

Извещение о проведении запроса котировок на поставку медицинского оборудования для МУЗ «Городская больница № 2» в 3 квартале 2009 г. от 19.08.2009 г.

1. Муниципальный заказчик (почтовый адрес, адрес электронной почты):					
МУЗ «Городская больница № 2» 600026, г. Владимир, ул. Токарева, д. 3, т/ф. (4922) 53-62-45, e-mail: gorbol2@gorbol2.elcom.ru					
2. Источник финансирования заказа:					
ОМС одноканальное финансирование					
3. Форма котировочной заявки:					
Приложение №1					
4. Наименование, характеристики, объем оказываемых услуг и количество поставляемых товаров:					
Наименование товара	КОД ОКП	Ед. изм	Кол-во товара	Наименование параметра и функции	Наличие функции или величина параметра, заданные по ТЗ
Носимый регистратор для суточного мониторинга ЭКГ по 3/12 каналам	94 41	шт	1	1. Носимый регистратор ЭКГ совместимый с системой Medilog Prima	Наличие
				2. Дополнительный кабель отведений	Наличие
				3.Запись	Непрерывная, без компрессии
				4. Носитель памяти	Флеш-карта 128 Mb
				5. Количество каналов	3 и 12
				6. Возможность наложения электродов по ортогональным отведениям	Наличие
				7. Период регистрации	До 74 часов
				8. КПК для просмотра на экране в режиме реального времени в любой момент без прерывания суточной записи кривой ЭКГ и дыхания	Наличие
				9. Инфракрасная коммуникация регистратора с анализирующей системой	Возможность

				10. Частота оцифровки	Не менее 4096 Гц
				11. Разрешение	Не менее 16 бит
				12. Время, необходимое для детекции спайка кардиостимулятора и пика зубца R	Не более 245 микросек
				13. Определение и маркировка P, R, Тзубцов ЭКГ на экране	Наличие
				14. Параметры настройки для оптимизации определения пика P, R, Тзубцов с регистратора	Не менее 3
				15. Количество измерительных профилей для записи ЭКГ	Не менее 10
				16. Питание	Не более 2 одноразовых щелочных батарей
				17. Вес	Не более 75 грамм
				18. Возможность использования перезаряжаемых батарей	Наличие
				19. Сертификат соответствия ГОСТ РФ	Наличие
				20. Регистрационное удостоверение Минздрава России	Наличие
				21. Гарантийный период на систему	Не менее 1 года со дня поставки
				22. Инструкция к эксплуатации на русском языке	Наличие
				23. Год выпуска	Не ранее 2009 года

5. Место оказания услуг:

МУЗ «Городская больница № 2» 600026, г. Владимир, ул. Токарева, д. 3, т/ф (4922) 53-62-45

6. Сроки поставки:

До 30 сентября 2009 года

7. Сведения о включенных (не включенных) в цену услуг расходах:	
В цену услуг включены все предусмотренные налоги, сборы и другие обязательные платежи.	
8. Максимальная цена контракта:	
Максимальная цена контракта образовалась в результате изучения рынка необходимой продукции и составляет 265 500 руб.00 коп.	
9. Место подачи котировочных заявок, срок их подачи, дата и время окончания срока подачи котировочных заявок:	
МУЗ «Городская больница № 2» 600026, г. Владимир, ул. Токарева, д. 3 Срок подачи котировочных заявок до 15 часов 30 мин. 28.08.2009 г.	
10. Условия поставки и оплаты товара:	
Поставка осуществляется транспортом поставщика до получателя в соответствии с договором, заключенным с ЛПУ г. Владимира. Комплектация в соответствии с технической характеристикой. Срок предоставления гарантии качества товара не менее 1 года. Разгрузка силами и средствами поставщика. 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 со дня размещения на официальном сайте протокола рассмотрения и оценки котировочных заявок и не позднее чем через двадцать дней со дня подписания указанного протокола	

Главный врач

И.А.Тихонов

Заместитель главного врача
по медицинской части

О.Б.Герасимова

Заведующий отделением
функциональной диагностики

А.П.Марков