

**Стандартная тендерная документация**

**на закупку товаров**

**методом запроса ценовых предложений**

### СОДЕРЖАНИЕ

###### ПРИГЛАШЕНИЕ К УЧАСТИЮ В ЗАПРОСЕ ЦЕНОВЫХ ПРЕДЛОЖЕНИЙ

*(Приложение № 1)*

1. **ПЕРЕЧЕНЬ ЦЕН И ГРАФИК ПОСТАВОК**

*(Приложение № 2)*

1. **ИНФОРМАЦИЯ О ТЕХНИЧЕСКОМ СООТВЕТСТВИИ**

*(Приложение №3)*

1. **ФОРМА ЗАЯВКИ / ФОРМА ПОСТАВЩИКА**

*(Приложение №4)*

*Приложение № 1*

**ПРИГЛАШЕНИЕ К УЧАСТИЮ В ЗАПРОСЕ КОТИРОВОК**

***Уважаемый Поставщик,***

Общественный Фонд Программы поддержки развития горных сообществ Кыргызстана (далее ОФ «MSDSP KG»), инициатива Фонда Ага Хана приглашает к участию в тендере по поставке медицинского оборудования в проектные медицинские учреждения и запрашивает тендерные предложения по нижеследующим Лотам:

|  |  |
| --- | --- |
| Лот №1 | Медицинское оборудование |

*Информация по техническим спецификациям и требуемым объемам прилагается.*

1. Вам необходимо предоставить ценовое предложение по всем позициям Лота/Лотов, объединенным в настоящем приглашении. Оценка будет производиться по всем позициям Лота. Контракт присуждается компании, предложившей наименьшую общую оцененную стоимость по всем позициям Лота.
2. Вам следует нам предоставить оригинал ценовой котировки (конверт) вместе с прилагаемыми приложениями, запечатанный в конверт с обязательной маркировкой **«Тендер RFQ-MSDSPKG-HEALTH-RA001»** адресовано и доставлено по следующему адресу: г. Бишкек, ул. Токомбаева 25, 2-этаж, офис Фонда Ага Хан, в отдел закупок.
3. Дополнительную информацию можно получить, обратившись по электронной почте: [quotations.msdspkg@akdn.org](mailto:quotations.msdspkg@akdn.org)
4. Крайний срок подачи ценовых котировок является: **15:00 часов, 23 мая 2025** года (по Бишкекскому времени).
5. Ваша ценовая котировка должна быть на русском языке и должна сопровождаться соответствующей технической документацией и другими печатными материалами или уместной информацией по каждой позиции.
6. Поставщик должен предоставить следующий перечень документов вместе с тендерной заявкой для подтверждения квалификации:

* *Юридические документы участника для проверки правомочности Участника:*

*для юридических лиц: копия свидетельства МЮ КР и Устава организации;*

* *Копию Лицензии с соответствующим видом деятельности, выданной уполномоченным органом;*
* *Справку Налоговой службы об отсутствии задолженности по налогам и страховым взносам к окончательному сроку подачи конкурсных заявок (принимаются электронные справки);*
* *ЕНД (единую налоговую декларацию) за 2023 и 2024 гг.*
* *Иметь опыт выполнения не менее двух аналогичных договоров за 2023–2024 гг. на сумму не менее планируемой суммы Лота. Приложить копии договоров с актами приемки/ выполненных работ;*
* *Не менее 2 рекомендательных письма от предыдущих заказчиков;*

1. Ваша Тендерная заявка должна также содержать следующие заполненные формы и документы с подписью и печатью:

* Перечень цен и график поставок (приложение №2);
* Информация о Техническом соответствии товаров и материалов (приложение №3).
* Форма тендерной заявки/Форма поставщика (приложение №4)

1. ТЕХНИЧЕСКОЕ ОПИСАНИЕ: Участник торгов должен представить полное техническое описание предлагаемого оборудования/товара.
2. ЦЕНЫ: Цены указываются в Кыргызских сомах для требуемых товаров/услуг, включая транспортировку до конечного места назначения, указанного в СТД, которая должна включать все налоги, НДС, таможенные сборы, стоимость наземных транспортных услуг и погрузки/разгрузки.
3. АЛЬТЕРНАТИВНЫЕ ПРЕДЛОЖЕНИЯ: Каждому поставщику разрешается предоставлять только одно ценовое предложение и не разрешается изменять его, альтернативные предложения не рассматриваются.
4. ОЦЕНКА КОТИРОВОК: при оценке котировок Покупатель определит оценочную стоимость по каждой тендерной заявке путем уточнения цены котировки через исправление всех возможных арифметических ошибок следующим образом:

* в случае расхождения между суммами, прописанными цифрами и словами, определяющей будет сумма, прописанная словами.
* в случае расхождения между единичной стоимостью и общей суммой, полученной путем умножения единичной стоимости на количество, определяющей будет указанная единичная стоимость.
* если Поставщик откажется принимать исправление, его котировка будет отклонена.

1. ПРИСУЖДЕНИЕ КОНТРАКТА. ОФ «MSDSP KG» выбирает победителя основываясь на принципе «наилучшая цена/предложение», согласно критериям, указанным в Запросе на предоставление заявки. Несмотря на то, что цена является важным критерием, она не является основным. Участник с наименьшим ценовым предложением не является победителем тендера по умолчанию.
2. ОФ «MSDSP KG» оставляет за собой право выбрать Участника, которого посчитает наиболее подходящим для выполнения поставок, его оценка окончательна и никакие изменения или дополнительная информация, кроме запрошенных ОФ «MSDSP KG» у всех Участников в случае возникновения вопросов, рассматриваться не будут. Следовательно, первоначальное предложение должно содержать оптимальные условия поставки как по стоимости или цене, так и с технической стороны. ОФ «MSDSP KG» оставляет за собой право вести обсуждения в случае, если посчитает таковое необходимым.
3. Никто из Участников не должен предпринимать попыток связаться с членами тендерной комиссии в период оценки предложений, в противном случае Участник автоматически будет дисквалифицирован.
4. ПЕРИОД ДЕЙСТВИЯ ПРЕДЛОЖЕНИЯ: Ваша котировка должна быть действительной в течение 60 дней, начиная с крайнего срока получения котировок.
5. ГРАФИК И УСЛОВИЯ ПОСТАВКИ: Ожидаемый срок выполнения поставок/установок не позднее 45 дней с даты подписания контракта. **Поставщик обязуется провести регистрацию оборудования (подлежащих к обязательной регистрации согласно законодательству) в Департаменте лекарственного обеспечения и медицинского оборудования (ДЛО и МТ) Министерства здравоохранения Кыргызской Республики**
6. ГАРАНТИЯ: Предложенные товары должны быть новыми и иметь гарантию Поставщика, на срок не менее чем 12 месяцев с даты поставки Покупателю. **Обязательное наличие сервисного центра на территории КР - До истечения гарантийного периода, Поставщик обязуется исправлять выявленные дефекты.**
7. ОПЛАТА ПО СЧЕТАМ может производиться следующим образом: 100 % оплаты будет произведено после завершения полного объема поставок в течение тридцати (30) календарных дней со дня подписания Акта приема товаров и предоставления документов по оплате Поставщиком.
8. АДРЕС ДОСТАВКИ/ПУНКТ НАЗНАЧЕНИЯ: **все Лоты должны быть доставлены по адресам указанных в приложении №2.**

*Приложение № 2*

**ПЕРЕЧЕНЬ ЦЕН И ГРАФИК ПОСТАВОК**

**Информация о компании:**

1. Наименование компании: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Ф.И.О. уполномоченного представителя компании: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_ \_\_\_\_\_

(Название компании: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, согласен обеспечить ОФ «MSDSP KG», товарами/услугами, отвечающими следующим характеристикам, согласно общим условиям и ответственности, которым я обязуюсь следовать.

**ЛОТ №1**

|  |
| --- |
| Медицинское оборудование |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование** | **Ед. изм.** | **Количество** | **Цена за единицу** | **Общая стоимость** |
| ***Адрес доставки/установки: Ак Талаа ЦОВП, с. Баетов, ул. Манас 100*** | | | | | |
| 1 | Электрокардиограф 12-канальный согласно технической спецификации | шт. | 6 |  |  |
| ***Адрес доставки/установки: УНОЦСМ г. Нарын, ул. Качкынов 5*** | | | | | |
| 2 | Медицинская сумка для патронажа согласно технической спецификации | шт. | 38 |  |  |
| 3 | Прикроватный монитор согласно технической спецификации | шт. | 2 |  |  |
| ***Адрес доставки/установки: Ат Башы ЦОВП, с. Ат Башы, ул Шамеев 1*** | | | | | |
| 4 | Кардиотокографсогласно технической спецификации | шт. | 1 |  |  |
| ***Адрес доставки/установки: Аксы ЦОВП г.Кербен ул.Уметалиева №120*** | | | | | |
| 5 | Вакум экстрактор для родовспоможения многоразовый согласно технической спецификации | шт. | 4 |  |  |
| 6 | Гнездо для новорожденного с подогревом согласно технической спецификации | шт. | 6 |  |  |
| 7 | Монитор прикроватный взрослый MINDRAY iMEC-12 или эквивалент согласно технической спецификации | шт. | 2 |  |  |
| 8 | Детские весы с ростомером механические согласно технической спецификации | шт. | 2 |  |  |
| ***Адрес доставки/установки: Алай ЦОВП с.Гулчо ул.Боконбаева №75*** | | | | | |
| 9 | Монитор прикроватный взрослый MINDRAY iMEC-12 или эквивалент согласно технической спецификации | шт. | 3 |  |  |
| ***Адрес доставки/установки: Кара-Кулжа ЦОВП с.Кара-Кулжа ул.Пазылова №71*** | | | | | |
| 10 | Пульсоксиметр неонатальный с манжеткой, с зарядным устройством согласно технической спецификации | шт. | 3 |  |  |
| 11 | ЭХВЧ- Аппарат электрохирургический высокочастотный согласно технической спецификации | шт. | 1 |  |  |
| ***Адрес доставки/установки: Ала-Бука ЦОВП с.Ала-Бука ул.Мамырбекова №98*** | | | | | |
| 12 | Электронные весы с ростомером наполные согласно технической спецификации | шт. | 4 |  |  |
| 13 | Весы электронные с ростомером настольные для новорожденных согласно технической спецификации | шт. | 8 |  |  |
| 14 | Карманный КТГ для выслушивания сердцебиения плода согласно технической спецификации | шт. | 4 |  |  |
|  | **Общая стоимость:** |  |  |  |  |

Ожидаемый срок завершения поставок не позднее 45 дней с даты подписания контракта.

**Общая стоимость должна указываться с учетом всех налогов, доставки и погрузки/разгрузки, установки и пусконаладочных работ в пункте назначения.**

Срок действия ценового предложения в течение 60 дней

Дата «\_\_\_\_\_» 2025 г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*Наименование Поставщика) (ФИО, Должность) (Подпись и печать)*

