**Объявлен** тендер на поставку продукции изделий медназначения для нужд ЛПУ

Тендерная комиссия по вопросам поставок продукции (работ, услуг) объявляет тендер на поставку продукции изделий медицинского назначения для нужд лечебно – профилактических учреждений:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование | ГУ «РКБ» | ГУ «Рыбницкая ЦРБ» | Итого: |
| 1. | Контейнер для забора крови | 6000 | 1000 | 7000 |
| 2. | Пустой контейнер для переработки крови | 1000 | 0 | 1000 |
| 3. | Вакуумная пробирка | 7000 | 1200 | 8200 |

1. Участникам тендера в срок **до 16:00 часов 19 октября 2018 года** представить коммерческие предложения в Министерство здравоохранения ПМР в открытом виде на бумажном и электронном носителе, по адресу: ПМР, MD – 3300, г. Тирасполь, пер. Днестровский, 3 (каб. № 20).

(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: minzdravpmr@idknet.com с обязательным уведомлением на момент подачи заявки по телефону +373 (533) 5-03-96).

1. Ведомственный тендер состоится **25 октября 2018 года в 10:00 часов** в Министерстве здравоохранения ПМР по адресу: г. Тирасполь, пер. Днестровский, 3.
2. 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) краткие технические характеристики и возможный объем (минимальное количество) поставки предмета тендера;

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 осуществляться 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) продукция медицинского назначения должна быть со сроком годности не менее 70% от общего срока годности на момент поставки;

10) наличие лицензии (если деятельность подлежит лицензированию).

1. К коммерческому предложению должны прилагаться 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) свидетельство о государственной регистрации юридического лица.

**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. Участие руководителя хозяйствующего субъекта обязательно, в случае невозможности его участия, уполномоченный представитель должен иметь доверенность на право участия в тендере.

**Медико-технические требования к расходным материалам для отделений переливания крови.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  № | Параметры | Требования | Соответствие требованию | Прим. |
| **1. Контейнер для забора крови**  |
| 1.1 | Тип | сдвоенный | обязательно |  |
| 1.2 | Вместимость, мл | 450/300 | обязательно |  |
| 1.3 | Предварительно залитый антикоагулянт | CPDA-1 | обязательно |  |
| 1.4 | Возможный срок хранения эритроцитов, сутки, не менее | 35 | обязательно |  |
| 1.5 | Форма контейнера  | округлая | обязательно |  |
| 1.6 | Прорези для подвешивания в автоматических фракционаторах | наличие | оптимально |  |
| 1.7 | Материал изготовления | поливинилхлорид медицинский | обязательно |  |
| 1.8 | Пластификатор позволяет хранить тромбоциты не менее 5 дней | наличие | обязательно |  |
| 1.9 | Несминаемая полимерная этикетка; хорошо сохраняется при центрифугировании и заморозке, обеспечивает сохранность информации о доноре | наличие | обязательно |  |
| 1.10 | Информация на этикетке на русском языке | наличие | оптимально |  |
| 1.11 | Контейнер упакован в индивидуальный прозрачный, герметичный полипропиленовый пакет для обеспечения гарантии визуального контроля и стерильности контейнеров до момента вскрытия упаковки | наличие | обязательно |  |
| 1.12 | Герметичная двойная упаковка для защиты от микроорганизмов и сохранения стабильности раствора консерванта в течение всего срока годности | наличие | обязательно |  |
| 1.13 | Игла с поворотным колпачком с индикаторной меткой, 16G, силиконовое покрытие | наличие | обязательно |  |
| 1.14 | Конструкция клапана обеспечивает сохранность его и поверхности контейнера от повреждений во время центрифугирования | наличие | обязательно |  |
| 1.15 | Два выходных порта, легко открываемые, совместимые с большинством используемых для переливания систем | наличие | обязательно |  |
| 1.16 | Размер трубки основного контейнера (внутр.Ø×внеш.Ø×длина), мм | 3,1×4,1×1100 | оптимально |  |
| 1.17 | Размер трубки транспортного контейнера (внутр.Ø×внеш.Ø×длина), мм | 3,1×4,1×700 | оптимально |  |
| 1.18 | Индивидуальная сегментная маркировка донорской магистрали | наличие | обязательно |  |
| 1.19 | Остаточный срок годности, не менее | 70% |  |  |
| 1.20 | Производитель | Ravimed, Польша | обязательно |  |
| **2. Пустой контейнер для переработки крови** |
| 2.1 | Материал изготовления | поливинилхлоридная каландрованная пленка | обязательно |  |
| 2.2 | Форма контейнера закругленная, предотвращает образование застойных зон | наличие | обязательно |  |
| 2.3 | Вместимость, мл | 300 | обязательно |  |
| 2.4 | Два штуцера для присоединения устройства для переливания крови  | наличие | обязательно |  |
| 2.5 | Трубка с полимерной иглой для подсоединения контейнера к емкости с консервированной кровью и плазмой; прозрачна, эластична, устойчива к механической герметизации | наличие | обязательно |  |
| 2.6 | Петля для подвешивания | наличие | обязательно |  |
| 2.7 | Зажим | наличие | обязательно |  |
| 2.8 | Изделие нетоксично, апирогенно, стерильно | наличие | обязательно |  |
| **3. Вакуумная пробирка** |
| 3.1 | Объем, мл | 5 | обязательно |  |
| 3.2 | Содержимое | clot activator | обязательно |  |

1. Участник тендера должен дать ответ на все пункты в виде таблицы и предоставить разъяснение по каждому пункту в разделе «Соответствие требованию», указав характеристики поставляемого товара.
2. **В случае отсутствия ответов на любой из пунктов технических требований комиссия имеет право считать, что соответствующее значение параметра изделий медицинского назначения не отвечает техническим требованиям.**
3. Несоответствие предложенного изделия необходимым техническим требованиям в целом и по отдельным пунктам является основанием к отклонению предложения.

**Коммерческие предложения принимаются в форме таблицы указанной ниже.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Международное непатен-тованное наименование** | **Еди-ница измере-ния** | **Зака****зывае****мое коли****чество** | **Рег.****номер** | **Наименование продук-ции (торго-вое наименование)** | **Цена****за ед. товара в СКВ.** | **Цена за ед. товара, руб. ПМР** | **Завод произ****води-тель,****страна** | **Форма выпуска** | **Цена в СКВ за ед. изм.** | **Цена****за ед. изм., руб. ПМР** | **Предлагаемое количество, уп., фл.** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |