



**П.Н.ШАСТИНЫ НЭРЭМЖИТ  
УЛСЫН ГУРАВДУГААР ТӨВ ЭМНЭЛЭГ**

Ард Аюушийн гудамж 1а, 5 дугаар хороо,  
Баянгол дүүрэг, Улаанбаатар хот, 16081  
Утас: (976) 7700 0304,

Цахим шуудан: tsch@shastinhospital.mn  
Цахим хуудас: www.shastinhospital.mn

2024.06.24 № 01/688

танай \_\_\_\_\_ -ны № \_\_\_\_\_ -т

УЛСЫН ГУРАВДУГААР ТӨВ  
ЭМНЭЛГИЙН ЭМНЭЛГИЙН ТОНОГ  
ТӨХӨӨРӨМЖ ХУДАЛДАН АВАХ  
ЭМЯ/20240102089 ДУГААРТАЙ  
ТЕНДЕР ШАЛГАРУУЛАЛТАД  
ОРОЛЦОХЫГ СОНИРХОГЧ  
ЭТГЭЭД, ОРОЛЦОГЧ НАРТ

**Гомдлын хариу хүргүүлэх тухай**

Тус эмнэлгээс 2024 оны 06 дугаар сарын 03-ны өдөр зарласан “Улсын гуравдугаар төв эмнэлгийн тоног төхөөрөмж/Улаанбаатар, Баянгол дүүрэг” нэртэй тендер шалгаруулалтад оролцохыг сонирхогч этгээдээс 2024 оны 06 дугаар сарын 18-ны өдөр захиалагчид гомдол ирүүлснийг Төрийн өмчийн хөрөнгөөр бараа ажил, үйлчилгээ худалдан авах тухай хуулийн 57 дүгээр зүйлийн 57.3-д заасны дагуу эмнэлгийн захирлын 2024 оны 04 дүгээр сарын 18-ны өдрийн А/97 дугаар тушаалаар байгуулагдсан Үнэлгээний хороо хуралдан дараах шийдвэрийг гаргав. Үүнд:

1. Тендер шалгаруулалтын баримт бичгийн III бүлэгт заасан Багц №1-ийн Титэм судсан дотуурх хэт авиан оношилгооны аппаратын иж бүрдлийн техникийн тодорхойлолтыг хавсралтаар хүргүүлж байна.
2. Титэм судсан дотуурх хэт авиан оношилгооны аппаратын иж бүрдэл нь Монгол улсад 1-2 ширхэг байдаг юм байна. Тус эмнэлгийн хувьд анх удаа холбогдох эмч, мэргэжилтнүүдийн удаа дараагийн хүсэлтийн дагуу энэхүү аппаратыг судалж авахаар төлөвлөн ажиллаж байгаа болно. Тус аппаратыг анх удаа худалдан авч байгаа учир туршлага, мэдээлэл дутмаг байгааг үгүйсгэхгүй юм.

Иймд тендер шалгаруулалтын баримт бичгийн II бүлэг, Өгөгдлийн хүснэгтийн ТШЗ 25.5-д “Оролцогч нь Багц №1 Титэм судсан дотуурх хэт авиан оношилгооны иж бүрдэл аппаратыг нийлүүлэхдээ баталгаат хугацаанд холбогдох мэргэжлийн 2-3 эмч мэргэжилтнийг тухайн аппаратыг үйлдвэрлэгч улсад нь 7-14 хоногийн хугацаатай чадавхижуулах сургалтад хамруулах” гэж нэмэлт өөрчлөлт оруулахаар шийдвэрлэн Төрийн өмчийн хөрөнгөөр бараа ажил, үйлчилгээ худалдан авах тухай хуулийн 57 дүгээр зүйлийн 57.4-д заасныг үндэслэн тендер шалгаруулалтыг үргэлжүүлэх шийдвэр гаргасныг үүгээр мэдээлж байна.

ЗАХИРАЛ, АНАГААХ УХААНЫ  
ДОКТОР



Ц.ТӨМӨР-ОЧИР

160310300516

П.Н.Шастины нэрэмжит Улсын гуравдугаар төв  
эмнэлгийн 2024 оны 06 дугаар сарын 21-ний  
өдрийн 01/68 дугаартай албан бичгийн хавсралт



## ТЕХНИКИЙН ТОДОРХОЙЛОЛТ

Нийлүүлэх бараа нь доор дурдсан техникийн тодорхойлолт, стандартад нийцсэн байна.

**Багц №1 Титэм судсан дотуурх хэт авиан оношилгооны аппаратын иж бүрдэл (Intravascular ultrasound imaging system-IVUS) худалдан авах**

Д/д	Тоног төхөөрөмжийн нэр	Техникийн тодорхойлолт
1	Титэм судсан дотуурх хэт авиан оношилгооны аппаратын иж бүрдэл (Intravascular ultrasound imaging system-IVUS) /1 иж бүрдэл аппарат/	<p><b>I. Аппаратын иж бүрдэл:</b></p> <p>Зүрхний титэм судасны нарийсал, судасны дисплази зэрэг оношилгоо, эмчилгээ хийхэд шаардлагатай иж бүрэн тоноглогдсон үндсэн аппарат</p> <p>1.1 Patient interface module 1.2 Physiology patient interface module 1.3 Аппаратыг зөөвөрлөх, принтер болон дагалдах хэрэгслүүдийг байрлуулах боломжтой, түгжээтэй дугуй бүхий суурь 1.4 1500W болон түүнээс дээш чадалтай тог тогтворжуулах, тог барих зориулалттай смарт UPS 1.5 Принтер 1.6 Хяналтын дэлгэц /утасгүй сүлжээгээр холбогдох боломжтой, мэдрэгч бүхий дэлгэц/-19"-ээс багагүй хэмжээтэй, 1280 x 1024 түүнээс дээш нягтралтай байх 1.7 Процессор i7 intel CPU 8<sup>th</sup> Gen түүнээс дээш байх</p> <p><b>II. Программ, үндсэн үзүүлэлтүүд:</b></p> <p>2.1 License windows 10 үйлдлийн системтэй байх. 2.2 Digital IVUS imaging 2.3 Coronary imaging 2.4 Peripheral imaging 2.5 ChromaFlo IVUS 2.6 High resolution Rotational IVUS imaging (титэм болон захын артериудын дүрслэл гаргах, тооцоолол хийх боломжтой байх) 2.7 FFR modality (ишемийг хурдан оношилох, үнэлэх боломжтой байх) 2.8 iFR modality Spot/Pullback (ишемийг хурдан оношилох, үнэлэх боломжтой байх, ангиографийн шинжилгээний үед эмчилгээний шийдвэр гаргахад шаардлагатай физиологийн үзүүлэлтүүд гаргаж өгөх) 2.9 IFR scout modality</p> <p><b>III. Coronary imaging catheters</b></p> <p>3.1 20МГц хүртэл импульстай, Rx системийн дижитал IVUS катетер (2D хэт авиан дүрслэл, нэгэн зэрэг цусны урсгалын динамик болон хэт авиан дүрслэл, виртуал гистологи зэргийг хийх боломжтой байх) – 150 см-ээс доошгүй урттай-30 ширхэг (нэг удаагийн, ариун савлагаатай) 3.2 Автомат катетр ухрах систем (Auto-pullback catheter system)</p> <p><b>IV. Coronary pressure and flow wires</b></p>



4.1 Pressure guide wire /2 горимд ашиглах боломжтой байх: дээд хэмжээний гиперемии болгох эмийн бэлдмэлтэй цуг хэрэглэх горим FFR болон эмгүй горим iFR/-30 ширхэг

**V. Цахилгааны үзүүлэлт**

5.1 AC – 100-240V, 50/60Hz, ойролцоогоор 250W түүнээс дээш чадалтай байх

**VI. Мэдээлэл хадгалалт ба боловсруулалт**

6.1 Хатуу дискний багтаамж: 1 TB болон түүнээс дээш багтаамжтай байх

6.2 Дижитал архивын сонголтууд: Local, DVD, DICOM 3.0 network, USB (.jpg)

**VII. Тавигдах ерөнхий шаардлага:**

- ✓ Эмнэлгийн тоног төхөөрөмж нь технологийн хувьд орчин үеийн, дэвшилтэт технологи байхын сацуу ашиглахад энгийн, ажиллагааг хянах боломжтой, олон улсын бүтээгдэхүүний чанарын CE, FDA, ISO, TUV зэрэг стандартуудын аль нэгийг хангасан байх
- ✓ Тухайн тоног төхөөрөмжийн ашиглалт, засвар үйлчилгээний сургалтыг холбогдох эмч, инженер, мэргэжилтнүүдэд зохион байгуулах
- ✓ Бүрэн ажиллагааг хангахын тулд бараанд зайлшгүй шаардлагатай бүх нэмэлт ба дагалдах хэрэгслүүдийг хамтад нь санал болгох /үнэ, part number/
- ✓ Баталгаат хугацаа 2 жил түүнээс дээш байх ба баталгаат хугацааны засвар үйлчилгээг ханган нийлүүлэгч байгууллага хариуцаж, баталгаат засварын гэрээг хүлээн авагч байгууллагатай тоног төхөөрөмжийг хүлээлгэн өгөх үед байгуулах.
- ✓ Баталгаат хугацаа дууссаны дараа сэлбэг материалаар хангах боломжтой байх үнийн саналыг тоног төхөөрөмж тус бүр дээр дагалдуулсан байх.
- ✓ Ашиглалтын болон засвар үйлчилгээний дараах гарын авлагыг англи, монгол хэл дээр тухайн аппарат, тоног төхөөрөмжийг дагалдуулж өгөх
  - хэрэглэгчийн гарын авлага
  - засвар үйлчилгээний гарын авлага
  - Баталгаат хугацаанд хийх техник үйлчилгээний график /өдөр тутам, 7 хоног, сарын, шалгах хуудас/

**Дээрх шаардлагыг хангах, эсвэл түүнтэй дүйцэхүйц байхыг нотлох баримтыг хавсарган ирүүлнэ**