*Эл. адрес:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Юр.адрес:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Приложение №3*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ТЕХНИЧЕСКИЕ СПЕЦИФИКАЦИИ   ЛОТ №1 –** Медицинское оборудование | | |
| №п/п | Наименование материалов, оборудований.  Требуемые минимальные технические спецификации, характеристики. | Заполняется Участником (нужно указать техническую спецификацию предлагаемого оборудования, в т. ч. марку, модель, название производителя и страну происхождения) |
| 1 | 2 | 3 |
| **Адрес доставки: Ак Талаа ЦОВП, с. Баетов, ул. Манас 100** | | |
| 1 | **Электрокардиограф 12-канальный**  Данные пациента: номер, имя, возраст, пол, рост, вес;  В комплекте: Электрокардиограф – 1 шт.; Кабель пациента – 1 шт.; Шнур питания – 1 шт.; Электроды – 10 шт.; Гель – 1 шт.; Диаграммная бумага – 1 рулон/упаковка; Аккумуляторная батарея (опция); Тележка (опция); Подвеска (опция); Кейс для транспортировки и хранения электрокардиографа (опция); Спирометрический датчик (опция)  Дисплей:  Экран: сенсорный, монохромный, ЖК, 4,7”; Разрешение экрана: не менее 320х240;  Параметры отображения: ЧСС, PR, QRS, QT/QTc, оси P-R-T;  Печать: встроенный принтер; Бумага для принтера: формат А4 — 210 мм или 8,5 дюймов; длина: формат А4 — 300 мм или 11 дюймов (эффективная ширина записи: 204 мм);  Скорость печати (возможность регулировки): не менее 12.5, 25, 50 мм/с;  Питание: 95–240 В, 50–60 Гц  Режимы: ручной, автоматический  Чувствительность 5, 10, 20 мм/мВ  ЭКГ (Электрокардиография) Отслеживание ЭКГ: осуществляется по 12 каналам со 130 способами интерпретации результатов на основе Advanced Minnesota Code  **Наличие сервисного центра на территории КР (указать адрес)**  *Образец* |  |
| **Адрес доставки: УНОЦСМ г. Нарын, ул. Качкынов 5** | | |
| 2 | **Медицинская сумка для патронажа**  Рюкзаки сумки Xiaomi 90Points или эквивалент  Степень водонепроницаемости: с влагозащитой;  Объем -не менее 18 л.;  Наличие внутренних отделений;  Материал – Полиэстер;  *Образец:*    **Весы напольные электронные**  Тип: электронные  Максимальная нагрузка: 150кг  Точность измерения: 100г  Материал корпуса: стекло  Автоматическое включение/отключение: Да  *Образец:*    **Портативные подвесные весы**  Тип весов: Электронные, портативные;  Тип дисплея: LCD с подсветкой;  Диапазон взвешивания: 0-50кг;  Питание: батарейки  *Образец:*    **Глюкометр Аку чек с тест полосками**  Единица измерения глюкозы: ммоль/л;  Время теста: 5 с  Объем крови на одно измерение: 0.6 мкл  Тип элементов питания CR2032.  Комплектация: Чехол для глюкометра, глюкометр, ручка прокалывания, ланцеты 10 штук, инструкция, + 50 штук тест полоски:  *Образец:*    **Лента сантиметровая**  Двусторонняя лента длиной 150 см, размеченная основными делениями в 1 см; промежуточными - в 1 мм. Назначение: для измерения длин и объёмов отдельных частей тела человека.  *Образец:*    **Тонометр Адьютор-01 или эквивалент**  Анероидный манометр в корпусе из ударопрочного пластика с легкочитаемой шкалой увеличенного диаметра (65 мм);  Улучшенный нагнетатель из ПВХ, металлический игольчатый клапан сброса воздуха (боковой винт);  Удобная и гигиеничная манжета из нейлона с металлической скобой;  Цельнолитая 1-трубочная пневмокамера из латекса или ПВХ;  Металлический стетофонендоскоп с односторонней головкой;  Индивидуальная упаковка - нейлоновая сумочка;  Диапазон измерений давления в манжете: от 0 до 40 кПа (от 0 до 300 мм рт.ст.);  Предел допускаемой абсолютной погрешности при измерении давления воздуха в манжете: 0,4 кПа (±3 мм рт.ст.);  *Образец:* |  |
