



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: office@minzdrav.gospmr.org

13 СЕН 2022

№ 01.1-14.1/8944 Руководителям хозяйствующих субъектов
На № _____ от _____
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 направить в адрес ведомства (mzpmr.tender@gmail.com) **в срок до 23 сентября 2022 года**, ценовое предложение на поставку в республику открытой реанимационной системы для новорожденных и инкубаторов для новорожденных для обеспечения, со следующими медико-техническими требованиями:

Медико-технические требования к открытой реанимационной системе для новорожденных

№	Параметры	Требования	Соответствие требованию
1. Общие требования			
1.1	Модель	указать	обязательно
1.2	Страна происхождения	страны ЕС, США	обязательно
1.3	Сертификат (декларация) о соответствии госстандарта ЕС	наличие (приложить)	обязательно
1.4	Спецификация на предлагаемое медицинское оборудование (комплектация)	наличие (приложить)	обязательно
2. Наименование характеристики или параметра			
2.1	Открытая реанимационная система для новорожденных (равномерный обогрев ребенка вне зависимости от положения нагревателя, термомониторинг, матрас с активным подогревом, плавно изменяемый наклон кровати, высококачественная фототерапия без использования других устройств).	1	обязательно
2.2	Равномерное распределение тепла	наличие	обязательно
2.3	Надежный мониторинг температуры	наличие	обязательно
2.4	Комфорт подогреваемого гелевого матраса	наличие	обязательно

2.5	Панель управления с визуализацией параметров	наличие	обязательно
2.6	Тревожная сигнализация	наличие	обязательно
2.7	Поворотные шкафчики, которые позволяют обеспечить дополнительное пространство для хранения принадлежностей	наличие	обязательно
2.8	Система фототерапии с кварцевыми галогенными лампами, интегрированными в верхний корпус	наличие	обязательно
2.9	Обеспечение температурно-нейтральный режим, защищающий новорожденного от переохлаждения или перегрева	наличие	обязательно
2.10	Теплоизлучатель с регулируемой выходной мощностью: управление греющей мощностью в ручном режиме, контроль продолжительности термотерапевтического сеанса при высокой греющей мощности	наличие	обязательно
2.11	Автоматика регулирования греющей мощности по температуре кожи: мониторинг температуры кожи с соответствующей автоматической корректировкой греющей мощности	наличие	обязательно
2.12	Термотерапия с гелевым матрасом независимо от теплоизлучателя: автоматический контроль и регулирование температуры нагревательных элементов	наличие	обязательно
3. Оснащение и принадлежности			
3.1	Матрац гелевый с подогревом - измеряемые значения температуры Диапазон измеряемых значений от 15°C до 40 °C, не хуже	наличие	обязательно
3.2	Электропитание 220 В ± 10	наличие	обязательно
3.3	Напряжение сети 50/60 Гц ±10	наличие	обязательно
3.4	Электромагнитная совместимость (ЭМС) проверена по EN 60601 -1-2	наличие	оптимально
4. Физические характеристики			
4.1	Базовый аппарате механизм регулирования высоты от 1230 до 1515 мм	наличие	оптимально
4.2	Площадь ложа 750 x 490 мм	наличие	оптимально
4.3	Угол наклона ложа максимально 20 град вниз	наличие	обязательно
4.4	Высота боковых экранных секций 230 мм или 150 мм	наличие	оптимально
4.5	Высота внутренних экранных секций 70 мм	наличие	оптимально
4.6	Вес (со шкафом и крышкой) от 83 до 85 кг	наличие	оптимально
4.7	Освещение, изменение освещения при	наличие	обязательно

	необходимости (яркий или мягкий свет)		
4.8	Кроватка с 4-мя откидывающимися боковыми стенками и гелевым матрасом	наличие	обязательно
4.9	Наклон столика от +20° до -15°	наличие	обязательно
4.10	Подогрев кровати нижний подогрев, регулировка температуры ложа	наличие	обязательно
4.11	Кроватка с матрасом (с вставкой для рентген кассеты)	наличие	оптимально
4.12	Полка для монитора с 2-мя боковыми рельсами	наличие	обязательно
4.13	5 кожных температурных датчиков, желтых (измерение центральной температуры)	наличие	обязательно
4.14	5 кожных температурных датчиков, белых (измерение периферической температуры)	наличие	обязательно
4.15	200 клеящихся датчиков	наличие	обязательно
4.16	Подвижные лотки для инструментов и прочего необходимого оборудования	наличие	обязательно
5. Дополнительные приборы и комплектующие			
5.1	Аппарат для санации бронхиального	наличие	оптимально
5.2	Дозиметр O2	наличие	оптимально
5.3	Распределитель O2	наличие	оптимально
5.4	Распределитель O2 для кислородного баллона	наличие	оптимально
5.5	Кислородный монитор	наличие	оптимально
5.6	Кислородная маска	наличие	оптимально
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	Наличие авторизованного сервисного центра по обслуживанию и ремонту медицинской техники на территории республики или сопредельных государств	указать адрес, приложить документ об авторизации	обязательно
6.5	Гарантийное техническое обслуживание всего оборудования (включая реагирование на заявки персонала о неисправностях в работе оборудования)	наличие	обязательно
6.6	Срок реагирования на заявки о неисправностях, ч, не более	48	обязательно
6.7	Возможность проведения постгарантийного обслуживания	наличие	обязательно
6.8	Инструкция пользователя на русском языке	наличие	обязательно

