**Министерство здравоохранения Свердловской области**

**Государственное автономное учреждение здравоохранения Свердловской области «Свердловский областной онкологический диспансер»  
(ГАУЗ СО «СООД»)**

**ул. Соболева, 29, г. Екатеринбург, 620036**

**Телефон / факс (343)356-15-05, E-mail:** [cood@uralonco.ru](mailto:cood@uralonco.ru)

***Всем заинтересованным лицам***

**ЗАПРОС**

**о предоставлении ценовой информации**

**Заказчик:** ГАУЗ СО «СООД»

**Адрес направления предложения: Посредством Региональной Информационной Системы**

**http://torgi.midural.ru**

**Срок предоставления ценовой информации: в течение 3 (трех) рабочих дней.**

**Наименование работы (услуги**): **Оказание услуг по техническому обслуживанию и ремонту аппаратов ИВЛ Monnal T60,** указанными в Приложении №1 к запросу.

**Перечень сведений, необходимых для определения идентичности или однородности товара, предлагаемых поставщиком:**согласно Приложению №1 к запросу.

**Требования к содержанию ответа на запрос**: согласно Приложению №1 к запросу.

Из ответа на запрос должны однозначно определяться цена единицы товара, работы, услуги и общая цена договора на условиях, указанных в запросе, срок действия предлагаемой цены, расчет такой цены с целью предупреждения намеренного завышения или занижения цен товаров, работ, услуг.

**Требования к качеству выполняемых работ (оказываемых услуг):** выполняемая работа (оказываемая услуга) должна полностью соответствовать требованиям, установленным в описании предмета закупки (Приложение 1).

**Требования к гарантийному сроку выполняемых работ (оказываемых услуг)**: согласно Приложению №1 к запросу*.*

**Требования к упаковке поставляемого товара:** упаковка товара должна соответствовать действующим стандартам и обеспечивать сохранность товара при транспортировке, отгрузке, хранении (*в случае, если оказание услуг/выполнение работ осуществляется с поставкой товара*).

**Порядок выполнения работ (оказания услуг):** *в течение 12 месяцев с момента заключения Договора***.**

**Место выполнения работ (оказания услуг):** Свердловская область,

**-** г. Екатеринбург, ул. Соболева,29;

- г. Нижний Тагил, ул. Солнечная, 3 (Филиал № 1);

- г. Каменск-Уральский, пер. Больничный, 6 (Филиал № 2).

**Предполагаемый срок проведения закупки:** *2024 г.*

**Порядок оплаты в случае заключения договора:** по факту оказания услуг, в течение 7 рабочих дней с даты подписания Заказчиком документа о приемке товара, выполненной работы, оказанной услуги.

**Размер обеспечения исполнения договора[[1]](#footnote-1):**для поставщиков, являющихся субъектом малого и среднего предпринимательства - от 0 до 5% от НМЦД; для поставщиков, не являющихся субъектом малого и среднего предпринимательства - от 0 до 30% от НМЦД.

Настоящий запрос не является извещением о проведении закупки, офертой или публичной офертой и не влечет возникновения никаких обязанностей у Заказчика.

