



государственное автономное учреждение здравоохранения Свердловской области

«Городская больница № 4 город Нижний Тагил»

(ГАУЗ СО «ГБ № 4 г. Нижний Тагил»)

ул. Балакинская, зд. 22, к. 1, г. Нижний Тагил, Свердловская область 622005

Тел. 8 (3435) 96-37-59, e-mail: sekr@ntgb4.ru, ntgb4-public@mis66.ru

ОГРН 1026601373501, ИНН/КПП 6669005113/662301001

13.02.2024 г. Исх. № 224

ЗАПРОС

о предоставлении ценовой информации

ГАУЗ СО «ГБ № 4 г. Нижний Тагил» совместно с ГАУЗ СО «ОСЦМР «Санаторий Обуховский» в первом квартале 2024 году запланировано проведение закупки медицинского оборудования «Система микроволновой диатермической терапии, код вида МИ: 252490» для отделения реабилитации взрослых в соответствии с приказом Минздрава России от 31.07.2020 № 788н.

Прошу предоставить ценовое предложение о поставке оборудования в соответствии с описанием объекта закупки (прилагается).

Основные условия планируемого к заключению договора:

Срок поставки (в том числе установка, ввод в эксплуатацию, инструктаж специалистов заказчика): в течение 90 дней со дня заключения договора.

Срок оплаты товара: в течение 7 рабочих дней со дня приемки оборудования.

Место поставки товара: Россия, Свердловская обл. (конкретные адреса установки оборудования указаны в описании объекта закупки).

Срок предоставления ценовой информации: до 26.02.2024 г.

Цена предлагаемой продукции должна быть указана с учетом затрат на транспортировку, погрузочно-разгрузочные работы, затрат на установку (монтаж) оборудования, инструктаж специалистов заказчика, уплату налогов, таможенных пошлин, сборов и других обязательных платежей, связанных с исполнением договора.

Информацию прошу предоставить по электронной почте 1500@ntgb4.ru. Заказчиками будут рассмотрены ценовые предложения, составленные с указанием характеристик предлагаемой к поставке продукции.

Уведомляем Вас, что данный запрос не накладывает на стороны никаких дополнительных обязательств.

Приложение: описание объекта закупки в электронном виде на 3л.

Главный врач



Аникин К.В.

Часть II. «Описание объекта закупки»

Описание объекта закупки (Задание на поставку товара, техническое задание)

1. Перечень поставляемых товаров

№ п/п	Наименование товара	Единицы измерения	Количество единиц измерения
1	Система микроволновой диатермической терапии, код вида МИ 252490	шт.	3

2. Требования к функциональным, техническим и качественным характеристикам, эксплуатационным характеристикам объекта закупки

№ п/п	Наименование параметра	Наличие функции или величина параметра
1	Назначение аппарата для микроволновой диатермии: дерматология, ЛОР, гинекология, урология, медицина внутренних органов, неврология, ортопедия, реабилитация	соответствие
2	Количество каналов микроволновой терапии, шт.	не менее 1
3	Многосекционный держатель для удобного позиционирования используемого излучателя	Наличие
4	Количество секций держателя, шт.	не менее 6
5	Информация в аппарате о возможных видах терапии, вариантами расположения аппликаторов на сегментах тела	Наличие
6	Возможность ручной настройки параметров терапии	Наличие
7	Возможность сохранения программ пользователя	Наличие
8	Русифицированное ПО	Наличие
9	Сенсорный экран	Наличие
10	Самотестирование аппарата на обнаружение ошибок, предупреждающие сообщения об ошибках на экране. При обнаружении ошибки в работе аппарат переходит в режим блокировки	Наличие
11	Возможность установки пароля пользователя в аппарате	Наличие
12	История проведенных терапий	Наличие
13	Отображение на экране значения интенсивности во время терапии	Наличие
14	Отсчет времени на экране во время терапии, отображение оставшегося времени	Наличие
15	База данных пациентов	Наличие
16	Самоидентификация аппликаторов	Наличие
17	Неоновый индикатор для проверки микроволнового излучения	Наличие
18	Возможность обновления ПО	Наличие
19	Степень защиты (в соответствии с ГОСТ 14254-2015): IP20	соответствие
20	Габариты и вес	
20.1	Вес, кг	не более 45
20.2	Размеры (ш × в × г), мм	не более 560 × 980 × 560
21	Характеристики экрана	
21.1	графический цветной сенсорный экран	соответствие
21.2	Разрешение, пикселей	не менее 640×480
21.3	Диагональ, см	не менее 14.5
22	Характеристики электропитания	
22.1	Максимальная входная мощность, ВА	не более 1000
22.2	Напряжение сети (диапазонная величина), В	от 200 до 240
22.3	Частота (диапазонная величина), Гц	от 50 до 60
23	Основные параметры генератора	
23.1	Номинальная мощность при нагрузке с импедансом 50 Ом (диапазонное значение), Вт	не уже от 0 до 250
23.2	Рабочая частота, МГц	2460 +/-10

