

**ИЗВЕЩЕНИЕ № 14**

**о размещение заказа на приобретение аппарата для мембранного лечебного и (или) донорского плазмафереза АМПлд-«ТТ» в комплекте с расходными материалами (или эквивалент), для нужд МУЗ «Городская больница № 6» г. Владимира путем запроса котировок от 08.09.2009 г.**

<b>1. Муниципальный заказчик (почтовый адрес, адрес электронной почты):</b>			
МУЗ «Городская больница № 6 600901,г.Владимир,мкр. Юрьевец Институтский городок д.18, тел. (4922) 26-06-00, факс (4922)26-06-00 e-mail: root@gorbol6.elcom.ru			
<b>2. Источник финансирования заказа:</b>			
Платные услуги			
<b>3. Форма котировочной заявки:</b>			
Приложения №1			
<b>4. Наименование, характеристики и объем поставляемых товаров</b>			
1. Наименование товара	Аппарат для мембранного лечебного и (или) донорского плазмафереза АМПлд-«ТТ» в комплекте с расходными материалами		
2. КОД ОКП	94 4000 7		
3. Единица измерения	штук		
4. Количество товара	1		
<b>Техническое задание на Аппарат для мембранного лечебного и (или) донорского плазмафереза АМПлд-«ТТ» в комплекте с расходными материалами</b>			
№№ п/п	Параметр в соответствии с требованиями медико-технического задания	Значение	Соответствие параметрам
1	<b>Аппарат для мембранного лечебного и (или) донорского плазмафереза</b>		
1.1.	Проведение плазмафереза о одноигольной схеме подключения пациента в стерильном экстракорпоральном контуре однократного применения	наличие	
1.2.	Возвратно-поступательный перфузионный насос с фиксированным ударным объемом	(10 ±1) мл	
1.3.	Диапазон расхода, создаваемого перфузионным насосом	от 3 до 100 мл/мин	
1.4.	Объем плазмы, получаемой за час проведения плазмафереза при расходе крови 70 мл/мин, не менее	1000 мл	
1.5.	Диапазон задания давления на выходе перфузионного насоса, дискретность задания, пределы допускаемого отклонения	100 – 250 мм рт. ст. 5 мм рт. ст. ±10 %	
1.6.	Диапазон контроля давления на входе плазмочистителя, пределы допускаемого отклонения	0 – 300 мм рт. ст. ±10 %	
	Диапазон индикации объема перфузата, транспортируемого насосом, пределы допускаемого отклонения	0 – 9 л ±10 %	
1.7.	Диапазон индикации времени сеанса плазмафереза пределы допускаемого отклонения	0 – 4 час. ±5 мин за 4 час	
1.8.	Время непрерывной работы, не менее	10 ч	
1.9.	Система защиты для защиты пациента от воздушной инфузии, основанная на независимом методе контроля с использованием детекторов, построенных на различных физических принципах действия	наличие	