***Приложение № 1 к Запросу о***

***предоставлении ценовой информации***

**Описание предмета закупки**

**Оказание услуг по техническому обслуживанию и ремонту аппаратов ИВЛ Monnal T60**

1. **Перечень медицинского оборудования, подлежащего техническому обслуживанию и ремонту:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование МИ | Модель (марка) МИ | Наименование изготовителя | Номер регистрационного удостоверения | Страна происхождения | Год выпуска | Зав. №  (инв. №) | Место размещения |
|  | Аппарат искусственной вентиляции легких | Monnal T60 | Эр ЛикидМедикалСитсемс С.А. | РЗН 2015/2801 от 29.06.2015 | Франция | 2019 | МТ60-06238 | Свердловская область,  г. Екатеринбург, ул. Соболева 29, РАО №1 |
|  | Аппарат искусственной вентиляции легких | Monnal T60 | Эр ЛикидМедикалСитсемс С.А. | РЗН 2015/2801 от 29.06.2015 | Франция | 2019 | МТ60-06239 | Свердловская область,  г. Екатеринбург, ул. Соболева 29, РАО №1 |
|  | Аппарат искусственной вентиляции легких | Monnal T60 | Эр ЛикидМедикалСитсемс С.А. | РЗН 2015/2801 от 29.06.2015 | Франция | 2017 | МТ60-03714 | Свердловская область,  г. Екатеринбург, ул. Соболева 29, РАО №2 |
|  | Аппарат искусственной вентиляции легких | Monnal T60 | Эр ЛикидМедикалСитсемс С.А. | РЗН 2015/2801 от 29.06.2015 | Франция | 2019 | МТ60-06049 | Свердловская область,  г. Екатеринбург, ул. Соболева 29, РАО №2 |
|  | Аппарат искусственной вентиляции легких | Monnal T60 | Эр ЛикидМедикалСитсемс С.А. | РЗН 2015/2801 от 29.06.2015 | Франция | 2020 | МТ60-12318 | Свердловская область, г. Нижний Тагил,  ул. Солнечная, 3 |
|  | Аппарат искусственной вентиляции легких | Monnal T60 | Эр ЛикидМедикалСитсемс С.А. | РЗН 2015/2801 от 29.06.2015 | Франция | 2020 | МТ60-12332 | Свердловская область, г. Нижний Тагил,  ул. Солнечная, 3 |
|  | Аппарат искусственной вентиляции легких | Monnal T60 | Эр ЛикидМедикалСитсемс С.А. | РЗН 2015/2801 от 29.06.2015 | Франция | 2020 | МТ60-12328 | Свердловская область,  г. Каменск-Уральский, пер. Больничный, 6 |
|  | Аппарат искусственной вентиляции легких | Monnal T60 | Эр ЛикидМедикалСитсемс С.А. | РЗН 2015/2801 от 29.06.2015 | Франция | 2020 | МТ60-12331 | Свердловская область,  г. Каменск-Уральский, пер. Больничный, 6 |
|  | Аппарат искусственной вентиляции легких | Monnal T60 | Эр ЛикидМедикалСитсемс С.А. | РЗН 2015/2801 от 29.06.2015 | Франция | 2021 | МТ60-15492 | Свердловская область,  г. Каменск-Уральский, пер. Больничный, 6 |
|  | Аппарат искусственной вентиляции легких | Monnal T60 | Эр ЛикидМедикалСитсемс С.А. | РЗН 2015/2801 от 29.06.2015 | Франция | 2021 | МТ60-15490 | Свердловская область, г. Нижний Тагил,  ул. Солнечная, 3 |

1. **Место выполнения работ (оказания услуг):** Свердловская область,

**-** г. Екатеринбург, ул. Соболева,29;

- г. Нижний Тагил, ул. Солнечная, 3 (Филиал № 1);

- г. Каменск-Уральский, пер. Больничный, 6 (Филиал № 2).

1. **Сроки выполнения работ (оказания услуг):** *в течение 12 месяцев с момента заключения Договора.*
2. **Требования к Исполнителю:**

Исполнитель должен иметь все необходимые лицензии, допуски, разрешения и обеспечить выполнение всех требований, установленных действующим законодательством.

***4.1. Требования к наличию разрешительных документов:***

* + 1. Наличие у исполнителя ***действующей лицензии на техническое обслуживание*** (за исключением случая, если техническое обслуживание осуществляется для обеспечения собственных нужд юридического лица или индивидуального предпринимателя) медицинской техники: на техническое обслуживание групп медицинских изделий (кроме программного обеспечения, являющегося медицинским изделием) ***класса 2а*** потенциального риска применения: *- анестезиологические и респираторные медицинские изделия.*

*Основание:*

*- п.17 ч. 1 ст. 12 Федерального закона от 04.05.2011 № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности»;*

*- Постановление Правительства РФ от 30.11.2021 N 2129 ''Об утверждении Положения о лицензировании деятельности по техническому обслуживанию медицинских изделий (за исключением случая, если техническое обслуживание осуществляется для обеспечения собственных нужд юридического лица или индивидуального предпринимателя, а также случая технического обслуживания медицинских изделий с низкой степенью потенциального риска их применения), внесении изменений в постановление Правительства Российской Федерации от 15 сентября 2020 г. N 1445 и признании утратившими силу отдельных актов Правительства Российской Федерации''.*