| 3 | **Прикроватный монитор**  Модульный монитор пациента Biolight AnyView P12 или эквивалент  Тип: Модульный  Размер дисплея: диагональ не менее 12,1-дюймов, цветной TFT LCD сенсорный;  Разрешение экрана: не менее 1920\*1080 п.  Управление: голосовое, кнопочное, сенсорное;  Измерение: 5 базовых параметров;  Наличие ЭЭГ модуля;  Капнография (СО2): Боковой поток, микропоток, основной поток;  Модуль механики дыхания;  Модуль тканевой оксигенации;  Сердечный выброс;  Модуль контроля капельниц;  Анализ и интерпретация 12 канальной ЭКГ;  ЭКГ: 3/5/6/12 отведений;  ИАД каналы: 10  Часы работы от аккумулятора: не менее 8 часов;  Перезаряжаемая литиевый аккумулятор;  Печать: есть  *Образец:* |  |
| **Адрес доставки: Ат Башы ЦОВП, с. Ат Башы, ул Шамеев 1** | | |
| 4 | **Кардиотокограф**  Фетальный монитор F9 EDAN или эквивалент  Назначение: для мониторинга двуплодной беременности;  Монитор: LCD, цветной, диагональ не менее 12,1 дюймов, откидной, с углом наклона до 60о;  Память: не менее 60 часов хранения и воспроизведения сигналов;  *Необходимые функции:*  Измерение ЧСС двойни;  Измерение внутриматочного давления – регистрация сократительной деятельности матки (ТОКО);  Автоматическая ручная регистрация движения плода;  Встроенный КТГ анализ;  12-кристальный водонепроницаемый датчик ЧСС плода 1.0 МГц:  Одновременное отображение числовых показателей и графиков:  Аккумулятор: встроенный;  Индикаторы качества сигнала ЧСС для правильной установки датчика;  Наличие «горячих клавиш» для скорости управления;  Ускоренная печать сохраненной записи;  ПО Insight для передачи данных на ПК  Проводной и беспроводной централизованный мониторинг;  Встроенный термопринтер с несколькими режимами печати (150/152 мм)  **Наличие сервисного центра на территории КР (указать адрес)**  Образец: |  |
| **Адрес доставки: Аксы ЦОВП г.Кербен ул.Уметалиева №120** | | |
| 5 | **Вакуум экстрактор для родовспоможения многоразовый**  Специальный аспиратор для проведения вакуум- экстракции и кюретажа ATMOS S 351 NATAL или эквивалент.  Применение: Акушерство, гинекология;  Поток: 36 л/мин;  Макс. Вакуум: -90кПа, -900 мбар  Диапазон регулирования вакуума: от 0 до -900 мбар  Режим работы: непрерывный;  Напряжение: 230В, 50/60 Гц;  Уровень шума: не более 54 дБ(А)  Материал чашек: автоклавируемая нержавеющая сталь, медицинский силикон;  Размеры чашек, мм.: 40, 50, 60  *Образец:* |  |
| 6 | **КЮВЕЗ (кровать) с подогревающим матрасиком в комплекте для новорожденных**  Подогрев в диапазоне: 20оС – 39°C  Точность поддержания температуры: + 1°C  Шаг изменения температуры: 0,1°C  Время непрерывной работы: Круглосуточно  Размеры нагревательных матрасов и одеял: 5 размеров  Напряжение блока регулировки температуры: 220+23 В  Напряжение на нагревательном матрасике: 15 В  *Образец:* |  |
| 7 | **Монитор прикроватный взрослый**  Прикроватный монитор пациента MINDRAY iMEC-12 или эквивалент  Экран: Цветной, сенсорный, диагональ не менее 12 дюймов;  Аккумулятор: Встроенный, автономность работы до 4 часов;  Основные параметры измерения: Частота сердечных сокращений. Неинвазивное измерения кровяного давления. Работа с любыми группами пациентов. Частота дыхания ЭКГ (3/5 отведений) SPO2. Температура (2 канала). Отображение кривых до 8 кривых. ЭКГ 3/5 отведений  Используемое печатающее устройство: Встроенный термопринтер 3-канальный;  Клавиши, с возможностью быстрого доступа;  Система передачи данных: через USB, Wi-Fi, RJ45;  Память: до 48 часов записи волновых кривых в режиме полного просмотра, 120 часов табличных и графических трендов, 1000 измерений НИАД и 100 эпизодов тревоги.  Модули дополнительные, измерение сердечного выброса и EtCO2, инвазивное измерение АД. |  |
| 8 | **Детские весы с ростомером механические**  Технология: механический  Режим отображения: с противовесом  Конфигурация: настольный  Варианты и аксессуары с ростомером  Взвешивающая способность: до16 кг  Точность считывания: 10 гр  Ширина: не менее 300 мм  Длина: не менее 570 mm  *Образец:* |  |
| **Адрес доставки: Алай ЦОВП с.Гулчо ул.Боконбаева №75** | | |