1.10.	Работоспособность системы защиты пациента от воздушной инфузии в течение всей процедуры плазмафереза	Наличие	
1.11.	Режимы функционирования	Программирование Прокачка Работа Авария	
1.12.	Остановка аппарата, звуковая сигнализация, сообщение на дисплее «АВАРИЯ ОСТАНОВ/Воздух в ловушке» по сигналу ультразвукового детектора воздуха	При снижении уровня перфузата в ловушке воздуха ниже уровня держателя плазмодержателя	
1.13.	Остановка аппарата, звуковая сигнализация, сообщение на дисплее «АВАРИЯ ОСТАНОВ/Воздух в магистрали» по сигналу емкостного детектора воздуха	При попадании воздуха в магистраль венозного возврата	
1.14.	Остановка аппарата, звуковая сигнализация, сообщение на дисплее «АВАРИЯ ОСТАНОВ/Время забора 100 с»	При превышении времени забора крови более 100 сек	
1.15.	Остановка аппарата, звуковая сигнализация, сообщение на дисплее «АВАРИЯ ОСТАНОВ/Время возврата 100 с»	При превышении времени возврата крови более 100 сек	
1.16.	Остановка аппарата, звуковая сигнализация, сообщение на дисплее «АВАРИЯ ОСТАНОВ/Р <sub>тек</sub> > 300 мм рт. ст.»	При превышении давления в магистрали более 300 мм рт. ст.	
1.17.	Блокировка работы аппарата при незакрытой защитной крышке насоса	наличие	
1.18.	Электробезопасность	Соответствует требованиям ГОСТ Р 50267.0 по классу защиты 1 типа ВF	
1.19.	Электромагнитная совместимость	Соответствует требованиям ГОСТ Р 50267.0.2	
1.20.	Корректированный уровень звуковой мощности, создаваемый аппаратом при работе, не более	50 дБА	
1.21.	Габаритные размеры: без опоры с фильтродержателем; с опорой и с фильтродержателем	430x320x120 мм 510x320x770 мм	
1.22.	Масса аппарата, не более	15 кг	
1.23.	Питание аппарата	(220 ± 22) В 50 Гц	
1.24.	Потребляемая мощность, не более	100 ВА	
1.25.	Срок службы, не менее	5 лет	
1.26.	Наработка на отказ, не менее	1000 часов	
2.	<b>Плазмодержатель мембранный одноразовый стерильный</b>		
2.1.	Проведение аппаратного/безаппаратного плазмафереза по одноигольной схеме подключения пациента в стерильном экстракорпоральном контуре однократного применения	Наличие	
2.2.	Поры трековой мембраны	0,4 микрона	
2.3.	Материал трековой мембраны	Биологически инертный	
2.4.	Стерилизация	Радиационным способом	
2.5.	Тип разъемов для соединения с кровопроводящими магистралями	«Луер-Лок»	
2.6.	Индивидуальный жесткий корпус из ударопрочного полистирола	Наличие	
2.7.	Объем начального заполнения камер крови не более	20 мл	
2.8.	Протекание крови в режиме безаппаратного плазмафереза при исходном гематокрите 40 % и преддилюции 10% под действием силы тяжести с высоты 1 м со скоростью не менее	40 мл/ мин	
2.9.	Масса, не более	100 г.	

2.10.	Эксплуатация в рабочем диапазоне положительных температур в пределах	от 15 до 30 °С	
3.	<b>Комплект кровопроводящих магистралей для лечебного и донорского плазмафереза</b>		
3.1.	Совместимость с мембранным плазмофильтром и аппаратом для мембранного плазмафереза	Наличие	
3.2.	Эксплуатация в рабочем диапазоне температур окружающего воздуха в пределах положительных значений	от 18 до 35 °С	
3.3.	Стерилизация	Радиационным способом	
3.4.	Магистраль для забора крови	Наличие	
3.5.	Магистраль для возврата крови	Наличие	
3.6.	Объем экстракорпорального контура магистралей, не более	40 мл.	
3.7.	Магистраль отбора плазмы	Наличие	
3.8.	Давление, при котором сохраняется герметичность кровопроводящей магистралей	750 мм рт. ст.	
3.9.	Дозирующее устройство антикоагулянта	Наличие	
3.10.	Контейнеры для сбора плазмы	Наличие	
3.11.	Магистраль отбора плазмы	Наличие	
3.12.	Тип соединителя с плазмофильтром	Луер-Лок» ISO 594-2	
3.13.	Эксплуатационно-техническая документация на русском языке	Наличие	
3.14.	Разрешительная документация в соответствии с действующим законодательством	Наличие	
3.15.	Сервисная и ремонтная служба	Наличие	
4.	<b>ДВУХПРОСВЕТНЫЕ АНТИМИКРОБНЫЕ КАТЕТЕРЫ ДЛЯ ГЕМОДИАЛИЗА комплект 10 штук Dualyse EXPERT Производство Vygon Франция/Германия</b>		
4.1.	Антимикробный двухпросветный полиуретановый катетер для гемодиализа. Полностью рентгеноконтрастный катетер, вводимый по методике Сельдингера.	Наличие	
4.2.	Гибкие крылышки-фиксаторы и полиуретановые удлинительные трубки с зажимом.	Наличие	
4.3.	Градуировка в сантиметрах, начиная с 9 см со стороны удаленного конца.	Наличие	
4.4.	Активным ингредиентом, используемым в технологии Expert, является антимикробное средство AglON™ на основе ионов серебра. Данное средство внедрено в полиуретановую трубку катетера.	Наличие	
4.5.	Диаметр 10 или 12 Fr.	Наличие	
4.6.	Длина 15 , 20 или 24 см	Наличие	
4.7.	Объем инфузии от 280 до 410 мл/мин.(в зависимости от длины и диаметра)	Наличие	

