**На сайт:**

Тендерная комиссия по вопросам поставок продукции (работ, услуг) объявляет тендер (газета «Приднестровье» от 22 августа 2019 года) на поставку автомобилей скорой медицинской помощи для нужд лечебно-профилактических учреждений в рамках Программы развития материально-технической базы Фонда капитальных вложений на 2019 год:

**ЛОТ № 1**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование | Количество единиц | Наименование лечебно-профилактического учреждения |
| 1 | Автомобиль скорой медицинской помощи класса В | 10 | ГУ «РЦСМП» |
| 2 | Автомобиль скорой медицинской помощи класса В | 1 | ГУ «РРСМП г. Бендеры» |

.

**ЛОТ № 2**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование | Количество единиц | Наименование лечебно-профилактического учреждения |
| 1 | Автомобиль скорой медицинской помощи класса С | 1 | ГУ «РГИВОВ» |

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   
6 сентября 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: [minzdravpmr@idknet.com](mailto:minzdravpmr@idknet.com) с обязательным уведомлением на момент подачи заявки по телефону +373 (533) 9-23-52).

Ведомственный тендер состоится **9 сентября 2019 года в 14:00 часов** в Министерстве здравоохранения ПМР по адресу: г. Тирасполь, пер. Днестровский, 3.

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 поставки предмета тендера;

3) 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**;

4) условия и срок поставки предмета тендера.

**Поставка должна осуществляться в полном объеме согласно спецификации к договору после поступления предоплаты.**

5) возможность поставщика по поставке товаров (работ, услуг) партиями, поквартально, согласно заявкам получателей товара, если данное условие является существенным для заключения договора;

**6)** цена за единицу предмета тендера в рублях Приднестровской Молдавской Республики (в свободно конвертируемой валюте при импорте);

8) 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;

7) перечень гарантийных обязательств: гарантийное, постгарантийное и сервисное обслуживание (копия договора на сервисное обслуживание между поставщиком и сервисным центром);

9) условия об ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение принимаемых на себя участниками тендера обязательств.

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) 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 также 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.

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 должны в обязательном порядке содержать заполненную таблицу медико-технических требований к медицинскому оборудованию.**

**ЛОТ № 1 Автомобиль скорой медицинской помощи класса В**

**Медико-технические требования на автомобиль скорой медицинской помощи класса В.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование характеристики или параметра** | **Требования** | **Соответствие требованиям** | **Примечания** |
| **1.** | **Санитарный автомобиль класса В на базе Ford Transit:** |  |  |  |
| 1.1 | - возможность технического обслуживания медицинского оборудования на территории ПМР | наличие | обязательно |  |
| 1.2 | - гарантия на медицинский салон с момента поставки | не менее 3 лет | обязательно |  |
| 1.3 | - гарантия на базу пробега с возможностью гарантийного и постгарантийного обслуживания | не менее 100 тысяч км | обязательно |  |
| 1.4 | - страна происхождения:  Российская Федерация, Турция или страны Европейского союза | наличие | обязательно |  |
| 1.5 | - сертификат соответствия европейским или российским стандартам для санитарного транспорта | наличие | обязательно |  |
| 1.6 | - доработчик салона:  Российская Федерация, Турция или страны Европейского союза.  Указать юридический адрес, контактные данные, объем производства и поставок доработанных автомобилей СМП за последние 3 года | наличие | обязательно |  |
| 1.7 | - год выпуска, не ранее | 2019 года | обязательно |  |
| **2.** | **Двигатель:** |  |  |  |
| 2.1 | - дизельный двигатель с турбонаддувом | наличие | обязательно |  |
| 2.2 | - количество цилиндров, не менее | 4 | обязательно |  |
| 2.3 | - объем двигателя, см³ | 1900-2300 | обязательно |  |
| 2.4 | - мощность двигателя, не менее | 80 л.с. | обязательно |  |
| 2.5 | - соответствие экологическим нормам | не ниже Евро 4 | обязательно |  |
| **3.** | **Кузов, шасси:** |  |  |  |
| 3.1 | - колесная база не менее, мм  не более, мм | 3000  3800 | обязательно |  |
| 3.2 | -внешние габаритные размеры фургона (базы) без дополнительного оборудования: |  |  |  |
| 3.2.1 | * длина не менее, мм   не более, мм | 5200  5700 | оптимально |  |
| 3.2.2 | * ширина не менее, мм   не более, мм | 1900  2500 | оптимально |  |
| 3.2.3 | * высота не более, мм | 2800 | оптимально |  |
| 3.3 | - передняя и задняя буксирные петли | наличие | обязательно |  |
| 3.4 | - двухдверная кабина | наличие | обязательно |  |
| 3.5 | - топливный бак вместимостью не менее | 60 л | обязательно |  |
| 3.6 | - армирование кузова для закрепления приборов и оборудования | наличие | обязательно |  |
| **4.** | **Трансмиссия:** |  |  |  |
| 4.1 | - механическая коробка передач | наличие | обязательно |  |
| 4.2 | - передний мост ведущий | наличие | оптимально |  |
| **5.** | **Наружное оформление:** |  |  |  |
| 5.1 | - цвет кузова автомобиля | белый | обязательно |  |
| 5.2 | - цветографическая схема по ГОСТ Российской Федерации | наличие | обязательно |  |
| 5.3 | - сигнально-громкоговорящее устройство проблесковое: два проблесковых маяка синего цвета; пульт управления системой сигнально-громкоговорящего устройства на передней панели в кабине водителя | наличие | обязательно |  |
| 5.4 | - противотуманные фары | наличие | обязательно |  |
| 5.5 | - подножки сдвижной и задних дверей с ребристой поверхностью | наличие | обязательно |  |
| **6.** | **Электрооборудование:** |  |  |  |
| 6.1 | - плафоны освещения салона, не менее | 4 шт. | обязательно |  |
| 6.2 | - дополнительное освещение над носилками | наличие | обязательно |  |
| 6.3 | - розетки: | наличие | обязательно |  |
|  | * с напряжением 12В | 2 шт. | обязательно |  |
|  | * с напряжением 220 В, не менее | 2 шт. | обязательно |  |
| 6.4 | - освещение над боковой и задними дверями | наличие | обязательно |  |
| 6.5 | - преобразователь напряжения 12/220 В с мощностью 1 кВт с функцией зарядки аккумуляторной батареи | наличие | обязательно |  |
| **7.** | **Салон:** |  |  |  |
| 7.1 | - наружные поверхности обшивки медицинского салона автомобиля должны обладать высоким сопротивлением к стиранию, взаимодействию с кислотными средами и ультрафиолетовому излучению, а также должны быть устойчивы к воздействию моюще-дезинфицирующих средств | наличие | обязательно |  |
| 7.2 | - термо–шумоизоляция потолка, боковин, дверей | наличие | обязательно |  |
| 7.3 | - окна сдвижной и задних дверей матированы в нижней части на 2/3 высоты | наличие | обязательно |  |
| 7.4 | - окно сдвижной двери | наличие | обязательно |  |
| 7.5 | - кабина водителя должна быть отделена от медицинского салона перегородкой со сдвижной форточкой из матового стекла | наличие | обязательно |  |
| 7.6 | - напольное покрытие должно быть водонепроницаемым, антистатическим, нескользящим с гидроизоляцией всех швов, устойчивое к воздействию моюще-дезинфицирующих средств | наличие | обязательно |  |
| 7.7 | - поручни сдвижной двери медицинского салона по обеим сторонам | наличие | обязательно |  |
| 7.8 | - леер потолочный с держателем для капельниц | наличие | обязательно |  |
| 7.9 | - зависимый от работы двигателя отопитель салона, работающий от системы охлаждения двигателя | наличие | обязательно |  |
| 7.10 | - стояночный электрообогреватель салона | наличие | обязательно |  |
| 7.11 | - люк на крыше салона, являющийся аварийным выходом | наличие | обязательно |  |
| 7.12 | - автономный отопитель | наличие | обязательно |  |
| 7.13 | - кондиционер медицинского салона с системой климат-контроля с разводкой на кабину водителя | наличие | обязательно |  |
| 7.14 | - кислородная разводка по салону с двойной пневматической розеткой с быстросъемным соединением | наличие | обязательно |  |
| 7.15 | - крепление для 2-х газовых баллонов объемом 10 л каждый на левом или правом борту | наличие | обязательно |  |
| **8.** | **Мебель:** |  |  |  |
| 8.1 | - мебель для медицинских укладок, средств иммобилизации и перемещения пострадавших, а также для установки и крепления медицинского оборудования, обеспечивающая их надежную фиксацию во время движения автомобиля, удобную и быструю установку в транспортное положение, быстрое и легкое извлечение по прибытии, возможность беспрепятственного доступа к содержимому в процессе движения автомобиля, выполненная из влагостойкого материала с возможностью обработки моющее-дезинфицирующими средствами | наличие | обязательно |  |
| 8.2 | -поворотное кресло в головном конце носилок с фиксацией его при движении автомобиля в положениях по направлению движения и против движения, с подлокотниками и ремнем безопасности, с покрытием, обеспечивающим возможность обработки моюще-дезенфицирующими средствами | наличие | обязательно |  |
| 8.3 | -складывающееся кресло по правому борту с ремнем безопасности, с покрытием, обеспечивающим возможность обработки моюще-дезинфицирующими средствами | наличие | обязательно |  |
| 8.4 | - дополнительное сиденье на правом борту | наличие | обязательно |  |
| **9.** | **Безопасность:** |  |  |  |
| 9.1 | - тормозная система гидравлическая с вакуумным усилителем | наличие | обязательно |  |
| 9.2 | - стояночная система с приводом на задний мост | наличие | обязательно |  |
| 9.3 | - антиблокировочная система ABS | наличие | обязательно |  |
| 9.4 | - подушка безопасности водителя | наличие | обязательно |  |
| 9.5 | - подушка безопасности и ремень безопасности пассажиров | наличие | оптимально |  |
| 9.6 | - защита картера двигателя | наличие | обязательно |  |
| **10.** | **Дополнительная комплектация автомобиля** |  |  |  |
| 10.1 | - переносной аккумуляторный фонарь | наличие | обязательно |  |
| 10.2 | - система ввода электропитания от внешней сети 220 В, 50 Гц с внешним защищенным разъемом, кабель внешнего подключения длиной не менее 15 м | наличие | обязательно |  |
| 10.3 | - огнетушитель объемом не менее 5л | 2 шт. | обязательно |  |
| 10.4 | - коврики из прорезиненного материала в кабину водителя | 2 шт. | обязательно |  |