23.3	Регулируемые параметры: выходная мощность, терапевтические режимы	соответствие
23.4	Количество режимов терапии, шт.	не менее 3
23.4.1	Постоянный режим работы	Наличие
23.4.2	Ипульсный (автоматический) режим работы	Наличие
23.4.3	Ипульсный (ручной) режим работы	Наличие
23.5	Время сеанса терапии настраивается в диапазоне, минут	не уже от 00:01 до 30:00
24	Аппликаторы:	
24.1	Полусферический излучатель	Наличие
24.1.1	Размеры (ширина × высота × глубина), мм	не менее 475×255×320
24.1.2	Вес, г	не более 1890
24.1.3	Максимальная мощность в постоянном режиме, Вт	не менее 250
24.1.4	Максимальная мощность в импульсном режиме, Вт	не менее 250
24.2	Линейный излучатель	Наличие
24.2.1	Размеры (ширина × высота × глубина), мм	не менее 350×155×200
24.2.2	Вес, г	не более 1030
24.2.3	Максимальная мощность в постоянном режиме, Вт	не менее 250
24.2.4	Максимальная мощность в импульсном режиме, Вт	не менее 250
24.3	Точечный излучатель	
24.3.1	Диаметр излучающей поверхности, мм	не менее 180
24.3.2	Вес, г	не более 810
24.3.3	Максимальная мощность в постоянном режиме, Вт	не менее 250
24.3.4	Максимальная мощность в импульсном режиме, Вт	не менее 250
24.4	Контактный излучатель	
24.4.1	Размеры (ш × в), мм	не менее 80×120
24.4.2	Вес, г	не более 343
24.4.3	Максимальная мощность в постоянном режиме, Вт	не менее 25
24.4.4	Максимальная мощность в импульсном режиме, Вт	не менее 25
25	Комплектация	
25.1	блок управления	1 шт.
25.2	кабель питания	1 шт.
25.3	стилус для сенсорного экрана	1 шт.
25.4	6-секционный держатель	1 шт.
25.5	RF кабель для излучателей	1 шт.
25.6	Полусферический излучатель	1 шт.
25.7	Линейный излучатель	1 шт.
25.8	Точечный излучатель	1 шт.
25.9	Контактный излучатель	1 шт.
25.10	Неоновый индикатор	1 шт.
25.11	Защитные очки	1 шт.
26.	Документы и гарантии	
26.1	Регистрационное удостоверение МЗ РФ	Наличие
26.2	Декларация о соответствии	Наличие
26.3	Инструкция по эксплуатации на русском языке	Наличие
26.4	Гарантийный срок на аппарат, месяцев	не менее 24
26.5	Официальный сервисный центр по обслуживанию аппарата	Наличие
26.6	код вида медицинского изделия, указанный в Государственном реестре медицинских изделий и организаций (индивидуальных предпринимателей), осуществляющих производство и изготовление медицинских изделий, размещенном на сайте https://roszdravnadzor.gov.ru : 252490	соответствие

3. Сроки (периоды) поставки товара: Поставка, установка (монтаж), ввод в эксплуатацию и инструктаж специалистов заказчика - в течение 90 дней со дня заключения договора.

4. Количество товара в разрезе по Заказчикам:

№ п/п	Наименование заказчика	Количество единиц	Место поставки товара
1	ГАУЗ СО «ГБ № г. Нижний Тагил»	1	Свердловская область, г. Нижний Тагил, ул. Metallургов, зд.26
2	ГАУЗ СО «ОСЦМР «Санаторий Обуховский»	2	Свердловская область, Камышловский район, село Обуховское (санаторий «Обуховский»)
Итого:		3	