**5. Место поставки товара:**

МУЗ «Городская больница № 6» г. Владимир, Институтский городок, д.18.

**6. Сроки поставки товара:**

Третий - четвертый квартал 2009 года

**7. Сведения о включенных (не включенных) в цену услуг расходах:**

В цену заявки включены все предусмотренные налоги, сборы и другие обязательные платежи.

**8. Максимальная цена контракта:**

Максимальная цена контракта образовалась в результате изучения рынка расходных материалов - **489000 руб.00коп.**

**9. Место подачи котировочных заявок, срок их подачи, дата и время окончания срока подачи котировочных заявок:**

МУЗ «Городская больница № 6» 600901, г. Владимир, мкр. Юрьевец Институтский городок д.18, секретарю главного врача. Срок подачи котировочных заявок до **16.09.2009г. до 17 часов 00 мин.** окончание срока подачи котировочных заявок.

**10. Условия поставки товара и оплаты товара:**

Поставка осуществляется в МУЗ "Городская больница № 6" в 3 - 4 квартале 2009 года по предварительному согласованию с учреждением. Условия поставки: наличие сертификата, доставка и разгрузка силами поставщика. 100% объем предоставления гарантии качества товара.

Оплата производится в течение 30 календарных дней по факту поставки, по товарно-транспортным накладным и счетам-фактурам

**11. Срок подписания победителем в проведении запроса котировок муниципального контракта со дня подписания протокола рассмотрения и оценки котировочных заявок:**

Не ранее чем через семь дней, но не позднее двадцати дней со дня размещения на официальном сайте протокола рассмотрения и оценки котировочных заявок.

**12. Заказчик вправе отказаться от размещения заказа до момента окончания срока подачи котировочных заявок.**

## Котировочная заявка

Настоящей \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (для юридического лица), Ф.И.О. (для физического лица); место нахождения (для юридического лица)

\_\_\_\_\_ место жительства (для физического лица); банковские реквизиты, ИНН

готовы осуществить поставку товара в соответствии с условиями, изложенными в извещении – запросе котировок от \_\_\_\_\_, а именно:

№ п/п	Наименование товара	Ед. изм.	Кол-во	Цена	Сумма

Место поставки товара:

Сроки поставки товара:

Цена контракта (указана с учетом расходов на уплату налогов, сборов и других обязательных платежей) \_\_\_\_\_

С условиями, порядком и сроком оплаты, указанных в извещении-запросе котировок, согласны.

Руководитель \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)  
МП (подпись)

Главный бухгалтер \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)  
(подпись)

### Приложения на \_\_\_ листах.

1. Заверенная копия свидетельства о государственной регистрации.
  2. Заверенные копии учредительных документов.
  3. Заверенная копия лицензии на соответствующий вид деятельности.
- (Согласно постановлению главы города Владимира от 26.12.2007 г. № 5176 указанные документы представляются в добровольном порядке)