

**ҮНИЙН ХУВААРЬ**

**Тендер шалгаруулалтын нэр: “АШУУИС-ийн Монгол-Японы сургалтын эмнэлэгт Эрчимт эмчилгээний тоног төхөөрөмж нийлүүлэх” Багц-2**

Үнийн хуваарьд заасан бүх нэр зүйлсийг бүх тоо ширхгээр үйлдвэрлэх, захиалах, худалдан авах, эцсийн цэгт тээвэрлэн хүргэх, холбогдох даатгал хийлгэх, техникийн урьдчилсан дүгнэлт гаргуулах, угсарч, зүгшрүүлэн эцсийн хэрэглэгчид хүлээлгэн өгөх, Үнийн хуваарьт заасан бол холбогдох сургалт явуулах, ашиглалт болон үйлчилгээний гарын авлагыг хүлээлгэн өгөх, баталгаат засварын үүрэг хариуцлагыг биелүүлэх, бусад зардал, ашиг зэргийг Үнийн саналд шингээсэн. Үнийн саналд дараах зардлыг шингээгээгүй: (1) гаалийн импортын үед тоног төхөөрөмж, бараанд оногдуулдаг НӨАТ, гаалийн татвар, (2) захиалагчаас нийлүүлэгчид гэрээний дагуу шилжүүлэх дотоодын гүйлгээнд тооцдог НӨАТ. Тайлбар: тендерт оролцогч нь гаалийн тэмдэг дарсан баглаа боодлын жагсаалт, нэхэмжлэх, тээврийн манифест зэргийг Захиалагчид хүлээлгэн өгснөөс хойш ажлын 7 хоногийн хугацаанд гаалийн баталгаат агуулах, талбайд бараа хадгалах зардлыг Үнийн саналд тооцож шингээнэ. Энэ ажлын 7 хоногт багтаан захиалагч нь тухайн барааг НӨАТ, гаалийн татвараас чөлөөлөх юм.

Захиалагчийн дурдсан байж болох үйлдвэрлэлийн, үйл ажиллагааны, материалын, тоног төхөөрөмжийн стандарт, мөн брендийн нэр, каталогийн дугаар нь хязгаарласан бус дүрсэлсэн, тайлбарласан агуулгын зорилготой болно. Тендерт оролцогч нь өөр чанарын стандарт, брендийн нэр, каталогийн дугаар санал болгож болох хэдий ч эдгээр орлуулсан стандарт, брендийн нэр, каталогийн дугаар нь захиалагчийн шаардсан тоног төхөөрөмжийн үзүүлэлттэй бодитоор жишихүйц юм уу илүү гэдгийг тендерт оролцогч нь захиалагчид нотлон харуулах ёстой.

Барааны нэр зүйл бүрийг эмнэлгийн байгууллагад ашиглах учир тоног төхөөрөмж, багаж, бусад бараа нь хортой, аюултай аливаа нэг бодис, материал агуулах ёсгүй. Хортой, аюултай нөхцөлд байдалд гал, эрүүл мэнд /жишээлбэл дуу шуугиан, хортой тоос шороо, хэт тод гэрэл, чичиргээ доргио гэх мэт/, химийн болон биологийн /жишээлбэл, хортой цавуу, уусгагч бодис, будаг, цэвэрлэх бодис, тугалга агуулсан будаг, вирус, бактери гэх мэт/, цахилгааны хангалтгүй хамгаалалттай тоног төхөөрөмж, багаж, дэгдэмхий бодис, муухай үнэр зэрэг хамрана. ROHS-ийн дагуу тугалга (Pb), мөнгөн ус (Hg) зэргийг агуулаагүй байна. Технологийн зайлшгүй шалтгааны улмаас зарим зарим аюултай бодис агуулж болно, агуулсан бол аюулгүй ажиллагааны зааварчилгааг заавал ирүүлнэ. Бараа, бүтээгдэхүүний иж бүрдэлд орох бүхий л бараа, материал, эд анги нь шинэ, ашиглагдаагүй байна.

**ХҮСНЭГТ 1 - ҮНИЙН ХУВААРЬ - СІР ЭЦСИЙН ЦЭГ ҮНЭ**

| ЗАХИАЛАГЧИЙН ШААРДЛАГА |                                      |     |  |         |                 | ҮНИЙН САНАЛ     |  |   |         |                      |                      |                   |                                  |  |
|------------------------|--------------------------------------|-----|--|---------|-----------------|-----------------|--|---|---------|----------------------|----------------------|-------------------|----------------------------------|--|
| №                      | Нэр зүйл                             | д/д | Техникийн тодорхойлолт, холбогдох стандартын хамт  | Тайлбар | Нийт тоо ширхэг | Нийт тоо ширхэг | Тендерт оролцогчийн санал болгосон брэнд, загвар | Тендерт оролцогчийн санал болгосон техникийн үзүүлэлт, стандарт | Тайлбар | Нэгж үнэ (СІР үнэ) ₮ | Нийт үнэ (СІР үнэ) ₮ | Гарал үүслийн улс | Тендерийн хамт ирүүлсэн нотолгоо |  |
| A                      | B                                    | C   | D  | E       | F               | G               | H  | I   | J       | K                    | L= G *K              | M                 | N                                |  |
| 1                      | Mechanical Ventilator for MRI system | 1   | General Name:<br>2 Mechanical Ventilator for MRI system<br>3 Purpose of clinical use:<br>4 MRI can be used in magnetic environment. The whole machine, its components and supplied accessories must be MRI compatible, 60 mT (<1 m at 3 tesla) approx<br>5 Apnea-backup vent, Microprocessor controlled<br>6 Adult, Pediatric and Neonatal options are included<br>7 At least shall have the following modes:<br>* (S)CMV or V-A/C or VC;<br>* DuoPAP or BiLevel or Bi-Vent/APRV;<br>* SPONT or PSV or CPAP or (PS) / CPAP;<br>* PCV+ or P-A/C or PC;<br>* PSIMV+ or PC-SIMV or SIMV (PC) +PS;<br>* APRV or Bi-Vent/APRV, VS or PSV target;<br>* High flow oxvaen therapy mode<br>8 Maintenance code and setup up code: to be given to hospital. Supplier must give in written communication all Software passwords, or in case that there are hardware keys, one for each device. Service Access code shall be given to the hospital upon expiry of the Warranty period under the Contract. If there is code for diagnosis with special equipment: this code shall also be given to hospital.<br>9 Monitored parameters:<br>10 Inspiratory pressure - 0 to 100 cmH2O or - 0 to 60 cmH2O or - 0 to 80 cmH2O<br>11 Maximum inspiratory flow - 0 to 260 l/min or 0 to 200 l/min approx<br>12 Inspiratory trigger - Flow and pressure trigger control<br>13 Minimum expiratory time: 0.2 seconds approx<br>14 Oxygen mixer accuracy - ± (volume fraction of 2.5% + 2.5% of actual reading) ±5%<br>15 Pre-use test: At least Leak test, Flow sensor, O2 sensor, O2 supply, battery.<br>16 Tidal volume - Adult: 20 to 2000 ml or 100 to 4000 ml or 250 to 2500, approx<br>17 Tidal volume - Pediatric: 20 to 2000 ml or 10 to 350 ml or 40 to 500 ml approx<br>18 Tidal volume - Neonatal: 2 to 300ml or 2 to 50 ml or 2 to 250 ml approx<br>19 Pneumatic performance: O2 - 2.8 to 6 bar / 41 to 87 psi ±5%<br>20 Alarms:<br>21 High FiO2;<br>22 Low FiO2;<br>23 High/Low Tidal Volume ; |         | 1               |                 |  |   |         |                      |                      |                   |                                  |  |







|    |  |  |  |  |  |  |  |  |                             |   |
|----|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------------------------|---|
| 31 | Technical Manual (English version)   |  |  |  |  |  |  |  |                             |   |
| 32 | <b>Specific Certification required:</b>  |  |  |  |  |  |  |  |                             |   |
| 33 | ISO 13485:2016 Medical devices – Quality management systems -- Requirements for regulatory purposes  |  |  |  |  |  |  |  |                             |   |
| 34 | At least one of: CE marking or approved by US FDA or another stringent regulatory body of a founding member of IMDRF (e.g., Japan or Australia or Canada or European commission) |  |  |  |  |  |  |  |                             |   |
|    |  |  |  |  |  |  |  |  | <b>Нийт үнэ (төгрөгөөр)</b> | - |

**ХҮСНЭГТ 2 - ҮНИЙН ХУВААРЬ - ДОТООДЫН АЖИЛ ҮЙЛЧИЛГЭЭНИЙ ҮНЭ**

Дотоодын ажил үйлчилгээний үнэд дараах зардлыг тооцож шингээсэн: техникийн урьдчилсан дүгнэлт гаргуулах, угсарч, зүгшрүүлэн эцсийн хэрэглэгчид ашиглалтын байдалд хүлээлгэн өгөх, Үнийн хуваарьт заасан бол холбогдох сургалт явуулах, ашиглалт болон үйлчилгээний гарын авлагыг хүлээлгэн өгөх, баталгаат засварын үүрэг хариуцлагыг биелүүлэх зэрэг.

| ҮНИЙН САНАЛ                 |   |     |            |            |
|-----------------------------|---|-----|------------|------------|
| №                           | Нэр зүйл  | Тоо | Нэгж үнэ ₮ | Нийт үнэ ₮ |
| Н                           | И   | Ж   | К          | L= J* K    |
| 1                           | Mechanical Ventilator for MRI system                  | 1   |            | -          |
| 2                           | Mini ventilator /CPAP/                                | 2   |            | -          |
| 3                           | Laryngoscope with adjustable tip                      | 1   |            | -          |
| 4                           | Intermittent pneumatic compression device /Foot pump/ | 2   |            | -          |
| <b>Нийт үнэ (төгрөгөөр)</b> |   |     |            | -          |

**ХҮСНЭГТ 3 - ТОВЧОО**

| ҮНИЙН САНАЛ   |  |            |
|---|--|------------|
| №   | НЭР ЗҮЙЛ   | НИЙТ ҮНЭ ₮ |
| 1   | ХҮСНЭГТ 1 - ҮНИЙН ХУВААРЬ - СИР ЭЦСИЙН ЦЭГ ҮНЭ             | -          |
| 2   | ХҮСНЭГТ 2 - ҮНИЙН ХУВААРЬ - ДОТООДЫН АЖИЛ ҮЙЛЧИЛГЭЭНИЙ ҮНЭ | -          |
| <b>НИЙТ ҮНЭ (ҮНИЙН САНАЛЫН МАЯГТАД БИЧИХ ДҮН) ТӨГРӨГӨӨР</b> |  | -          |

[Итгэмжлэлгүйгээр төлөөлөх эрх бүхий этгээд, эсхүл түүнээс эрх олгогдсон этгээдийн нэр, албан тушаал, гарын үсэг, байгууллагын тамга, тэмдэг];