Медико-технические требования на инкубатор для новорожденных

№	Параметры	Требования	Соответствие требованию
1. Общие требования			
1.1	Модель	указать	обязательно
1.2	Страна происхождения	страны ЕС, США, Япония	обязательно
1.3	Сертификат (декларация) о соответствии госстандарта ЕС	наличие (приложить)	обязательно
1.4	Спецификация на предлагаемое медицинское оборудование (комплектация)	наличие (приложить)	обязательно
2. Наименование характеристики или параметра			
2.1	Инкубатор для новорожденных с принадлежностями	1	обязательно
2.2	Функция термоконтроля	наличие	обязательно
2.3	Тележка с изменяемой высотой	наличие	обязательно
2.4	Доступ к пациенту обеспечивается через переднюю панель и с помощью выдвижного ложа с головной стороны инкубатора	наличие	оптимально
2.5	Воздушный компрессор	наличие	обязательно
2.6	Четыре отверстия для рук с двух боковых сторон	наличие	обязательно
2.7	Открывающаяся дверка, в головной части обеспечивающая удобный доступ к голове пациента	наличие	обязательно
2.8	Выдвигающееся ложе пациента	наличие	обязательно
2.9	Инкубатор должен иметь систему регулируемой подачи увлажнённого кислорода в камеру пациента	наличие	обязательно
2.10	Автоматическое поддержание заданной температуры воздуха в камере пациента или температуры новорожденного, - по выбору оператора	наличие	обязательно
3. Оснащение и принадлежности			
3.1	Блок питания для обеспечения электропитания инкубатора от сети 220 В 50 Гц и зарядки внутренней батареи	наличие	обязательно
3.2	Встроенный увлажнитель кислорода для кислородной терапии	наличие	обязательно
3.3	Индикатор кислорода для измерения концентрации кислорода в камере пациента	наличие	обязательно
4. Опции			
4.1	Увлажнитель	наличие	обязательно
4.2	Телескопический держатель капельницы	наличие	оптимально
4.3	Двойные стенки	наличие	обязательно

4.4	Двухместный матрасик	наличие	обязательно
5. Технические данные			
5.1	Электропитание от сети 220 В 50 Гц	наличие	обязательно
5.2	Размеры инкубатора (ширина x глубина) 1167 мм x 687 мм Высота со стойкой с подъемным механизмом от 1220 до 1520 мм Высота со стойкой без подъемного механизма 1270мм/ 1370мм/1470 мм Высота верхнего края матраца (со стойкой с подъемным механизмом) от 800 до 1100 мм Высота верхнего края матраца (со стойкой без подъемного механизма) по выбору: 875 мм, 950 мм или 1050 мм Размеры ложа (ширина x глубина) 645 мм x 500 мм	наличие	оптимально
5.3	Общая масса макс, 230 кг Базовое оснащение 130 кг Общая нагрузка 66 кг	наличие	оптимально
6. Дополнительные приборы и комплектующие			
6.1	Дублирующие внутренние стенки камеры пациента	наличие	обязательно
6.2	Расходные материалы:	наличие	обязательно
6.3	Матрас многоразовый обрабатываемый 1 шт.	наличие	обязательно
6.4	Кабель перем. тока и пост. тока инкубатора в комплекте	наличие	обязательно
6.5	Температурные датчики (желтые) для измерения центральной (близкой к внутренней) температуры кожи 5 шт.	наличие	обязательно
6.6	Температурные датчики (белые) для измерения периферической температуры кожи 5 шт.	наличие	обязательно
6.7	Клеящиеся фиксаторы для температурных датчиков 50 шт.	наличие	обязательно
6.8	Фильтр свежего воздуха 20 шт.	наличие	обязательно
6.9	Порты для трубок с заглушками разного диаметра	наличие	обязательно
6.10	Порты для трубок, кабелей для боковых дверок	наличие	обязательно
6.11	Крышка для емкости с водой	наличие	обязательно
6.12	Набор трубок для подачи воды (20 шт.)	наличие	обязательно
7. Условия поставки			
7.1	Гарантийный срок (с момента монтажа), не менее	12 месяцев	обязательно
7.2	Монтаж оборудования у заказчика сервисной службой, авторизованной производителем оборудования	приложить документальное подтверждение	обязательно
7.3	Обучение медицинского	наличие	обязательно

	персонала пользованию оборудованием		
7.4	Инструкция пользователя на русском языке	наличие	обязательно
7.5	Наличие авторизованного сервисного центра по обслуживанию и ремонту медицинской техники на территории республики или сопредельных государств	указать адрес, приложить документ об авторизации	обязательно
7.6	Гарантийное техническое обслуживание всего оборудования (включая реагирование на заявки персонала о неисправностях в Работе оборудования)	наличие	обязательно
7.7	Срок реагирования на заявки о неисправностях, ч, не более	48	обязательно
7.8	Возможность проведения постгарантийного обслуживания	наличие	обязательно

Министр



К.В. Албул

Рошко В. А.,
54201