| 9 | **Монитор прикроватный взрослый**  Прикроватный монитор пациента MINDRAY iMEC-12 или эквивалент  Экран: Цветной, сенсорный, диагональ не менее 12 дюймов;  Аккумулятор: Встроенный, автономность работы до 4 часов;  Основные параметры измерения: Частота сердечных сокращений. Неинвазивное измерения кровяного давления. Работа с любыми группами пациентов. Частота дыхания ЭКГ (3/5 отведений) SPO2. Температура (2 канала). Отображение кривых до 8 кривых. ЭКГ 3/5 отведений  Используемое печатающее устройство: Встроенный термопринтер 3-канальный;  Клавиши, с возможностью быстрого доступа;  Система передачи данных: через USB, Wi-Fi, RJ45;  Память: до 48 часов записи волновых кривых в режиме полного просмотра, 120 часов табличных и графических трендов, 1000 измерений НИАД и 100 эпизодов тревоги.   * Модули дополнительные, измерение сердечного выброса и EtCO2, инвазивное измерение АД. |  |
| **Адрес доставки: Кара-Кулжа ЦОВП с.Кара-Кулжа ул.Пазылова №71** | | |
| 10 | **Пульсоксиметр неонатальный с манжеткой, с зарядным устройством**  Применение: выборочные замеры или непрерывный мониторинг сатурации и пульса;  Отображение плетизмограммы и силы пульса;  Современная система тревожной сигнализации;  Возможность подключения как взрослого, так и детского датчика;  Неонатальный датчик в комплекте;  Запоминание данных о не менее 100 пациентах;  Индикация заряда батарей;  Работа от аккумуляторов (в комплекте);  Работа от сети 220В (адаптер в комплекте);  Передача данных на ПК (USB-кабель в комплекте);  *Образец:* |  |
| 11 | **ЭХВЧ- Аппарат электрохирургический высокочастотный**  Режимы:  - монополярный  - биполярный  - лигирование  - спрей-коагуляция (для печени),  Мощность, Вт: 200–400  Частота генератора, КГЦ: 1,5–5  Двухпедальный ножной переключатель:  Одноразовый биполярный держатель:  Держатель монополярный с кабелем:  Силиконовая пластина пациента;  Одноразовая пластина пациента (5 шт.);  Кабель возвратного электрода пациента;  Кабель заземления;  Кабель биполярный;  Монополярный соединительный кабель (для  эндоскопии);  Щипцы биполярные (длина 178 мм);  Электрод для рассечения (2,4 мм \* 70 мм);  Электрод шариковый (5 мм);  Электрод-петля (6 мм);  Игольчатый электрод (2,4 мм \* 70 мм);  Электрод игольчатый угловой (2,4 мм \* 70 мм);  **Наличие сервисного центра на территории КР (указать адрес)**  *Образец:* |  |
| **Адрес доставки: Ала-Бука ЦОВП с.Ала-Бука ул.Мамырбекова №98** | | |
| 12 | **Электронные весы с ростомером наполные**  Наибольший предел взвешивания, кг: 200  Наименьший предел взвешивания, кг, 1  Диапазон выборки массы тары (дополнительных принадлежностей: коврика и т.п.)  Наибольший предел измерения роста, м, 2,2  Наименьший предел измерения роста, м, 0,8  Погрешность измерения роста пациента, мм, ±4  Автономное питание от аккумулятора;  Питание от сети 220В;  *Образец:* |  |
| 13 | **Весы электронные с ростомером настольные для новорожденных**  Максимальная нагрузка: 20 кг  Минимальная нагрузка: 200 гр.  Предел допускаемой погрешности: +-5 гр;  Выборка массы тары;  Диапазон измерения роста младенца: 0–56 см;  Предел допускаемой погрешности измерения роста: +-4мм;  Наличие дисплея: не менее 5’’ цифровой LCD;  Питание: от встроенного аккумулятора и от сети;  *Образец:* |  |
| 14 | **Карманный КТГ для выслушивания сердцебиения плода**  Pocket CTG (Cardiotocograph) for listening to fetal heartbeat или эквивалент  ЖК-дисплей: не менее 45мм\*25мм  Диапазон измерения FHR:50 BPM~240 BPM в минуту  Разрешение: 1 BPM  Точность: ±2 ВТМ  Потребляемая мощность: <0,8Bт  Напряжение: 3,0 В постоянного тока  Источник питания: батареи 1,5 В  Подходящий диапазон использования: для использования после 12-й недели беременности  Автоматическое отключение: через 1 мин.без сигнала включение автоматически    *Образец:* |  |

ДОКУМЕНТЫ, ПОДТВЕРЖДАЮЩИЕ ВЫШЕУКАЗАННЫМ ТЕХНИЧЕСКИМ СПЕЦИФИКАЦИЯМ НА ПРЕДЛАГАЕМЫЕ ОБОРУДОВАНИЯ, ДОЛЖНЫ БЫТЬ ПРЕДОСТАВЛЕНЫ ВМЕСТЕ С ТЕНДЕРНЫМ ПРЕДЛОЖЕНИЕМ (Сертификаты соответствия производителя).

Примечание: Поставщик подтверждает соответствие с вышеуказанными спецификациями (в случае расхождений поставщик должен перечислить все расхождения).

Требования к упаковке: Поставщик должен обеспечить упаковку товаров способную предотвратить их повреждение или порчу во время перевозки к конечному пункту назначения.

**Сроки гарантии:** 12 месяцев с возможностью пост гарантийного обслуживания оборудования на всей территории Кыргызской Республики.

**Обязанности поставщика:**

1. Установка оборудования и техническое обучение сотрудника медучреждения;
2. Поставляемый товар должен иметь руководство по эксплуатации/руководство пользователя на русском языке/приложение к руководству пользователя;
3. Перед поставкой (отправкой) и установкой поставщик в обязательном порядке приглашает представителя ОФ «MSDSP KG» для осмотра товара на соответствие указанным техническим спецификациям.

Дата «\_\_\_\_\_» 2025 г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*Наименование Поставщика) (ФИО, Должность) (Подпись и печать)*

*Приложение №4*

**ФОРМА ТЕНДЕРНОЙ ЗАЯВКИ**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *[дата]*

**Кому :** ОФ «MSDSP KG»

**Адрес**: Кыргызская Республика, : г. Бишкек, ул. Токомбаева 25, 2-этаж, офис Фонда Ага Хан, в отдел закупок.

**Наименование тендера:** Поставка медицинского оборудования в проектные медицинские учреждения.

Изучив Тендерную документацию, включая все приложения, мы, нижеподписавшиеся, предлагаем выполнить поставку полного объема медицинского оборудования в полном соответствии с условиями Тендерной документации на сумму:

* Лот №1: Медицинское оборудование на сумму \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указать цену лота цифрами и прописью) сом;

ВСЕГО: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [указать общую сумму Тендерной заявки цифрами и прописью] сом. (Примечание: Поставщик указывает цены по тем лотам, по которым он подает Тендерную заявку).

"Перечень цен», является неотъемлемой частью Тендерной заявки и включает все затраты, налоги, пошлины и сборы, изымаемые на территории Кыргызской Республики (если требования конкурсной документации иные, включить иные условия).

Мы предлагаем завершить выполнение полного объема работ, описанных в Контракте в течение периода \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_месяцев / дней с даты подписания контракта.

Мы понимаем, что вы не обязаны принимать предложение с наименьшей стоимостью, или какое-либо другое из полученных Вами предложений.

Настоящим подтверждаем, что данная тендерное предложение соответствует сроку действия тендерной заявки, указанному в запросе котировок, и принимаем условия тендера.

ФИО и должность уполномоченного лица: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись и печать Поставщика \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ФОРМА ПОСТАВЩИКА** | | |
| **Полное юридическое название организации** |  |
| **Полное название на английском языке** |  |
| **Полное название бренда** |  |
| **Юридический статус** |  |
| **Юридический адрес** |  |
| **Фактический адрес** |  |
| **Год основания** |  |
| **Профиль компании** |  |
| **Банковские реквизиты** |  |
| **Статус плательщика НДС** |  |
| **Налоговый режим** |  |
| **Почтовый адрес** |  |
| **Руководитель организации (ФИО) и Контактное лицо** |  |
| **Номер телефона** |  |
| **Адрес электронной почты** |  |
| **Интернет-сайт организации** |  |
| **Сколько времени компания работает на рынке?** |  |
| **Профайл Компании** (опишите в свободной форме профиль работы) |  |
| **Список крупных клиентов за последние 2 года** *(не более 10, поставка аналогичных товаров и услуг, название заказчика, вид товаров/услуг, сумма контракта)* |  |
| **Список рекомендателей** *(не менее 2-х и не более 10, можно приложить рекомендательные письма, либо вписать контактные данные рекомендателей)* |  |
| **Опыт работы с международными некоммерческими организациями** *(не более 10, название организации, когда, какие поставки товаров и услуг)* |  |

Я заявляю, что ответы на эти вопросы верны.

Я понимаю, что эта информация будет использована в процессе отбора для оценки пригодности моей организации для отбора поставщиков от имени ................. ................................................. ................................................. ...

(указать наименование поставщика)

Я понимаю, что ОФ MSDSP KG может отклонить мою заявку, если не будут даны полные ответы на все соответствующие вопросы или если я предоставлю ложную/вводящую в заблуждение информацию. Я предоставил полный список всех приложений, используемых для предоставления дополнительной информации в ответ на вопросы.

Я также заявляю об отсутствии конфликта интересов в связи с требованием ОФ MSDSP KG.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись руководителя, печать организации