**Технические характеристики комплектации.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование характеристики или параметра** | **Требования** | **Соответствие требованиям** | **Примечания** |
| **1** | **Общие условия для всего медицинского оборудования:** |  |  |  |
| 1.1 | Эксплуатационная документация на русском языке | наличие | обязательно |  |
| 1.2 | Руководство пользователя на русском языке | наличие | обязательно |  |
| 1.3 | Гарантийное обслуживание с момента поставки | наличие | обязательно |  |
| **2** | **Дефибриллятор-монитор с ЖК-монитором:** | **1 шт.** | обязательно |  |
| 2.1 | Гарантийное обслуживание с момента поставки не менее | 18 месяцев | обязательно |  |
| 2.2 | Техническое обслуживание в постгарантийный период | Наличие | обязательно |  |
| **2.3** | **Технические требования:** |  |  |  |
| 2.3.1 | Форма импульса – бифазный | наличие | обязательно |  |
| 2.3.2 | Установка энергии от 10 до 200 Дж, выбор энергии в ручном режиме | наличие | оптимально |  |
| 2.3.3 | Дефибрилляция через утюжковые электроды (взрослые и детские) | наличие | обязательно |  |
| 2.3.4 | Готовность к проведению разряда сопровождается звуковым сигналом | наличие | обязательно |  |
| 2.3.8 | Режим работы: ручной асинхронный/синхронизированный (режим кардиоверсии) | наличие | обязательно |  |
| 2.3.9 | Режим кардиоверсии: ручная активация синхронизации разряда | наличие | обязательно |  |
| 2.3.10 | Питание от перезаряжаемой аккумуляторной батареи NiCd | наличие | обязательно |  |
| 2.3.11 | Встроенное зарядное устройство для сети 220 В | наличие | обязательно |  |
| 2.3.12 | Встроенный монитор | TFT-дисплей | обязательно |  |
| 2.3.13 | Индикация степени зарядки аккумулятора | наличие | обязательно |  |
| 2.3.14 | Пульсоксиметрия | наличие | обязательно |  |
| 2.3.15 | Неинвазивное измерение артериального давления | наличие | обязательно |  |
| 2.3.16 | Встроенный модуль электрокардиостимуляции | наличие | обязательно |  |
| 2.3.17 | ЭКГ-фильтры | наличие | оптимально |  |
| 2.3.18 | Пользовательский интерфейс на русском языке | наличие | обязательно |  |
| 2.3.19 | Вес не более, кг | 7 | обязательно |  |
| 2.3.20 | Ударопрочный корпус | наличие | обязательно |  |
| **2.4** | **Дополнительная комплектация дефибриллятора:** |  |  |  |
| 2.4.1 | ЭКГ-кабель пациента, 3 отведения | наличие | обязательно |  |
| 2.4.2 | Датчик пульсоксиметрии | наличие | обязательно |  |
| 2.4.3 | Гель для ЭКГ и дефибрилляции | наличие | обязательно |  |
| 2.4.4 | Электроды одноразовые грудные, не менее | 50 шт. | обязательно |  |
| 2.4.5 | Комплект электродов для электрокардиостимуляции | наличие | обязательно |  |
| 2.4.6 | Сумка для переноски | наличие | обязательно |  |
| **3** | **Электрокардиограф портативный 3-канальный с комбинированным питанием, с автоматическим и ручным режимами:** | **1шт.** | обязательно |  |
| 3.1 | Гарантийное обслуживание с момента поставки не менее | 12 месяцев | обязательно |  |
| 3.2 | Техническое обслуживание в постгарантийный период | Наличие | обязательно |  |
| **3.3** | **Технические характеристики:** |  |  |  |
| 3.3.1 | Количество одновременно регистрируемых отведений ЭКГ, не менее | 12 | обязательно |  |
| 3.3.2 | Максимальное количество одновременно распечатываемых на встроенном термопринтере отведений ЭКГ, не более | 3 | обязательно |  |
| 3.3.3 | Автоматический режим работы | Наличие | обязательно |  |
| 3.3.4 | Ручной режим работы | Наличие | обязательно |  |
| 3.3.5 | Функция копирования | Наличие | обязательно |  |
| 3.3.6 | Монитор жидкокристаллический | Наличие | обязательно |  |
| 3.3.7 | Отображение одновременно не более | 3-х отведений | оптимально |  |
| 3.3.8 | Индикатор заряда батареи | Наличие | обязательно |  |
| 3.3.9 | Индикатор контакта отведений | Наличие | обязательно |  |
| 3.3.10 | Информация о дате и времени регистрации | Наличие | обязательно |  |
| 3.3.11 | Печать на встроенном термопринтере: | Наличие | обязательно |  |
| 3.3.12 | ширина бумаги, мм | 50-80 | обязательно |  |
| 3.3.13 | вывод на печать даты, времени и скорости регистрации | Наличие | обязательно |  |
| 3.3.14 | ЭКГ – фильтры | Наличие | обязательно |  |
| 3.3.15 | Скорость подачи бумаги, мм/с | 25/50 | обязательно |  |
| 3.3.16 | Термопечать не менее 8 точек в 1 мм | Наличие | обязательно |  |
| 3.3.17 | Чувствительность 5, 10, 20 мм/мВ | Наличие | обязательно |  |
| 3.3.18 | Встроенные аккумулятор и зарядное устройство | Наличие | обязательно |  |
| 3.3.19 | Возможность распечатывания ЭКГ от полностью заряженного аккумулятора, не менее | 50 | оптимально |  |
| 3.3.20 | Защита от дефибрилляции | Наличие | обязательно |  |
| 3.3.21 | Корректная регистрация ЭКГ при работе кардиостимуляторов | Наличие | обязательно |  |
| **3.4** | **Комплектация электрокардиографа портативного:** |  |  |  |
| 3.4.1 | Кабель пациента | наличие | обязательно |  |
| 3.4.2 | Комплект электродов | наличие | обязательно |  |
| 3.4.3 | Термобумага | 2 шт. | обязательно |  |
| 3.4.4 | Гель для установки электродов | наличие | обязательно |  |
| 3.4.5 | Сумка для переноски | наличие | обязательно |  |
| **4** | **Редуктор-ингалятор кислородный с баллоном 2 л:** | **1 шт.** | обязательно |  |
| 4.1 | Гарантийное обслуживание с момента поставки не менее | 12 месяцев | обязательно |  |
| **4.2** | **Технические характеристики:** |  |  |  |
| 4.2.1 | Сочетание в одном аппарате кислородного редуктора с понижением давления и ингалятора кислородного с регулированием потока | наличие | обязательно |  |
| 4.2.2 | Регуляция потока кислорода, л/мин | 2 – 15 | оптимально |  |
| 4.2.3 | Наличие стандартного выхода для подключения аппаратуры ИВЛ | наличие | обязательно |  |
| 4.2.4 | Возможность присоединения к кислородному баллону (10 л или 2 л) без применения инструментов | наличие | обязательно |  |