***4.2. Требования к квалификации персонала Исполнителя:***

4.2.1. Исполнитель имеет штатных или внештатных специалистов по следующим видам медицинских изделий (МИ) согласно номенклатурной классификации медицинских изделий:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Код | Раздел | Наименование ИМТ | Описание ИМТ |
| 1 | 113890 | 1 Анестезиологические и респираторные медицинские изделия  1.07 Вентиляторы респираторные и сопутствующие изделия | Аппарат искусственной вентиляции легких портативный электрический | Портативное устройство с электрическим приводом, предназначенное для обеспечения долгосрочной альвеолярной поддержки пациентов, которым не требуется комплексная реанимационная вентиляция легких. Оно, как правило, использует положительное давление для доставки газа в легкие при нормальной частоте дыхания и дыхательном объеме посредством инвазивной вентиляции (т.е., с искусственными дыхательными путями); оно также может быть использовано неинвазивно (например, с маской). Включает в себя систему управления и устройства подачи сигналов тревоги и может включать в себя встроенный увлажнитель. Можно использовать несколько режимов циклирования и вентиляции. Оно может быть с питанием от электросети и/или от внутренней/внешней батареи для использования в домашних условиях или в лечебном учреждении (включая амбулаторию). |

4.2.2. Квалификация специалистов должна быть подтверждена удостоверяющими документами (дипломами, удостоверениями и т. п.) установленного образца о прохождении обучения по техническому обслуживанию МИ в организациях, имеющих право осуществлять соответствующие виды образовательной деятельности (обучение, профессиональную подготовку, повышение квалификации по техническому обслуживанию соответствующего наименования оборудования);

4.2.3. Документы предоставляются перед началом проведения работ. Специалисты не предоставившие подтверждающие документы не допускаются до проведения работ.

4.2.4. Наличие у специалистов Исполнителя допуска *не ниже III группы* допуска по электробезопасности.

***4.3. Требования к контрольно-измерительному и технологическому испытательному оборудованию:***

4.3.1. Исполнитель должен иметь контрольно-измерительное и технологическое испытательное оборудование в номенклатуре и количестве, достаточном для проведения всех видов работ по ТО МИ, указанных в перечне МИ (*пункт 1 настоящего Описания предмета закупки*), подлежащих ТО.

4.3.2. Средства измерений должны быть поверены, а технологическое испытательное оборудование, требующее аттестации, должно быть аттестовано по ГОСТ Р 8.568-2017 «Государственная система обеспечения единства измерений. Аттестация испытательного оборудования. Основные положения». Средства измерения и технологическое испытательное оборудование, не прошедшие поверку (аттестацию) не допускаются к применению. Копию свидетельства о поверке (аттестации) Исполнитель предоставляет перед началом проведения работ, по требованию Заказчика.

***4.4. Требования к документации:***

4.4.1. Исполнитель должен иметь полный комплект действующей нормативной, технической и эксплуатационной документации, необходимой для проведения всех работ по ТО МИ, указанных в перечне *пункта 7 настоящего Описания предмета закупки*. Документы предоставляются перед началом проведения работ, по требованию Заказчика.

***4.5. Требования к обеспечению качества выполнения работ (оказания услуг):***

4.5.1. У исполнителя должна быть внедрена система менеджмента качества в соответствии с ГОСТ ISO 9001 или ГОСТ ISO 13485.

4.5.2. Все работы по ТО МИ должны проводиться согласно действующей технической и эксплуатационной документации Изготовителя.

4.5.3. При проведении ремонта допускается применение только запасных частей, в том числе расходных материалов, предусмотренных действующей технической и эксплуатационной документацией Изготовителя или аналогов, совместимых с оборудованием. Все запчасти должны быть новыми, оригинальными, в заводской невскрытой упаковке и быть на гарантии Производителя.

**5. Требования к сроку и объему гарантий качества выполняемых работ (оказания услуг):**

*5.1. Гарантийные сроки на работы по ТО:*

- на работы по периодическому и внеплановому ТО - не менее 3 месяцев;

- на работы по ремонту МИ - не менее 6 месяцев;

- на установленные запасные части - не менее 6 месяцев;

- на расходные материалы в соответствии с регламентом и технической документацией на оборудование.

Гарантийный срок исчисляют с даты завершения работ, указанной в журнале ТО МИ.

5.2. При обнаружении недостатков, допущенных при проведении ТО, Исполнитель устраняет их безвозмездно в срок *не более 2 рабочих дней* (без учета времени доставки запасных частей) с момента поступления к нему соответствующего обращения Заказчика.

**6. Виды работ по техническому обслуживанию медицинских изделий:**

- монтаж и наладка медицинской техники;

- контроль технического состояния медицинской техники;

- периодическое и текущее техническое обслуживание медицинской техники;

- ремонт медицинской техники.

