **3. Врачебный (инструментальный) блок** |
| **3.1** | Блок врача с нижней подачей шлангов на пантографическом плече | наличие | обязательно |  |
| **3.2** | Максимально возможное количество инструментальных модулей на панели врача, не менее | 4 | обязательно |  |
| **3.3** | Управление функциями инструментов с панели врача | наличие | обязательно |  |
| **3.4** | Регулировка подачи воды и воздуха на инструменты | наличие | обязательно |  |
| **3.5** | Индикация давления воздуха в системе | наличие | обязательно |  |
| **3.6** | Перемещение инструментального блока по вертикали и горизонтали | наличие | обязательно |  |
| **3.7** | Пневматическая фиксация рычага инструментальной панели  | наличие | обязательно |  |
| **3.8** | Турбинный модуль | наличие | обязательно |  |
| **3.9** | Трехфункциональный пистолет вода-воздух  | наличие | обязательно |  |
| **3.10** | Негатоскоп для прицельных интраоральных рентгенограмм с автоматическим отключением | наличие | обязательно |  |
| **3.11** | Мембранная или сенсорная клавиатура, управление функциями кресла, гидроблока, светильника | наличие | обязательно |  |
| **3.12** | Встроенный фильтр-маслоуловитель  | наличие | обязательно |  |
| **3.13** | Стул для врача в комплекте регулируемого по высоте | наличие | обязательно |  |
| **4. Гидроблок и модуль ассистента.** |
| **4.1** | Гидроблок поворотный | наличие | обязательно |  |
| **4.2** | Слюноотсос эжекторного типа  | наличие | обязательно |  |
| **4.3** | Возможность установки аспиратора хирургического | наличие | обязательно |  |
| **4.4** | Фильтр очистки воды в комплекте | наличие | оптимально |  |
| **4.5** | Автоматическая регулировка воздушного фильтра | наличие | оптимально |  |
| **4.6** | Сетчатый фильтр грубой очистки | наличие | обязательно |  |
| **4.7** | Стол ассистента, количество мест не менее | 3 | обязательно |  |
| **4.8** | Керамическая или стеклянная моноблочная плевательница | наличие | обязательно |  |
| **4.9** | Автоматическое включение/выключение насадки слюноотсоса | наличие | оптимально |  |
| **4.10** | Система автономной подачи воды на инструменты: емкость для воды, возможно подключение к центральному водоснабжению в случае перебоев поступления дистиллированной воды | наличие | обязательно |  |
| **5. Светильник** |
| **5.1** | Возможность перемещения в трех взаимно перпендикулярных плоскостях | наличие | обязательно |  |
| **5.2** | Тип лампы | светодиодная | обязательно |  |
| **5.3** | Тип управления | сенсорный | обязательно |  |
|  |  |  |  |  |
| **6. Педаль** |
| **6.1** | Возможность управления подъемом и опусканием кресла и спинки кресла | наличие | обязательно |  |
| **6.2** | Регулировка подачи воды, воздуха на инструменты | наличие | обязательно |  |
| **7. Условия поставки** |
| **7.1** | Гарантийный срок, не менее  | 12 месяцев | обязательно |  |
| **7.2** | Адрес установки оборудования | согласно заявке на тендер | обязательно |  |
| **7.3** | Обучение медицинского и технического персонала пользованию оборудованием  | наличие | обязательно |  |
| **7.4** | Инструкция пользователя на русском языке  | наличие | обязательно |  |
| **7.5** | Наличие сервисного центра по обслуживанию и ремонту медицинской техники на территории республики или сопредельных государств. | приложить документальное подтверждение | обязательно |  |
| **7.6** | Гарантийное техническое обслуживание (включая реагирование на заявки персонала отделения о неисправностях в работе оборудования) | наличие | обязательно |  |
| **7.7** | Срок реагирования на заявки о неисправностях, ч, не более | 24 | обязательно |  |

Участник тендера должен дать ответ на все пункты в виде таблицы и предоставить разъяснение по каждому пункту в разделе «Соответствие требованию», указав характеристики поставляемого оборудования, со ссылкой на соответствующую страницу в прилагаемой технической документации на оборудование в разделе «Примечание». Техническая документация (техпаспорт, инструкция, каталог, брошюра) прилагается к техническому заданию и является неотъемлемой частью коммерческого предложения.

**В случае отсутствия ответов на любой из пунктов медико-технических требований медико-техническая комиссия имеет право считать, что соответствующее значение параметра оборудования не отвечает медико-техническим требованиям.**

Несоответствие предложенного оборудования необходимым медико-техническим требованиям в целом и по отдельным пунктам является основанием к отклонению предложения.