| **4.3** | **Комплектация:** |  |  |  |
| 4.3.1 | Редуктор-ингалятор | 1 шт. | обязательно |  |
| 4.3.2 | Разовые системы для оксигенотерапии (бесклапанная маска) с дыхательным шлангом длинной не менее 1,5 м | не менее 2-х комплектов | обязательно |  |
| 4.3.3 | Баллон 2л | наличие | обязательно |  |
| 4.3.4 | Сумка для переноски | наличие | обязательно |  |
| **5** | **Флоуметр (ротаметр) с увлажнителем** | **1 шт.** | обязательно |  |
| 5.1 | Увлажняющая емкость, устойчивая к термической обработке и воздействию дезинфицирующих средств | наличие | обязательно |  |
| 5.2 | Регуляция потока кислорода, л/мин | 1-15 | оптимально |  |
| 5.3 | Входной штуцер расходомера | наличие | обязательно |  |
| 5.4 | Выходной штуцер | наличие | обязательно |  |
| 5.5 | Возможность подключения к бортовой кислородной розетке | наличие | обязательно |  |
| 5.6 | Шланг кислородный с дыхательной маской длиной не менее, м | 1,4 | обязательно |  |
| 5.7 | Возможность крепления к вертикальному лееру или к плоской горизонтальной поверхности | наличие | обязательно |  |
| **6** | **Электроотсасыватель хирургический с питанием от бортовой сети автомобиля** | **1 шт.** | обязательно |  |
| 6.1 | Гарантийное обслуживание с момента поставки не менее | 12 месяцев | обязательно |  |
| **6.2** | **Технические характеристики:** |  |  |  |
| 6.2.1 | Скорость аспирации при свободном потоке не менее, л/мин | 20 | оптимально |  |
| 6.2.2 | Максимальный вакуум не менее, бар | 0,8 (800 кПа) | оптимально |  |
| 6.2.3 | Бактериальный фильтр с защитой от влаги и качеством фильтрации – 1мкм | наличие | обязательно |  |
| 6.2.4 | Мощность мотора не более, Вт | 50 | оптимально |  |
| 6.2.5 | Тип аккумулятора | Ni-Cd | обязательно |  |
| 6.2.6 | Длительность работы при максимальном вакууме не менее | 45 минут | оптимально |  |
| 6.2.7 | Зарядка батарей от сети электропитания 220 В или от источника питания автомобиля 12 В | наличие | обязательно |  |
| 6.2.8 | Многоразовый контейнер для сбора секрета с возможностью автоклавирования | наличие | обязательно |  |
| 6.2.9 | Объем контейнера не менее, мл | 600 | оптимально |  |
| 6.2.10 | Ударопрочный корпус | наличие | обязательно |  |
| 6.2.11 | Трубка аспирации длиной не менее, м | 1,3 | обязательно |  |
| **7** | **Портативный компрессорный небулайзер (ингалятор) с питанием от бортовой сети 12 В:** | **1шт.** | обязательно |  |
| 7.1 | Гарантийное обслуживание с момента поставки не менее | 12 месяцев | обязательно |  |
| 7.2 | Возможность сервисного обслуживания | наличие | обязательно |  |
| **7.3** | **Технические характеристики:** |  |  |  |
| 7.3. | Размер частиц аэрозоля в диапазоне, мкм | 0,5-8 | обязательно |  |
| 7.3.1 | Максимальное давление воздуха не менее | 2,3 бар | оптимально |  |
| 7.3.2 | Мощность не менее | 35 ВА | оптимально |  |
| 7.3.3 | Производительность компрессора не менее, литр/мин | 10 | обязательно |  |
| **7.4** | **Комплектация:** | 1 шт. |  |  |
| 7.4.1 | Ингалятор | 1 шт. | обязательно |  |
| 7.4.2 | Блок питания от сети 220/230 В | 1 шт. | обязательно |  |
| 7.4.3 | Переходной шнур питания от 12В | 1 шт. | обязательно |  |
| 7.4.4 | Трубка соединительная | 1 шт. | обязательно |  |
| 7.4.5 | Распылитель | 1 шт. | обязательно |  |
| 7.4.6 | Наконечники носовые: для взрослых и для детей | по 1 шт. (2шт.) | обязательно |  |
| 7.4.7 | Маски дыхательные: для взрослых и для детей | по 1 шт. (2шт.) | обязательно |  |
| 7.4.8 | Сумка для транспортировки | 1 шт. | обязательно |  |
| 7.4.9 | Запасные противопылевые фильтры | 2 шт. | обязательно |  |
| 7.4.10 | Запасные клапаны | 2 шт. | обязательно |  |
| **8.** | **Экспресс-измеритель концентрации глюкозы в крови портативный** | **1 шт.** | обязательно |  |
| 8.1 | Гарантийное обслуживание с момента поставки не менее | 12 месяцев | обязательно |  |
| **8.2** | **Технические характеристики:** |  |  |  |
| 8.2.1 | Принцип измерения | фотометрический | обязательно |  |
| 8.2.2 | Диапазон измерения, ммоль/л | 0,6-33,3 | обязательно |  |
| 8.2.3 | Время измерения не более | 10 сек | оптимально |  |
| 8.2.4 | Питание от портативной батарейки | наличие | обязательно |  |
| **8.3** | **Комплектация:** |  |  |  |
| 8.3.1 | Прибор дляэкспресс-измерителя концентрации глюкозы в крови | 1 шт. | обязательно |  |
| 8.3.2 | Ручка-прокалыватель | 1 шт. | обязательно |  |
| 8.3.3 | Ланцетов не менее | 20 шт. | обязательно |  |
| 8.3.4 | Тест-полосок не менее | 25 шт. | обязательно |  |
| 8.3.5 | Футляр | наличие | обязательно |  |
| **9** | **Пульсоксиметр портативный** | **1 шт.** | обязательно |  |
| 9.1 | Гарантийное обслуживание с момента поставки не менее | 12 месяцев | обязательно |  |
| **9.2** | **Технические характеристики:** |  |  |  |
| 9.2.1 | Диапазон измерения сатурации | 50-100% | обязательно |  |
| 9.2.2 | Диапазон измерения пульса | 30-250/мин | обязательно |  |
| 9.2.3 | Тревожная сигнализация о выходе показаний за заданные пределы | наличие | обязательно |  |
| 9.2.4 | Индикация состояния аккумулятора | наличие | обязательно |  |
| 9.2.5 | Возможность питания от сети 12В | наличие | оптимально |  |
| 9.2.6 | Возможность зарядки аккумулятора от сети 220В | наличие | обязательно |  |
| **9.3** | **Комплектация:** |  |  |  |
| 9.3.1 | Пульсоксиметр | 1 шт. | обязательно |  |
| 9.3.2 | Сетевой адаптер к сети 220В | 1 шт. | обязательно |  |
| 9.3.3 | Сетевой кабель к сети 12В | 1 шт. | оптимально |  |
| 9.3.4 | Датчик пальцевой взрослый | 1 шт. | обязательно |  |
| 9.3.5 | Датчик детский (пальцевой или «манжетка») | 1 шт. | обязательно |  |
| 9.3.6 | Чехол | 1 шт. | обязательно |  |
| **10** | **Тележка-каталка со съемными носилками с автоматическим управлением складывания шасси:** | **1 шт.** | обязательно |  |