**7. Требования к периодическому ТО:**

7.1. Перечень работ по ТО и ремонту медицинских изделий:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование, объем работ | Срок начала выполнения работ, с момента письменной подачи заявки Заказчика, не позднее чем | Периодичность |
| 1. | Техническая диагностика: определение технического состояния МИ | 5 рабочий день | 1 раз в год |
| 2. | Ремонт МИ, с использованием запасных частей, перечисленных в таблице (настройка параметров, перепрограммирование, переустановка ПО, проч.) Ремонт микропроцессорной платы, калибровка в сервисном режиме:  Датчика низкого давления (PS1, PS2)  Датчика атмосферного давления (APS3)  Датчика давления кислорода (PS4)  Датчика потока пациента (FS1)  Автоматические тесты, проверка режимов вентиляции анализатором | 5 рабочий день | 1 раз в год |
| 3. | Контроль технического состояния МИ | 1. Рабочий день | 1 раз в год |

**8. Требования к организации и порядку проведения технического обслуживания медицинских изделий:**

8.1. Техническое обслуживание должно включать полный комплекс регламентированных нормативной, технической и эксплуатационной документацией мероприятий и операций по поддержанию и восстановлению работоспособности или исправности МИ при их использовании по назначению, предусмотренному изготовителем (производителем).

8.2. Исполнитель обязан поставлять запасные части и расходные материалы на МИ, указанные в перечне МИ (*пункт 1 настоящего Описания предмета закупки*), подлежащих ТО и ремонту согласно перечню запасных частей и расходных материалов, указанных *в пункте 9 настоящего Описания предмета закупки.*

8.3. После окончания соответствующих работ по ТО МИ Исполнитель обязан сделать соответствующую отметку в журнале ТО МИ.

8.4. Все демонтированные в процессе выполнения работ (оказания услуг) по обслуживанию расходные части, комплектующие или запасные части возвращаются Заказчику.

**9. Перечень запасных частей и расходных материалов применяемых при выполнении работ по ТО и ремонту\*:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Наименование товара | Наименование показателя | Содержание (значение) показателя | Инструкция участнику закупки по формированию предложения |
| 1 | Датчик кислорода электрохимический  (каталожный № 64 19 332 E380E или эквивалент)\*\* | Количество | 10 | Неизменный показатель |
| Единица измерения | Шт. | Неизменный показатель |
| Тип разъема | Molex, 3-контактный разъем | Неизменный показатель |
| Выходное напряжение, мВ | 1 | Неизменный показатель |
| Время отклика, % O2 | От 0 до 100 | Диапазонное значение |
| 2 | Батарея аккумуляторная (каталожный № YR115100 или эквивалент)\*\* | Количество | 10 | Неизменный показатель |
| Единица измерения | Шт. | Неизменный показатель |
| Напряжение, В | 22,2 | Неизменный показатель |
| Емкость, Ач | 2,6 | Неизменный показатель |
| Размер (ДхШхВ), мм | 67х68х38 | Неизменный показатель |
| 3 | Предохранительный клапан (V4) (каталожный № KA13700 или эквивалент)\*\* | Количество | 10 | Неизменный показатель |
| Единица измерения | Шт. | Неизменный показатель |
| Назначение | Клапан предназначен для осуществления вентиляции легких на вдохе, если обнаружена непроходимость дыхательных путей пациента | Неизменный показатель |
| Напряжение, В | 12 | Неизменный показатель |
| Рабочий ход клапана, мм | 1 | Неизменный показатель |
| Совместимость | С аппаратом искусственной вентиляции легких MONNAL T60 производства "Эр Ликид Медикал Системз С.А.", Франция (*имеющимся у Заказчика*) | Неизменный показатель |
| 4 | Уплотнительное кольцо клапана потока  (каталожный № YJ017300  или эквивалент)\*\* | Количество | 10 | Неизменный показатель |
| Единица измерения | Шт. | Неизменный показатель |
| Назначение | Предназначено для герметизации соединения блока выдоха | Неизменный показатель |
| Описание | Кольцо уплотнительное черное | Неизменный показатель |
| Размер (ДхВ), мм | 30х5 | Неизменный показатель |
| Материал | Резина FKM | Неизменный показатель |
| Твердость по Шору, от 1 до 100 единиц | 70 | Неизменный показатель |
| Совместимость | С аппаратом искусственной вентиляции легких MONNAL T60 производства "Эр Ликид Медикал Системз С.А.", Франция (*имеющимся у Заказчика*) | Неизменный показатель |
| 5 | Воздуходувка  (каталожный № YR119200 или эквивалент)\*\* | Количество | 2 | Неизменный показатель |
| Единица измерения | Шт. | Неизменный показатель |
| Назначение | Создает поток воздуха для дыхания пациента | Неизменный показатель |
| Совместимость | С аппаратом искусственной вентиляции легких MONNAL T60 производства "Эр Ликид Медикал Системз С.А.", Франция (*имеющимся у Заказчика*) | Неизменный показатель |
| 6 | Элемент питания | Количество | 10 | Неизменный показатель |
| Единица измерения | Шт. | Неизменный показатель |
| Назначение | Элемент питания предназначен для RTC и хранения параметров калибровок в энергозависимой памяти | Неизменный показатель |
| Номинальное напряжение, В | 3,6 | Неизменный показатель |
| Емкость, Ач | 1,2 | Неизменный показатель |
| Размер (ДхВ), мм | 13х25 | Неизменный показатель |
| Совместимость | С аппаратом искусственной вентиляции легких MONNAL T60 производства "Эр Ликид Медикал Системз С.А.", Франция (*имеющимся у Заказчика*) | Неизменный показатель |
| 7 | Датчик потока (каталожный № KY664500)\*\* | Количество | 3 | Неизменный показатель |
| Единица измерения | Шт. | Неизменный показатель |
| Количество | 10 | Неизменный показатель |
| Назначение | Датчик контролирует поток воздушной смеси | Неизменный показатель |
| Совместимость | С аппаратом искусственной вентиляции легких MONNAL T60 производства "Эр Ликид Медикал Системз С.А.", Франция (*имеющимся у Заказчика*) | Неизменный показатель |

*Участником закупки указывается наименование товара с указанием торгового наименования/производителя.*

***\**** *В стоимость договора включена стоимость перечисленных запасных частей и расходных материалов применяемых при выполнении работ по ТО и ремонту МИ.*

***\*\**** *Указание торговых наименований, каталожных номеров, идентификаторов и артикулов обусловлено совместимостью с оборудованием, используемым Заказчиком на основании пп.3б п.6.1 ст.3 Федерального закона о закупках 223-ФЗ, требованиями, указанными в руководстве по эксплуатации оборудования и в технических спецификациях, рекомендованных производителем оборудования.*

9.1. Исполнитель обязан использовать запасные части и расходные материалы согласно технической и эксплуатационной документации изготовителя. Использование аналогов запасных и расходных материалов допустимо при сохранении заводских параметров.

9.2. Запасные части и расходные материалы должны быть новыми, не бывшими в эксплуатации, не прошедшими ремонтно-восстановительные работы, т.е. у них не осуществлялась замена составных частей, не восстанавливались потребительские свойства.

9.3. Используемые запасные части должны находиться на гарантии Поставщика.

1. **Результат выполнения работ (оказания услуг):**

Акт выполненных работ (оказанных услуг) составляется и подписывается сторонами договора по окончании проведения ремонтных работ (оказанных услуг).

***Приложение № 2 к Запросу о***

***предоставлении ценовой информации***

**Форма ответа на запрос о ценовой информации на выполнение работ (оказание услуг)**

*На официальном бланке организации*

От \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(указывается дата и номер коммерческого предложения)*

В ответ на Ваш запрос № \_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года сообщаем, что мы готовы выполнить работы (оказать услуги) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на условиях, указанных в запросе.

Выполненная работа (оказанная услуга) будет полностью соответствовать требованиям, установленным в описании предмета закупки.

**Наименование работы (услуги)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование работы (услуги)** | **Единица измерения** | **Кол-во** | **Цена[[2]](#footnote-2)**  **(с НДС/без НДС если НДС не облагается)** |
| 1 |  |  |  |  |
| **ИТОГО** | | | |  |

Срок действия ценового предложения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.

Контактная информация ответственного лица организации, отвечающего за взаимодействие с Заказчиком: ФИО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, должность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, адрес электронной почты\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Руководитель организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись ФИО

1. Для конкурентных закупок [↑](#footnote-ref-1)
2. (с НДС/без НДС если НДС не облагается) [↑](#footnote-ref-2)