УТВЕРЖДАЮ
Главный врач УЗ «НЦГБ»
_____ И.Г.Шеменкова
«___» _____ 2026г.

ТЕХНИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ

на закупку услуг по ремонту стерилизатора плазменного низкотемпературного PHS-ПС-150

1. Общие требования

1.1. Наименование подлежащих закупке:
услуг по ремонту стерилизатора плазменного низкотемпературного PHS-ПС-150

1.2. Код согласно классификатору ОКРБ 007-2012: 33.14.19.200 «Услуги по ремонту и техническому обслуживанию медицинского и хирургического оборудования и аппаратуры прочее (кроме медицинских инструментов, рентгеновского, электродиагностического и электротерапевтического оборудования)».

1.3. Ориентировочная стоимость государственной закупки:1500,00 бел.руб.

1.4.Источник финансирования: бюджет города Новополоцка

1.5.Объем закупаемых услуг, условия и сроки оплаты:

№ п/п	Наименование подлежащих закупке товаров (работ, услуг)	Требования, предъявляемые к товарам (работам, услугам) при необходимости	Коли-чество (объем) закупа-емых товаров (работ, услуг)	Условия оплаты товаров (работ, услуг)	Срок выполнения работ
1	Услуги по ремонту стерилизатора плазменного низкотемпературного PHS-ПС-150 Приложение №1	На основании технической эксплуатационной документации производителя оборудования необходимо восстановить работоспособность оборудования.. В соответствии с «Инструкцией о порядке организации технического обслуживания и ремонта медицинской техники, утвержденной постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 03.10.2006 № 78»	Лот 1	По факту выполненных работ на основании подписанного сторонами акта выполненных работ.	В течение 30 (тридцати) календарных дней с момента подписания договора с обеих сторон.

1.6. Участник должен представить следующие документы:

1.6.1 заверенную в установленном порядке копию заключения о возможности проведения работ (оказания услуг) по техническому обслуживанию стерилизационного оборудования и ремонту медицинской техники, выданного в соответствии с подпунктом 9.23.1 пункта 9.23 единого перечня административных процедур, осуществляемых в отношении субъектов хозяйствования, утвержденного постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 24 сентября 2021 г. N 548 (далее – заключение).

Не имеющие заключения юридические лица, индивидуальные предприниматели могут выполнять услуги по ремонту медицинской техники при соблюдении одного из следующих условий:

- уполномочены производителем данной медицинской техники на проведение ее ремонта, что подтверждается дилерским договором (соглашением), сертификатом, авторизационным письмом, доверенностью либо иным документом, выданным производителем. Документы, составленные на иностранном языке, должны сопровождаться нотариально заверенным переводом на русский или белорусский язык;

- работы по ремонту медицинской техники будут выполняться квалифицированными специалистами, с которыми заключены трудовые или гражданско-правовые договоры.

Не требуется наличие документов, указанных в частях первой и второй настоящего пункта, для выполнения работ по ремонту медицинской техники:

- юридическим лицом, индивидуальным предпринимателем, являющимися производителем данной медицинской техники;
- в период гарантийного срока ее эксплуатации;
- поступившей в качестве иностранной безвозмездной помощи;
- изъятой в собственность государства;
- изготовленной (произведенной) до 2000 года.

1.6.2. заверенную в установленном порядке копию специального разрешения (лицензии) на право осуществления деятельности в области промышленной безопасности, выдаваемое в соответствии с законодательством Республики Беларусь (*в части проведения работ по ремонту оборудования, работающего под избыточным давлением*).

1.7. в стоимость предложения должны быть включены: стоимость ремонтных работ, стоимость запасных частей, а также все налоги, сборы, транспортные расходы и надбавки;

2. Технические (специальные) требования, предъявляемые к работам

2.1. Содержание, порядок и качество выполнения оказания услуг по ремонту осуществляются в соответствии с требованиями эксплуатационной и (или) технической документации производителя, ТНПА, Инструкции о порядке организации технического обслуживания и ремонта медицинской техники, утвержденной постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 03.10.2006 № 78.

2.2. Все услуги производятся по месту эксплуатации медицинской техники на территории Заказчика в рабочие время с 8:00 – 16:00.

2.3. Выполненные услуги по ремонту медицинской техники оформляются актом выполненных работ (оказанных услуг).

2.4.Запчасти должны быть 100% совместимы с оборудованием, а также должны быть новыми(которые не были в употреблении, ремонте, в том числе не были восстановлены их потребительские свойства и качества).

2.5.Допускается использование аналога запасной части, по качеству и техническим характеристикам не ниже указанных.

2.6. По окончании работ Исполнитель должен предоставить:

2.6.1. акт технического состояния (заключение, отчет) о степени исправности и работоспособности медицинской техники.

2.6.2. по окончанию выполнения работ Исполнитель должен предоставить акт установки запасных частей с указанием наличия драгоценных металлов.

2.6.3. гарантийный срок на замененные в ходе ремонта материалы устанавливается в соответствии с гарантией завода-изготовителя, но не менее трех месяцев и исчисляется со дня подписания Сторонами акта выполненных работ.

2.7. Специалистом, выполнившим работы по ремонту медицинской техники, после окончания работ производится соответствующая запись в журнале технического обслуживания медицинской техники Заказчика.

Разработал:
инженер (по радиационной безопасности) Н.Н.Астапенко

Согласовано:
Начальник отдела по ремонту
оборудования Е.В. Хромова

Юрисконсульт В.В.Гордеева

Приложение 1

Услуг по ремонту плазменного стерилизатора PHS-ПС-150						
Номер лота	Наименование оборудования	Тип, марка	Год выпуска	Заводской номер	Кол-во, шт.	Примечание Производитель
1	2	3	4	5	6	7
1	Стерилизатор плазменный низкотемпературный	PHS-ПС-150	2023	10110323	1	Акт обследования ООО «АриМедСервис» от 03.11.2026г.№б/н ОАО «ТЗМОИ» Тюмень

Общество с ограниченной ответственностью

«АриМедСервис»

Республика Беларусь, 220033, г. Минск,
ул. Тростенецкая,5, каб. 101
Тел/ф. (017)3961470, (029)6149411
e-mail: arimed.office@gmail.com, www.arimed.by

УНП 691534546, ОКПО 301939666000
Р/с BY 92 ALFA 3012 2789 7300 1027 0000
БИК ALFABY2X, ЗАО «Альфа-Банк»,
г. Минск, ул. Сурганова 43-47

АКТ
Обследования

г. Минск «03» 11 2026г.

ООО «Аримедсервис» произвело диагностику медицинского оборудования в лечебном учреждении:

Учреждение здравоохранения «Новополоцкая ЦГБ»

(Наименование учреждения-собственника оборудования)

В результате проведенной диагностики установлено:

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Медицинскому оборудованию перечисленного в таблице ниже требуется:

№ П/П	Наименование Оборудования, Зав. №	Требуемые работы, запасные части, материалы и комплектующие для ремонта
1	Стерилизатор плазменный низкотемпературный PHS-ПС-150 2023 г.в. Зав. № 10110323	Требуется ремонт заменой Блока управления нагревом 1шт. Возможны скрытые дефекты .

Инженер ООО «Аримедсервис» Глазунов Е. В.