| 10.1 | Гарантийное обслуживание с момента поставки не менее | 12 месяцев | обязательно |  |
| **10.2** | **Технические характеристики:** |  |  |  |
| 10.2.1 | Максимальная грузоподъемность не менее, кг | 140 | оптимально |  |
| 10.2.2 | Обрезиненные колеса | 4 шт. | обязательно |  |
| 10.2.3 | Обрезиненные складные ручки съемных носилок | 4 шт. | обязательно |  |
| 10.2.4 | Рычаги в задней части каталки для фиксации-расфиксации опор каталки | 2 шт. | обязательно |  |
| 10.2.5 | Боковые ограждения-поручни складные | 2 шт. | обязательно |  |
| 10.2.6 | Количество секций съемных носилок не менее | 3 шт. | обязательно |  |
| 10.2.7 | Направляющие ролики съемных носилок не менее | 6 шт. | обязательно |  |
| 10.2.8 | Масса тележки каталки со съемными носилками не более, кг | 45 | оптимально |  |
| 10.2.9 | Материал несущих конструкций из алюминиевого сплава | наличие | обязательно |  |
| 10.2.10 | Габаритные размеры в транспортном положении:  - длина не более, мм  - ширина не более, мм  - высота не более, мм | 2000  550  350 | оптимально |  |
| 10.2.11 | Габаритные размеры в рабочем положении:  - длина не более, мм  - ширина не более, мм  - высота не более, мм | 2000  550  940 | оптимально |  |
| 10.2.12 | Количество уровней по высоте не менее | 2 | обязательно |  |
| **10.3** | **Комплектация:** |  |  |  |
| 10.3.1 | - тележка-каталка | 1 шт. | обязательно |  |
| 10.3.2 | - носилки съемные трансформируемые | 1 шт. | обязательно |  |
| 10.3.3 | - матрас мягкий с ручками для транспортировки | 1 шт. | обязательно |  |
| 10.3.4 | - фиксатор передний | 1 шт. | обязательно |  |
| 10.3.5 | - замок-фиксатор задний | 1 шт. | обязательно |  |
| **11** | **Приёмное устройство для тележки-каталки:** | **1шт.** | обязательно |  |
| 11.1 | Гарантийное обслуживание с момента поставки не менее | 12 месяцев | обязательно |  |
| **11.2** | **Технические характеристики:** |  |  |  |
| 11.2.1 | Конструкция приемного устройства должна обеспечивать возможность безопасной погрузки/выгрузки пациента одним медицинским работником | наличие | обязательно |  |
| **12** | **Носилки продольно-поперечно складные с металлическим каркасом:** | **1 шт.** | обязательно |  |
| 12.1 | Гарантийное обслуживание с момента поставки не менее | 12 месяцев | обязательно |  |
| **12.2** | **Технические характеристики:** |  |  |  |
| 12.2.1 | Грузоподъёмность не менее, кг | 140 | обязательно |  |
| 12.2.2 | Габаритные размеры, мм:  - длина, ширина в разложенном виде не более  - длина, ширина, высота в сложенном виде не более | 2100×550  610×260×180 | оптимально |  |
| 12.2.3 | Масса | не более 6 кг | оптимально |  |
| **13** | **Носилки медицинские бескаркасные для скорой медицинской помощи:** | **1 шт.** | обязательно |  |
| 13.1 | Гарантийное обслуживание с момента не менее поставки | 12 месяцев | обязательно |  |
| **13.2** | **Технические характеристики:** |  |  |  |
| 13.2.1 | Удобные ручки оптимального размера из ткани ПВХ, которые не "режут" руки при большой нагрузке не менее | 4 пар | обязательно |  |
| 13.2.2 | Стропы с усиленными двойными швами в местах максимальной нагрузки | наличие | обязательно |  |
| 13.2.3 | Возможность транспортировки пациента в сидячем положении | наличие | обязательно |  |
| 13.2.4 | Стропы для фиксации пациента на носилках | наличие | оптимально |  |
| 13.2.5 | Прочный и удобный чехол | наличие | обязательно |  |
| 13.2.6 | Габаритные размеры носилок не менее, мм | 1900х850 | оптимально |  |
| 13.2.7 | Масса не более, кг | 2 | оптимально |  |
| 13.2.8 | Номинальная нагрузка не менее, кг | 140 | обязательно |  |
| **13.3** | **Комплектация:** |  |  |  |
| 13.3.1 | Чехол для носилок | 1 шт. | обязательно |  |
| **14** | **Укладка врача скорой медицинской помощи общепрофильная** | **1 шт.** | обязательно |  |
| 14.1 | Футляр для набора выполнен из специального пластика | наличие | обязательно |  |
| 14.2 | Содержимое набора соответствует действующим нормативам Российской Федерации | наличие | обязательно |  |
| **15** | **Набор акушерский для оснащения скорой медицинской помощи** | **1 шт.** | обязательно |  |
| 15.1 | Футляр для набора выполнен из специального пластика | наличие | обязательно |  |
| 15.2 | Содержимое набора соответствует действующим нормативам Российской Федерации | наличие | обязательно |  |
| **16** | **Термоконтейнер для хранения инфузионных растворов** | **1 шт.** | обязательно |  |
| 16.1 | Гарантийное обслуживание с момента поставки не менее | 12 месяцев | обязательно |  |
| **16.2** | **Технические характеристики:** |  |  |  |
| 16.2.1 | Количество мест под флаконы не менее | 6 шт. | обязательно |  |
| 16.2.2 | Автоматическое поддержание температуры инфузионных растворов | наличие | обязательно |  |
| 16.2.3 | Возможность электропитания от бортовой сети автомобиля 12 В. | наличие | обязательно |  |
| **17** | **Комплект шин транспортных складных, включая иммобилизационные воротники** | **1 шт.** | обязательно |  |
| 17.1 | Шина для верхней конечности детская | 2 типоразмера | обязательно |  |
| 17.2 | Шина для нижней конечности детская | 2 типоразмера | обязательно |  |
| 17.3 | Шина для верхней конечности взрослая | 2 типоразмера | обязательно |  |
| 17.4 | Шина для нижней конечности взрослая | 2 типоразмера | обязательно |  |
| 17.5 | Комплект шин-воротников транспортных | 4 типоразмера | обязательно |  |
| 17.6 | Повязки косыночные | 4 шт. | обязательно |  |
| **18** | **Носилки кресельные складные** | **1 шт.** | обязательно |  |
| **19** | **Щит спинальный с ременной системой для фиксации пациента** | **1 шт.** | обязательно |  |
| **20** | **Штатив разборный для вливаний** | **1 шт.** | обязательно |  |
| **21** | **Баллон с вентилем под кислород с редуктором к баллону, 10 л** | **2 шт.** | обязательно |  |

**ЛОТ № 2 Автомобиль скорой медицинской помощи класса С**

**Медико-технические требования на автомобиль скорой медицинской помощи класса С.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование характеристики или параметра** | **Требования** | **Соответствие требованиям** | **Примечания** |
| **1.** | **Санитарный автомобиль класса С на базе Ford Transit:** |  |  |  |
| 1.1 | - возможность технического обслуживания медицинского оборудования на территории ПМР | наличие | обязательно |  |
| 1.2 | - гарантия на медицинский салон с момента поставки не менее | 3 лет | обязательно |  |
| 1.3 | - гарантия на базу пробега с возможностью гарантийного и постгарантийного обслуживания у официального дилера не менее | 100 тысяч км | обязательно |  |
| 1.4 | - страна происхождения:  Российская Федерация или страны Европейского союза | наличие | обязательно |  |
| 1.5 | - сертификат соответствия европейским или российским стандартам для санитарного транспорта | наличие | обязательно |  |
| 1.6 | - доработчик салона:  Российская Федерация, Турция или страны Европейского союза.  Указать юридический адрес, контактные данные, объем производства и поставок доработанных автомобилей СМП за последние 3 года | наличие | обязательно |  |
| 1.7 | - год выпуска, не ранее | 2019 года | обязательно |  |
| **2.** | **Двигатель:** |  |  |  |
| 2.1 | - дизельный двигатель с турбонаддувом | наличие | обязательно |  |
| 2.2 | - количество цилиндров не менее | 4 | обязательно |  |
| 2.3 | - объем двигателя, см³ | 1900-2300 | обязательно |  |
| 2.4 | - мощность двигателя не менее | 80 л.с. | обязательно |  |
| 2.5 | - соответствие экологическим нормам не ниже | Евро 4 | обязательно |  |
| **3.** | **Кузов, шасси:** |  |  |  |
| 3.1 | - колесная база не менее, мм  не более, мм | 3000  3800 | обязательно |  |
| 3.2 | -внешние габаритные размеры фургона (базы) без дополнительного оборудования:  длина не менее, мм  не более, мм  ширина не менее, мм  не более, мм  высота не более, мм | 5200  5700  1900  2500  2800 | оптимально |  |
| 3.3 | - передняя и задняя буксирные петли | наличие | обязательно |  |
| 3.4 | - двухдверная кабина | наличие | обязательно |  |
| 3.5 | - топливный бак вместимостью не менее, л | 60 | обязательно |  |
| 3.6 | - армирование кузова для закрепления приборов и оборудования | наличие | обязательно |  |
| **4** | **Трансмиссия:** |  |  |  |
| 4.1 | - механическая коробка передач | наличие | обязательно |  |
| 4.2 | - передний мост ведущий | наличие | оптимально |  |
| **5** | **Наружное оформление:** |  |  |  |
| 5.1 | - цвет кузова автомобиля | желтый | обязательно |  |
| 5.2 | - цветографическая схема по ГОСТ Российской Федерации | наличие | обязательно |  |
| 5.3 | - сигнально-громкоговорящее устройство проблесковое: два проблесковых маяка синего цвета; пульт управления системой сигнально-громкоговорящего устройства на передней панели в кабине водителя | наличие | обязательно |  |
| 5.4 | - противотуманные фары | наличие | обязательно |  |
| 5.5 | - подножки сдвижной и задних дверей с ребристой поверхностью | наличие | обязательно |  |
| **6** | **Электрооборудование:** |  |  |  |
| 6.1 | - плафоны освещения салона, не менее | 4 шт. | обязательно |  |
| 6.2 | - дополнительное освещение над носилками | наличие | обязательно |  |
| 6.3 | - розетки: | наличие | обязательно |  |
| 6.3.1 | * с напряжением 12В | 2 шт. | обязательно |  |
| 6.3.2 | * с напряжением 220 В | 3 шт. | обязательно |  |
| 6.4 | - освещение над боковой и задними дверями | наличие | обязательно |  |
| 6.5 | - преобразователь напряжения 12/220 В с мощностью 1 кВт с функцией зарядки аккумуляторной батареи | наличие | обязательно |  |
| **7** | **Салон:** |  |  |  |
| 7.1 | - наружные поверхности обшивки медицинского салона автомобиля должны обладать высоким сопротивлением к стиранию, взаимодействию с кислотными средами и ультрафиолетовому излучению, а также должны быть устойчивы к воздействию моюще-дезинфицирующих средств | наличие | обязательно |  |
| 7.2 | - термо–шумоизоляция потолка, боковин, дверей | наличие | обязательно |  |
| 7.3 | - окна сдвижной и задних дверей матированы в нижней части на 2/3 высоты | наличие | обязательно |  |
| 7.4 | - окно сдвижной двери | наличие | обязательно |  |
| 7.5 | - перегородка между кабиной водителя и медицинским салоном с дверью, имеющей сдвижную конструкцию и окно | наличие | оптимально |  |
| 7.6 | - напольное покрытие должно быть водонепроницаемым, антистатическим, нескользящим с гидроизоляцией всех швов, устойчивое к воздействию моющее-дезинфицирующих средств | наличие | обязательно |  |
| 7.7 | - поручни сдвижной двери медицинского салона по обеим сторонам | наличие | обязательно |  |
| 7.8 | - леер потолочный с держателем для капельниц | наличие | обязательно |  |
| 7.9 | - зависимый от работы двигателя отопитель салона, работающий от системы охлаждения двигателя | наличие | обязательно |  |
| 7.10 | - стояночный электрообогреватель салона | наличие | обязательно |  |
| 7.11 | - люк на крыше салона, являющийся аварийным выходом | наличие | обязательно |  |
| 7.12 | - автономный отопитель | наличие | обязательно |  |
| 7.13 | - кондиционер медицинского салона с системой климат-контроля с разводкой на кабину водителя | наличие | обязательно |  |
| 7.14 | - кислородная разводка по салону с двойной пневматической розеткой с быстросъемным соединением | наличие | обязательно |  |
| 7.15 | - крепление для 2-х газовых баллонов объемом 10 л каждый на левом или правом борту | наличие | обязательно |  |
| **8** | **Мебель:** |  |  |  |
| 8.1 | - мебель для медицинских укладок, средств иммобилизации и перемещения пострадавших, а также для установки и крепления медицинского оборудования, обеспечивающая их надежную фиксацию во время движения автомобиля, удобную и быструю установку в транспортное положение, быстрое и легкое извлечение по прибытии, возможность беспрепятственного доступа к содержимому в процессе движения автомобиля, выполненная из влагостойкого материала с возможностью обработки моющее-дезинфицирующими средствами | наличие | обязательно |  |
| 8.2 | -поворотное кресло в головном конце носилок с фиксацией его при движении автомобиля в положениях по направлению движения и против движения, с подлокотниками и ремнем безопасности, с покрытием, обеспечивающим возможность обработки оющее-дезенфицирующими средствами | наличие | обязательно |  |
| 8.3 | -складывающееся кресло по правому борту с ремнем безопасности, с покрытием, обеспечивающим возможность обработки оющее-дезинфицирующими средствами | наличие | обязательно |  |
| 8.4 | - дополнительное сиденье на правом борту | наличие | обязательно |  |
| **9** | **Безопасность:** |  |  |  |
| 9.1 | - тормозная система гидравлическая с вакуумным усилителем | наличие | обязательно |  |
| 9.2 | - стояночная система с приводом на задний мост | наличие | обязательно |  |
| 9.3 | - антиблокировочная система ABS | наличие | обязательно |  |
| 9.4 | - подушка безопасности водителя | наличие | обязательно |  |
| 9.5 | - подушка безопасности и ремень безопасности пассажиров | наличие | оптимально |  |
| 9.6 | - защита картера двигателя | наличие | обязательно |  |
| **10** | **Дополнительная комплектация автомобиля** |  |  |  |
| 10.1 | - переносной аккумуляторный фонарь | наличие | обязательно |  |
| 10.2 | - система ввода электропитания от внешней сети 220 В, 50 Гц с внешним защищенным разъемом, кабель внешнего подключения длиной не менее 15 м | наличие | обязательно |  |
| 10.3 | - огнетушитель объемом не менее 5л | 2 шт. | обязательно |  |
| 10.4 | - коврики из прорезиненного материала в кабину водителя | 2 шт. | обязательно |  |

**Технические характеристики комплектации.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование характеристики или параметра** | **Требования** | **Соответствие требованиям** | **Примечания** |
| **1** | **Общие условия для всего медицинского оборудования:** |  |  |  |
| 1.1 | Эксплуатационная документация на русском языке | наличие | обязательно |  |
| 1.2 | Руководство пользователя на русском языке | наличие | обязательно |  |
| 1.3 | Гарантийное обслуживание с момента поставки | наличие | обязательно |  |
| **2.** | **Дефибриллятор-монитор с ЖК-монитором:** | **1 шт.** | обязательно |  |
| 2.1 | Гарантийное обслуживание с момента поставки не менее | 18 месяцев | обязательно |  |
| 2.2 | Техническое обслуживание в постгарантийный период | Наличие | обязательно |  |
| **2.3** | **Технические требования:** |  |  |  |
| 2.3.1 | Форма импульса – бифазный | наличие | обязательно |  |
| 2.3.2 | Установка энергии от 10 до 200 Дж, выбор энергии в ручном режиме | наличие | оптимально |  |
| 2.3.3 | Дефибрилляция через утюжковые электроды (взрослые и детские) | наличие | обязательно |  |
| 2.3.4 | Готовность к проведению разряда сопровождается звуковым сигналом | наличие | обязательно |  |
| 2.3.5 | Режим работы: ручной асинхронный/синхронизированный (режим кардиоверсии) | наличие | обязательно |  |
| 2.3.6 | Режим кардиоверсии: ручная активация синхронизации разряда | наличие | обязательно |  |
| 2.3.7 | Питание от перезаряжаемой аккумуляторной батареи NiCd | наличие | обязательно |  |
| 2.3.8 | Встроенное зарядное устройство для сети 220 В | наличие | обязательно |  |
| 2.3.9 | Встроенный монитор | TFT-дисплей | обязательно |  |
| 2.3.10 | Индикация степени зарядки аккумулятора | наличие | обязательно |  |
| 2.3.11 | Встроенный модуль электрокардиостимуляции | наличие | обязательно |  |
| 2.3.12 | Пользовательский интерфейс на русском языке | наличие | обязательно |  |
| 2.3.13 | Вес не более, кг | 7 | обязательно |  |
| 2.3.14 | Ударопрочный корпус | наличие | обязательно |  |
| **2.4** | **Дополнительная комплектация дефибриллятора:** |  |  |  |
| 2.4.1 | ЭКГ-кабель пациента, 3 отведения | наличие | обязательно |  |
| 2.4.2 | Гель для ЭКГ и дефибрилляции | наличие | обязательно |  |
| 2.4.3 | Электроды одноразовые грудные, не менее | 50 шт. | обязательно |  |
| 2.4.4 | Комплект электродов для электрокардиостимуляции | наличие | обязательно |  |
| 2.4.5 | Сумка для переноски | наличие | обязательно |  |
| **3** | **Монитор пациента транспортный** |  |  |  |
| 3.1 | Гарантийное обслуживание с момента поставки не менее | 18 месяцев | обязательно |  |
| 3.2 | Техническое обслуживание в постгарантийный период | Наличие | обязательно |  |
| **3.3** | **Технические требования:** |  |  |  |
| 3.3.1 | Надежное крепление в автомобиле | наличие | обязательно |  |
| 3.3.2 | Жидкокристаллический цветной дисплей | наличие | обязательно |  |
| 3.3.3 | Время работы от встроенной батареи, не менее | 2-х часов | обязательно |  |
| 3.3.4 | Возможность неинвазивного измерения артериального давления | наличие | обязательно |  |
| 3.3.5 | Возможность регистрации ЭКГ, не менее | 3-х отведений | обязательно |  |
| 3.3.6 | Возможность пульсоксиметрии | наличие | обязательно |  |
| 3.3.7 | Система тревожной сигнализации | наличие | обязательно |  |
| 3.3.8 | Пользовательский интерфейс на русском языке | наличие | обязательно |  |
| 3.3.9 | Индикация степени зарядки аккумулятора | наличие | обязательно |  |
| 3.3.10 | Возможность зарядки и питания от сети 220В | наличие | обязательно |  |
| 3.3.11 | ЭКГ-фильтры | наличие | оптимально |  |
| **3.4** | **Дополнительная комплектация:** |  |  |  |
| 3.4.1 | ЭКГ-кабель пациента | наличие | обязательно |  |
| 3.4.2 | Комплект электродов одноразовых | наличие | обязательно |  |
| 3.4.3 | Манжета для измерения артериального давления | наличие | обязательно |  |
| 3.4.4 | Сетевой кабель к сети 220В | наличие | обязательно |  |
| **3.** | **Аппарат для эхоэнцефалоскопии портативный** | **1 шт.** | обязательно |  |
| 3.1 | Гарантийное обслуживание с момента поставки не менее | 18 месяцев | обязательно |  |
| 3.2 | Техническое обслуживание в постгарантийный период | Наличие | обязательно |  |
| **3.3** | **Технические требования:** |  |  |  |
| 3.3.1 | Количество каналов | 2 | обязательно |  |
| 3.3.2 | Возможность подключения к компьютеру | наличие | обязательно |  |
| 3.3.3 | Возможность питания от сети 220В | наличие | обязательно |  |
| 3.3.4 | Диапазон измерений, мм | 20-230 | оптимально |  |
| **3.4** | **Дополнительная комплектация:** |  |  |  |
| 3.4.1 | Ультразвуковой датчик | 2 шт. | обязательно |  |
| 3.4.2 | Кабель для подключения датчика | 2 шт. | обязательно |  |
| 3.4.3 | USB-кабель | наличие | обязательно |  |
| 3.4.4 | Сетевой кабель к сети 220В | наличие | обязательно |  |
| 3.4.5 | Педаль, подключаемая к аппарату | наличие | обязательно |  |
| 3.4.6 | Мобильный ПК (нетбук) | наличие | обязательно |  |
| 3.4.7 | Программное обеспечение | наличие | обязательно |  |
| 3.4.8 | Гель для УЗИ | наличие | обязательно |  |
| 3.4.9 | Сумка для переноса | наличие | оптимально |  |
| **4.** | **Аппарат искусственной вентиляции легких портативный** | **1 шт.** | обязательно |  |
| 4.1 | Гарантийное обслуживание с момента поставки не менее | 24 месяцев | обязательно |  |
| 4.2 | Встроенная батарея | наличие | обязательно |  |
| **4.3** | **Технические характеристики:** |  |  |  |
| 4.3.1 | Работа от любого источника сжатого кислорода | наличие | обязательно |  |
| 4.3.2 | Система тревог | наличие | обязательно |  |
| 4.3.3 | Пристеночное крепление | наличие | обязательно |  |
| 4.3.4 | Частота вентиляции в диапазоне, л/мин | от 8 до 40 | обязательно |  |
| 4.3.5 | Отношение продолжительности вдоха и выдоха | 1:2 | обязательно |  |
| 4.3.6 | Минутный объем легочной вентиляции с возможностью плавного изменения, л/мин | от 3 до 20 | обязательно |  |
| 4.3.7 | Минимальное время работы аппарата от внутреннего аккумулятора в режиме ингаляции, не менее | 3 часов | оптимально |  |
| 4.3.8 | Возможность подключения к бортовой кислородной розетке | наличие | обязательно |  |
| 4.3.9 | Масса не более, кг | 2 | обязательно |  |
| **4.4** | **Комплектация:** |  |  |  |
| 4.4.1 | Аппарат ИВЛ | 1 шт. | обязательно |  |
| 4.4.2 | Маска взрослая, детская | по 1 шт. | обязательно |  |
| 4.4.3 | Шланг дыхательный, шт. | 2 | обязательно |  |
| 4.4.4 | Шланг кислородный, съемный с подключением к бортовой кислородной розетке | наличие | обязательно |  |
| **5.** | **Редуктор-ингалятор кислородный с баллоном 2 л:** | **1 шт.** | обязательно |  |
| 5.1 | Гарантийное обслуживание с момента поставки не менее | 12 месяцев | обязательно |  |
|  | **Технические характеристики:** |  |  |  |
| 5.2 | Сочетание в одном аппарате кислородного редуктора с понижением давления и ингалятора кислородного с регулированием потока | наличие | обязательно |  |
| 5.3 | Регуляция потока кислорода, л/мин | 2 – 15 | оптимально |  |
| 5.4 | Наличие стандартного выхода для подключения аппаратуры ИВЛ | наличие | обязательно |  |
| 5.5 | Возможность присоединения к кислородному баллону (10 л или 2 л) без применения инструментов | наличие | обязательно |  |
| **5.6** | **Комплектация:** |  |  |  |
| 5.6.1 | Редуктор-ингалятор | 1 шт. | обязательно |  |
| 5.6.2 | Разовые системы для оксигенотерапии (бесклапанная маска) с дыхательным шлангом длинной не менее 1,5 м | не менее 2-х комплектов | обязательно |  |
| 5.6.3 | Баллон 2л | наличие | обязательно |  |
| 5.6.4 | Сумка для переноски | наличие | обязательно |  |
| **6.** | **Флоуметр (ротаметр) с увлажнителем** | **1 шт.** | обязательно |  |
| 6.1 | Увлажняющая емкость, устойчивая к термической обработке и воздействию дезинфицирующих средств | наличие | обязательно |  |
| 6.2 | Регуляция потока кислорода, л/мин | 1-15 | оптимально |  |
| 6.3 | Входной штуцер расходомера | наличие | обязательно |  |
| 6.4 | Выходной штуцер | наличие | обязательно |  |
| 6.5 | Возможность подключения к бортовой кислородной розетке | наличие | обязательно |  |
| 6.6 | Шланг кислородный с дыхательной маской длиной не менее, м | 1,4 | обязательно |  |
| 6.7 | Возможность крепления к вертикальному лееру или к плоской горизонтальной поверхности | наличие | обязательно |  |
| **7.** | **Электроотсасыватель хирургический с питанием от бортовой сети автомобиля** | **1 шт.** | обязательно |  |
| 7.1 | Гарантийное обслуживание с момента поставки не менее | 12 месяцев | обязательно |  |
| **7.2** | **Технические характеристики** |  |  |  |
| 7.2.1 | Скорость аспирации при свободном потоке не менее, л/мин | 20 | оптимально |  |
| 7.2.2 | Максимальный вакуум не менее | 0,8 бар (800 кПа) | оптимально |  |
| 7.2.3 | Бактериальный фильтр с защитой от влаги и качеством фильтрации – 1мкм | наличие | обязательно |  |
| 7.2.4 | Мощность мотора не более | 50 Вт | оптимально |  |
| 7.2.5 | Тип аккумулятора | Ni-Cd | обязательно |  |
| 7.2.6 | Длительность работы при максимальном вакууме не менее | 45 минут | оптимально |  |
| 7.2.7 | Зарядка батарей от сети электропитания 220 В или от источника питания автомобиля 12 В | наличие | обязательно |  |
| 7.2.8 | Многоразовый контейнер для сбора секрета с возможностью автоклавирования | наличие | обязательно |  |
| 7.2.9 | Объем контейнера не менее, мл | 600 | оптимально |  |
| 7.2.10 | Ударопрочный корпус | наличие | обязательно |  |
| 7.2.11 | Трубка аспирации длиной, не менее | 1,3 м | обязательно |  |
| **8** | **Портативный компрессорный небулайзер (ингалятор) с питанием от бортовой сети 12 В:** | **1шт.** | обязательно |  |
| 8.1 | Гарантийное обслуживание с момента поставки не менее | 12 месяцев | обязательно |  |
| 8.2 | Возможность сервисного обслуживания | наличие | обязательно |  |
|  | **Технические характеристики:** |  |  |  |
| 8.3 | Размер частиц аэрозоля в диапазоне, мкм | 0,5-8 | обязательно |  |
| 8.4 | Максимальное давление воздуха не менее, бар | 2,3 | оптимально |  |
| 8.5 | Мощность не менее | 35 ВА | оптимально |  |
| 8.6 | Производительность компрессора не менее, литр/мин | 10 | обязательно |  |
| **8.7** | **Комплектация:** | 1 шт. |  |  |
| 8.7.1 | Ингалятор | 1 шт. | обязательно |  |
| 8.7.2 | Блок питания от сети 220/230 В | 1 шт. | обязательно |  |
| 8.7.3 | Переходной шнур питания от 12В | 1 шт. | обязательно |  |
| 8.7.4 | Трубка соединительная | 1 шт. | обязательно |  |
| 8.7.5 | Распылитель | 1 шт. | обязательно |  |
| 8.7.6 | Наконечники носовые: для взрослых и для детей | по 1 шт. (2шт.) | обязательно |  |
| 8.7.7 | Маски дыхательные: для взрослых и для детей | по 1 шт. (2шт.) | обязательно |  |
| 8.7.8 | Сумка для транспортировки | 1 шт. | обязательно |  |
| 8.7.9 | Запасные противопылевые фильтры | 2 шт. | обязательно |  |
| 8.7.10 | Запасные клапаны | 2 шт. | обязательно |  |
| **9** | **Экспресс-измеритель концентрации глюкозы в крови портативный** | **1 шт.** |  |  |
| 9.1 | Гарантийное обслуживание с момента поставки не менее | 12 месяцев | обязательно |  |
| **9.2** | **Технические характеристики:** |  |  |  |
| 9.2.1 | Принцип измерения | фотометрический | обязательно |  |
| 9.2.2 | Диапазон измерения | 0,6-33,3 ммоль/л | обязательно |  |
| 9.2.3 | Время измерения | не более 10 сек | оптимально |  |
| 9.2.4 | Питание от портативной батарейки | наличие | обязательно |  |
| **9.3** | **Комплектация:** |  |  |  |
| 9.3.1 | Прибор дляэкспресс-измерителя концентрации глюкозы в крови | 1 шт. | обязательно |  |
| 9.3.2 | Ручка-прокалыватель | 1 шт. | обязательно |  |
| 9.3.3 | Ланцетов не менее | 20 шт. | обязательно |  |
| 9.3.4 | Тест-полосок не менее | 25 шт. | обязательно |  |
| 9.3.5 | Футляр | наличие | обязательно |  |
| **10.** | **Пульсоксиметр портативный** | **1 шт.** | обязательно |  |
| 10.1 | Гарантийное обслуживание с момента поставки не менее | 12 месяцев | обязательно |  |
| **10.2** | **Технические характеристики:** |  |  |  |
| 10.2.1 | Диапазон измерения сатурации | 50-100% | обязательно |  |
| 10.2.2 | Диапазон измерения пульса | 30-250/мин | обязательно |  |
| 10.2.3 | Тревожная сигнализация о выходе показаний за заданные пределы | наличие | обязательно |  |
| 10.2.4 | Индикация состояния аккумулятора | наличие | обязательно |  |
| 10.2.5 | Возможность питания от сети 12В | наличие | оптимально |  |
| 10.2.6 | Возможность зарядки аккумулятора от сети 220В | наличие | обязательно |  |
| **10.3** | **Комплектация:** |  |  |  |
| 10.3.1 | Пульсоксиметр | 1 шт. | обязательно |  |
| 10.3.2 | Сетевой адаптер к сети 220В | 1 шт. | обязательно |  |
| 10.3.3 | Сетевой кабель к сети 12В | 1 шт. | оптимально |  |
| 10.3.4 | Датчик пальцевой взрослый | 1 шт. | обязательно |  |
| 10.3.5 | Датчик детский (пальцевой или «манжетка») | 1 шт. | обязательно |  |
| 10.3.6 | Чехол | 1 шт. | обязательно |  |
| **11** | **Тележка-каталка со съемными носилками с автоматическим управлением складывания шасси:** | **1 шт.** | обязательно |  |
| 11.1 | Гарантийное обслуживание с момента поставки не менее | 12 месяцев | обязательно |  |
| **11.2** | **Технические характеристики:** |  |  |  |
| 11.2.1 | Максимальная грузоподъемность не менее | 140 кг | обязательно |  |
| 11.2.2 | Обрезиненные колеса | 4 шт. | обязательно |  |
| 11.2.3 | Обрезиненные складные ручки съемных носилок | 4 шт. | обязательно |  |
| 11.2.4 | Рычаги в задней части каталки для фиксации-расфиксации опор каталки | 2 шт. | обязательно |  |
| 11.2.5 | Боковые ограждения-поручни складные | 2 шт. | обязательно |  |
| 11.2.6 | Количество секций съемных носилок | не менее 3 шт. | обязательно |  |
| 11.2.7 | Направляющие ролики съемных носилок | не менее 6 шт. | обязательно |  |
| 11.2.8 | Масса тележки каталки со съемными носилками | не более 45 кг | оптимально |  |
| 11.2.9 | Материал несущих конструкций из алюминиевого сплава | наличие | обязательно |  |
| 11.2.10 | Габаритные размеры в транспортном положении:  - длина не более, мм  - ширина не более, мм  - высота не более, мм | 2000  550  350 | оптимально |  |
| 11.2.11 | Габаритные размеры в рабочем положении:  - длина не более, мм  - ширина не более, мм  - высота не более, мм | 2000  550  940 | оптимально |  |
| 11.2.12 | Количество уровней по высоте не менее | 2 | обязательно |  |
| **11.3** | **Комплектация:** |  |  |  |
| 11.3.1 | - тележка-каталка | 1 шт. | обязательно |  |
| 11.3.2 | - носилки съемные трансформируемые | 1 шт. | обязательно |  |
| 11.3.3 | - матрас мягкий с ручками для транспортировки | 1 шт. | обязательно |  |
| 11.3.4 | - фиксатор передний | 1 шт. | обязательно |  |
| 11.3.5 | - замок-фиксатор задний | 1 шт. | обязательно |  |
| **12** | **Приёмное устройство для тележки-каталки с амортизацией в головной части:** | **1шт.** | обязательно |  |
| 12.1 | Гарантийное обслуживание с момента поставки | не менее 12 месяцев | обязательно |  |
| **12.2** | **Технические характеристики:** |  |  |  |
| 12.2.1 | Конструкция приемного устройства должна обеспечивать возможность безопасной погрузки/выгрузки пациента одним медицинским работником | наличие | обязательно |  |
| **13** | **Носилки продольно-поперечно складные с металлическим каркасом:** | **1 шт.** | обязательно |  |
| 13.1 | Гарантийное обслуживание с момента поставки не менее | 12 месяцев | обязательно |  |
|  | **Технические характеристики:** |  |  |  |
| 13.2 | Грузоподъёмность не менее, кг | 140 | обязательно |  |
| 13.3 | Габаритные размеры, мм:  - длина, ширина в разложенном виде не более  - длина, ширина, высота в сложенном виде не более | 2100×550  610×260×180 | оптимально |  |
| 13.4 | Масса не более, кг | 6 | оптимально |  |
| **14.** | **Носилки медицинские бескаркасные для скорой медицинской помощи:** | **1 шт.** | обязательно |  |
| 14.1 | Гарантийное обслуживание с момента поставки | не менее 12 месяцев | обязательно |  |
| **14.2** | **Технические характеристики:** |  |  |  |
| 14.2.1 | Удобные ручки оптимального размера из ткани ПВХ, которые не "режут" руки при большой нагрузке | не менее 4 пар | обязательно |  |
| 14.2.2 | Стропы с усиленными двойными швами в местах максимальной нагрузки | наличие | обязательно |  |
| 14.2.3 | Возможность транспортировки пациента в сидячем положении | наличие | обязательно |  |
| 14.2.4 | Стропы для фиксации пациента на носилках | наличие | оптимально |  |
| 14.2.5 | Прочный и удобный чехол с держателем для номера бригады | наличие | обязательно |  |
| 14.2.6 | Габаритные размеры носилок не менее | 1900×850 мм | оптимально |  |
| 14.2.7 | Масса не более, кг | 2 | оптимально |  |
| 14.2.8 | Номинальная нагрузка не менее , кг | 140 | обязательно |  |
| **14.3** | **Комплектация:** |  |  |  |
| 14.3.1 | Чехол для носилок | 1 шт. | обязательно |  |
| **15.** | **Укладка врача скорой медицинской помощи общепрофильная** | **1 шт.** | обязательно |  |
| 15.1 | Футляр для набора выполнен из специального пластика | наличие | обязательно |  |
| 15.2 | Содержимое набора соответствует действующим нормативам Российской Федерации | наличие | обязательно |  |
| **16** | **Набор для оказания реанимационной помощи** | **1 шт.** | обязательно |  |
| 16.1 | Футляр для набора выполнен из специального пластика | наличие | обязательно |  |
| 16.2 | Содержимое набора соответствует действующим нормативам Российской Федерации | наличие | обязательно |  |
| **17** | **Термоконтейнер для хранения инфузионных растворов** | **1 шт.** | обязательно |  |
| 17.1 | Гарантийное обслуживание с момента поставки | не менее 12 месяцев | обязательно |  |
| **17.1** | **Технические характеристики:** |  |  |  |
| 17.1.1 | Количество мест под флаконы не менее | 6 шт. | обязательно |  |
| 17.1.2 | Автоматическое поддержание температуры инфузионных растворов | наличие | обязательно |  |
| 17.1.3 | Возможность электропитания от бортовой сети автомобиля 12 В. | наличие | обязательно |  |
| **18** | **Комплект шин транспортных складных, включая иммобилизационные воротники** | **1 шт.** | обязательно |  |
|  | **Комплектация:** |  |  |  |
| 18.1 | Шина для верхней конечности детская | 2 типоразмера | обязательно |  |
| 18.2 | Шина для нижней конечности детская | 2 типоразмера | обязательно |  |
| 18.3 | Шина для верхней конечности взрослая | 2 типоразмера | обязательно |  |
| 18.4 | Шина для нижней конечности взрослая | 2 типоразмера | обязательно |  |
| 18.5 | Комплект шин-воротников транспортных | 4 типоразмера | обязательно |  |
| 18.6 | Повязки косыночные | 4 шт. | обязательно |  |
| **19** | **Электрокардиограф портативный 3-канальный с комбинированным питанием, с автоматическим и ручным режимами:** | **1шт.** | обязательно |  |
| 19.1 | Гарантийное обслуживание с момента поставки не менее | 12 месяцев | обязательно |  |
| 19.2 | Техническое обслуживание в постгарантийный период | Наличие | обязательно |  |
|  | Технические характеристики: |  |  |  |
| 19.3 | Количество одновременно регистрируемых отведений ЭКГ, не менее | 12 | обязательно |  |
| 19.4 | Максимальное количество одновременно распечатываемых на встроенном термопринтере отведений ЭКГ, не более | 3 | обязательно |  |
| 19.5 | Автоматический режим работы | Наличие | обязательно |  |
| 19.6 | Ручной режим работы | Наличие | обязательно |  |
| 19.7 | Функция копирования | Наличие | обязательно |  |
| 19.8 | Монитор жидкокристаллический | Наличие | обязательно |  |
| 19.9 | Отображение одновременно не более | 3-х отведений | оптимально |  |
| 19.10 | Индикатор заряда батареи | Наличие | обязательно |  |
| 19.11 | Индикатор контакта отведений | Наличие | обязательно |  |
| 19.12 | Информация о дате и времени регистрации | Наличие | обязательно |  |
| 19.13 | Печать на встроенном термопринтере: | Наличие | обязательно |  |
| 19.14 | ширина бумаги, мм | 50-80 | обязательно |  |
| 19.15 | вывод на печать даты, времени и скорости регистрации | Наличие | обязательно |  |
| 19.16 | ЭКГ – фильтры | Наличие | обязательно |  |
| 19.17 | Скорость подачи бумаги, мм/с | 25/50 | обязательно |  |
| 19.18 | Термопечать не менее 8 точек в 1 мм | Наличие | обязательно |  |
| 19.19 | Чувствительность 5, 10, 20 мм/мВ | Наличие | обязательно |  |
| 19.20 | Встроенные аккумулятор и зарядное устройство | Наличие | обязательно |  |
| 19.21 | Возможность распечатывания ЭКГ от полностью заряженного аккумулятора, не менее | 50 | оптимально |  |
| 19.22 | Защита от дефибрилляции | Наличие | обязательно |  |
| 19.23 | Корректная регистрация ЭКГ при работе кардиостимуляторов | Наличие | обязательно |  |
| **19.24** | **Комплектация электрокардиографа портативного:** |  |  |  |
| 19.24.1 | Кабель пациента | наличие | обязательно |  |
| 19.24.2 | Комплект электродов | наличие | обязательно |  |
| 19.24.3 | Термобумага | 2 шт. | обязательно |  |
| 19.24.4 | Гель для установки электродов | наличие | обязательно |  |
| 19.24.5 | Сумка для переноски | наличие | обязательно |  |
| **20** | **Носилки кресельные складные** | **1 шт.** | обязательно |  |
| **21** | **Щит спинальный с ременной системой для фиксации пациента** | **1 шт.** | обязательно |  |
| **22** | **Штатив разборный для вливаний** | **1 шт.** | обязательно |  |
| **23** | **Баллон с вентилем под кислород с редуктором к баллону, 10 л** | **2 шт.** | 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».

**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.

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование заказываемого товара** | **Заказываемое к-во** | **Наименование предлагаемого товара** | **Фирма производитель, страна** | **Ед. измерения (шт, компл)** | **Предлагаемое количество** | **Цена в СКВ за ед. изм. (за 1 ед)** | **Цена**  **за ед. изм., руб. ПМР (за 1 ед)** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |