

**სს „სადაზღვევო კომპანია იმედი ელის ტენდერი  
ამბულატორიული სამედიცინო მომსახურების შესყიდვაზე**

**1. მიზანი**

წინამდებარე დოკუმენტის მიზანია, ტენდერის პროცესში მონაწილე კომპანიებს (შემდგომში პრეტენდენტი) განუმარტოს სს სადაზღვევო კომპანია იმედი ელის (შემდგომში კომპანია) მოთხოვნები და პირობები რათა, სრულად წარმოადგინოს სატენდერო წინადადება.

კომპანია სთავაზობს პრეტენდენტ/ებ/ს მიიღოს მონაწილეობა კომპანიის მიერ გამოცხადებულ ტენდერში ამბულატორიული სამედიცინო მომსახურების შესყიდვაზე.

შერჩეულ პრეტენდენტ/ებ/თან გაფორმდება ერთ წლიანი ხელშეკრულება, ხელშეკრულების მხარეთა შეთანხმებით ანალოგიური პერიოდებით ავტომატური გაგრძელების პირობით.

**ტენდერი ჩატარდება 19 (ცხრამეტი) ლოტად (დანართი #1).**

**შერჩევის პროცესში მონაწილე კომპანიები**

ტენდერში მონაწილეობა შეუძლიათ საქართველოს ბაზარზე წარმოდგენილ ამბულატორიული სერვისების მიმწოდებელ კომპანიებს .

**შერჩევის პროცესის მიმდინარეობა**

შერჩევის პროცესი ჩატარდება შემდეგი სქემით:

- პრეტენდენტებმა სატენდერო წინადადება უნდა წარმოადგინონ **2020 წლის 16 ოქტომბრის 18:00 საათის ჩათვლით.**
- საჭიროების შემთხვევაში შერჩეულ პრეტენდენტ/ებ/თან ჩატარდება დამატებითი მოლაპარაკებები.
- საბოლოო ეტაპზე მოხდება პრეტენდენტ/ებ/ის შერჩევა და გაფორმდება ერთ წლიანი ხელშეკრულება, ხელშეკრულების მხარეთა შეთანხმებით ანალოგიური პერიოდებით ავტომატური გაგრძელების პირობით.
- ტენდერი განხორციელდება შემდეგ ვადებში:
  - ტენდერის გამოცხადება - **02 ოქტომბერი, 2020 წელი**
  - სატენდერო წინადადებების მიღება - **16 ოქტომბერი, 2020 წელი**
  - გამარჯვებული პრეტენდენტ/ებ/ის შერჩევა და შეტყობინების გაგზავნა - **04 ნოემბერი, 2020**
  - ხელშეკრულების გაფორმება - **09 ნოემბერი, 2020 წელი**

*კომპანია იტოვებს უფლებას ტენდერის მიმდინარეობის ნებისმიერ ეტაპზე შეაჩეროს ტენდერი, არ გააგრძელოს ტენდერი, შეწყვიტოს ან/და გამოაცხადოს ახალი ტენდერი პრეტენდენტ/ებ/თან წინასწარი შეთანხმების გარეშე. ტენდერის შეჩერების/შეწყვეტის შესახებ პრეტენდენტებს ეცნობებათ მათ მიერ მითითებულ საკონტაქტო მისამართებზე.*

*ტენდერის შეჩერება ან/და შეწყვეტა არ გამოიწვევს რაიმე სახის, მათ შორის ფინანსური პასუხისმგებლობის დაკისრებას კომპანიისთვის.*

*კომპანია იტოვებს უფლებას კონტრაქტის ხელმოწერამდე გააფართოვოს ან შეცვალოს თავისი მოთხოვნები გასწევ მომსახურებასთან დაკავშირებით, რის შესახებაც წინასწარ წერილობით ეცნობებათ შერჩეულ პრეტენდენტ/ებ/ს.*

*პრეტენდენტის მიერ წარმოდგენილი სატენდერო წინადადება სრულად უნდა აკმაყოფილებდეს ტენდერის პირობებით გათვალისწინებულ ყველა მოთხოვნას. წინააღმდეგ შემთხვევაში კომპანია იტოვებს უფლებას არ განიხილოს სატენდერო წინადადება.*

*გადაწყვეტილებას გამარჯვებულად გამოვლენის თაობაზე იღებს კომპანია პრეტენდენტის მიერ წარმოდგენილი ფასის, კომპანიის გამოცდილების, რეპუტაციის, წარმოდგენილი მომსახურების ხარისხის, ინფრასტრუქტურის, ხელმისაწვდომობის და საკვალიფიკაციო დოკუმენტაციის შეჯამების საფუძველზე.*

წესები და კითხვები

**სს „სადაზღვევო კომპანია იმედი ელის ტენდერი  
ამბულატორიული სამედიცინო მომსახურების შესყიდვაზე**

- ტენდერში მონაწილე პრეტენდენტ/ებ/ის მიერ წარმოდგენილი სატენდერო წინადადება ძალაში უნდა იყოს შერჩევის პროცესის მთლიანი ვადის განმავლობაში გამარჯვებულ პრეტენდენტთან ხელშეკრულების გაფორმების პერიოდის ჩათვლით.
- პრეტენდენტი პასუხისმგებელია შერჩევის პროცესის დასრულებამდე შეინარჩუნოს მათ მიერ მოწოდებული შემოთავაზების კონფიდენციალურობა.

გთხოვთ სატენდერო წინადადებაში სრულად შეავსოთ ყველა დანართი და პრეტენდენტის შესახებ ინფორმაციასთან გადმოგვიგზავნოთ წინამდებარე დოკუმენტში მითითებულ ელექტრონულ მეილზე PDF ფორმატში, Excel -ის ფორმატში.

**2. შემოთავაზება**

შერჩევა ტარდება წინამდებარე დოკუმენტის, დანართი #1-ით და დანართი #2-ით განსაზღვრული მოთხოვნების და სპეციფიკაციების შესაბამისად.

შემოთავაზებული ფასები უნდა მოიცავდეს საქართველოს კანონმდებლობით გათვალისწინებულ ყველა სახის გადასახადს;

**3. კრიტერიუმები და საკვალიფიკაციო მოთხოვნები**

**პრეტენდენტ/ებ/ი შეფასდებიან შემდეგი კრიტერიუმების მიხედვით:**

- მომსახურების ფასი
- პრეტენდენტის გამოცდილება
- პრეტენდენტის რეპუტაცია
- მომსახურების ხარისხი
- პრეტენდენტის ინფრასტრუქტურა
- პრეტენდენტის ხელმისაწვდომობა

ტენდერში გამარჯვებული კომპანია ვალდებულია წარმოადგინოს შემდეგი დოკუმენტაცია:

1. ამონაწერი სამეწარმეო და არასამეწარმეო (არაკომერციული) იურიდიული პირების რეესტრიდან;
2. ცნობა საგადასახადო ორგანოებიდან ბიუჯეტის წინაშე დავალიანების არ არსებობის შესახებ;
3. შესაბამისი ლიცენზია/ნებართვა;

1-2 პუნქტში მითითებული დოკუმენტაციის მომზადების თარიღი წინ არ უნდა უსწრებდეს, დოკუმენტების წარდგენის თარიღს 7 სამუშაო დღეზე მეტი ვადით;

სს „სადაზღვევო კომპანია იმედი ელ“ უფლებამოსილია საკვალიფიკაციო დოკუმენტაციაში არსებულ ინფორმაციაზე დაყრდნობით მოახდინონ შერჩეული პრეტენდენტის დისკვალიფიკაცია თუ:

1. პრეტენდენტი ირიცხება მოვალეთა რეესტრში;
2. საგადასახადო ორგანოების მიერ პრეტენდენტის ქონებზე დადებულია საგადასახადო გირავნობა/იპოთეკა;
3. რეგისტრირებულია ყადაღა პრეტენდენტის ქონებაზე;
4. დაწყებულია პრეტენდენტის რეორგანიზაცია, ლიკვიდაცია ან გადახდისუნარიობის საქმის წარმოება;
5. პრეტენდენტს არ გააჩნია ან/და შეჩერებული აქვს შესაბამისი ლიცენზია/ნებართვა.

გამარჯვებული პრეტენდენტ/ებ/ი ვალდებულია დადგენილ ვადაში წარმოადგინოს კომპანიაში საკვალიფიკაციო დოკუმენტაცია. იმ შემთხვევაში თუ პრეტენდენტის მიერ დადგენილ ვადაში არ იქნება სრულყოფილად წარმოდგენილი მოთხოვნილი საკვალიფიკაციო დოკუმენტაცია ან/და წარმოდგენილი საკვალიფიკაციო დოკუმენტაცია არ დააკმაყოფილებს კომპანიის მოთხოვნებს, კომპანია აცნობებს ამის შესახებ პრეტენდენტს. კომპანია უფლებამოსილია მოახდინოს ასეთი პრეტენდენტის დისკვალიფიკაცია და საკვალიფიკაციო დოკუმენტაციის წარმოდგენის შესახებ წინადადებით მიმართოს შემდგომი ყველაზე დაბალი ფასის წარმომდგენ პრეტენდენტს.

**სს „სადაზღვევო კომპანია იმედი ელის ტენდერი  
ამბულატორიული სამედიცინო მომსახურების შესყიდვაზე**

**პასუხისმგებლობა**

ტენდერში გამარჯვებულ პრეტენდენტ/ებთან დაიდება ერთ წლიანი ხელშეკრულება, რომლის ერთ-ერთი მუხლი ჩამოყალიბდება შემდეგი რედაქციით:

„მომწოდებელს ხელშეკრულების მოქმედების განმავლობაში არ აქვს უფლება შეცვალოს ხელშეკრულებაში ფიქსირებული მომსახურების ტარიფები.“

**4. სხვა**

**კონფიდენციალობა**

შერჩევის პროცესის მსვლელობის დროს პრეტენდენტ/ებ/ს უფლება აქვთ მოითხოვონ მათთვის საჭირო ინფორმაცია. პრეტენდენტი პასუხისმგებელია სს „სადაზღვევო კომპანია იმედი ელის“ მიერ მიწოდებული ინფორმაციის კონფიდენციალურობაზე, როგორც შერჩევის პროცესის მსვლელობის, ასევე მისი დასრულების შემდეგ მიუხედავად ტენდერის შედეგებისა.

**5. დანართი**

დანართში წარმოდგენილია სატენდერო პაკეტის შემდეგი სახის დოკუმენტაცია:

- დანართი 1
- დანართი 2

საკონტაქტო ინფორმაცია: ტელ.: (+99532) 2922 222  
(+995) 579 735225

ელ. ფოსტა: [providersmanagement@imedil.ge](mailto:providersmanagement@imedil.ge)

**სს „სადაზღვევო კომპანია იმედი ელის ტენდერი  
ამბულატორიული სამედიცინო მომსახურების შესყიდვაზე**

**დანართი #1**

- პრეტენდენტმა, რომელსაც შეუძლია გამოყოს სამუშაო ოთახი სს „სადაზღვევო კომპანია იმედი L“-ის პირადი ექიმისათვის, საჭიროა წარმოადგინოს ინფორმაცია ასეთი ოთახების რაოდენობის შესახებ და გამოხატოს მზაობა იჯარის ხელშეკრულების გაფორმებასთან დაკავშირებით.
- ექიმის სამუშაო ოთახი უნდა აკმაყოფილებდეს შემდეგ მოთხოვნებს: ფართი არანაკლებ 12კვ/მ; ხელის დასაბანი საშუალება(ნიჟარა) ფანჯარა, გამათბობელი/გამაგრილებელი საშუალებები;

რაიონი	ლოკაციის რაოდენობა	კაბინეტის რაოდენობა	სამუშაო საათები ორშაბათი-პარასკევი	სამუშაო საათები შაბათი
საბურთალო	1 - ლოტი 1	6	09:00-20:00	10:00-16:00
	1 - ლოტი 2	4	09:00-18:00	10:00-14:00
	1 - ლოტი 3	4	09:00-18:00	10:00-14:00
გლდანო	1 - ლოტი 4	2	09:00-20:00	10:00-14:00
	1 - ლოტი 5	4	09:00-18:00	10:00-14:00
ისანი	1 - ლოტი 6	3	09:00-20:00	10:00-14:00
	1 - ლოტი 7	2	09:00-20:00	10:00-14:00
სამგორი	1 - ლოტი 8	3	09:00-18:00	10:00-14:00
	1 - ლოტი 9	2	09:00-18:00	10:00-14:00
	1 - ლოტი 10	2	09:00-20:00	10:00-14:00
მთაწმინდა	1 - ლოტი 11	2	09:00-18:00	10:00-14:00
	1 - ლოტი 12	2	09:00-18:00	10:00-14:00
დიდუბე	1 - ლოტი 13	2	09:00-18:00	10:00-14:00
დიდოში	1 - ლოტი 14	2	09:00-18:00	10:00-14:00
დიდი დიდოში	1 - ლოტი 15	3	09:00-18:00	10:00-14:00
ვაკე	1 - ლოტი 16	3	09:00-18:00	10:00-14:00
ჩუღურეთი	1 - ლოტი 17	2	09:00-18:00	10:00-14:00
ნამალადევი	1 - ლოტი 18	2	09:00-18:00	10:00-14:00
კრწანისი	1 - ლოტი 19	2	09:00-18:00	10:00-14:00

*პაციენტების საშუალო რაოდენობა დღეში -20 დაზღვეული 1 ლოკაციაზე*

**სს „სადაზღვევო კომპანია იმედი ელის ტენდერი  
ამბულატორიული სამედიცინო მომსახურების შესყიდვაზე**

**დანართი #2**

კონკრეტული კომპანია უნდა აკმაყოფილებდეს შემდეგ სერვისებს:

1. სპეცილიასტები (კონკრეტული სიის მიხედვით და მოთხოვნებით)
2. ლაბორატორია
3. ულტრაბგერა
4. რენტგენი
5. საავადმყოფოს ფურცელი (ბიულეტენი)

#	კონსულტაციები	სამუშაო განრიგი	შიდა სტანდარტი	იმედი L ფასი	კომენტარი
1	ნევროლოგის კონსულტაცია	ყოველ დღე			
2	ოფთალმოლოგის კონსულტაცია	ყოველ დღე			
3	გინეკოლოგის კონსულტაცია	ყოველ დღე			
4	ოტო-რინო-ლარინგოლოგის კონსულტაცია	ყოველ დღე			
5	ენდოკრინოლოგის კონსულტაცია	ყოველ დღე			
6	დერმატოლოგის კონსულტაცია	ყოველ დღე			
7	კარდიოლოგის კონსულტაცია	ყოველ დღე			
8	უროლოგის კონსულტაცია	ყოველ დღე			
9	გასტროენტეროლოგის კონსულტაცია	ყოველ დღე			
10	ტრავმატოლოგის კონსულტაცია	ყოველ დღე			
11	ქირურგის კონსულტაცია	მორიგეობით			
12	რევმატოლოგის კონსულტაცია	მორიგეობით			
13	ბავშვთა ნევროლოგის კონსულტაცია	მორიგეობით			
14	ალერგოლოგის კონსულტაცია	მორიგეობით			
15	მამოლოგის კონსულტაცია	მორიგეობით			
16	ანგიოლოგის კონსულტაცია	მორიგეობით			
17	პროქტოლოგის კონსულტაცია	მორიგეობით			
18	ბავშვთა ორთოპედ-ტრავმატოლოგის კონსულტაცია	სასურველია			
19	ონკო-ქირურგის კონსულტაცია	სასურველია			
20	ბავშვთა ენდოკრინოლოგის კონსულტაცია	სასურველია			
21	ნეირო-ქირურგის კონსულტაცია	სასურველია			
22	ჰემატოლოგის კონსულტაცია	სასურველია			
23	ნეფროლოგის კონსულტაცია	სასურველია			
24	ინფექციონისტის კონსულტაცია	სასურველია			
25	ბავშვთა კარდიოლოგის კონსულტაცია	სასურველია			
26	ონკოლოგის კონსულტაცია	სასურველია			
27	ბავშვთა რევმატოლოგის კონსულტაცია	სასურველია			

#	ლაბორატორიული გამოკვლევები	სტატუსი	შიდა სტანდარტი	იმედი L ფასი	კომენტარი
1	სისხლის საერთო ანალიზი	სავალდებულოა			
2	25 OH ვიტამინ D3-ის კონცენტრაციის განსაზღვრა სისხლში	სავალდებულოა			
3	თირეოტროპული ჰორმონის განსაზღვრა სისხლში	სავალდებულოა			
4	ლიპიდების განსაზღვრა სისხლის შრატში	სავალდებულოა			
5	შარდის საერთო ანალიზი	სავალდებულოა			
6	თიროქსინის თავისუფალი ფრაქციის განსაზღვრა სისხლში	სავალდებულოა			
7	კოაგულოგრამა	სავალდებულოა			
8	პროთრომბინის (თრომბოპლასტინის) დროის განსაზღვრა სისხლში ან პლაზმაში	სავალდებულოა			
9	ღვიძლის ფუნქციები (ALT, ტუტე ფოსფატაზა, AST, ბილირუბინი, GGT)	სავალდებულოა			
10	ელექტროლიტური ბალანსის მაჩვენებლების განსაზღვრა სისხლში (NA,K,CA+)	სავალდებულოა			
11	გლუკოზის განსაზღვრა სისხლში და სისხლის შრატში (ანალიზატორზე)	სავალდებულოა			

**სს „სადაზღვევო კომპანია იმედი ელის ტენდერი  
ამბულატორიული სამედიცინო მომსახურების შესყიდვაზე**

12	ანტისხეულები თირეოიდეული პეროქსიდაზის მიმართ	სავალდებულოა		
13	C-რეაქტიული ცილის განსაზღვრა სისხლის შრატში	სავალდებულოა		
14	კრეატინინის განსაზღვრა სისხლის შრატში	სავალდებულოა		
15	კალციუმის განსაზღვრა სისხლში	სავალდებულოა		
16	გლიკირებული ჰემოგლობინის განსაზღვრა	სავალდებულოა		
17	პროლაქტინის განსაზღვრა სისხლში	სავალდებულოა		
18	რკინის განსაზღვრა სისხლის შრატში	სავალდებულოა		
19	საშოს ნაცხის ზოგადი ბაქტერიოსკოპიული დახასიათება (ტრიქომონა, სოკო, ბაქტერიები და სხვა)	სავალდებულოა		
20	რევმატიული სინჯები (CRP,RF,ASL-O)	სავალდებულოა		
21	E (IgE) იმუნოგლობულინის განსაზღვრა სისხლში	სავალდებულოა		
22	ანტისხეულები თირეოგლობულინის მიმართ	სავალდებულოა		
23	ანტისტრეპტოლიზინი O-ს განსაზღვრა სისხლში	სავალდებულოა		
24	Homa index (ინსლინრეზისტენტობა)	სავალდებულოა		
25	ფერიტინის განსაზღვრა სისხლის შრატში	სავალდებულოა		
26	ჰელიკობაქტერია პილორის ანტისხეულების განსაზღვრა განავალში	სავალდებულოა		
27	შარდის ბაქტერიოლოგიური გამოკვლევა	სავალდებულოა		
28	ინსულინის განსაზღვრა სისხლში	სავალდებულოა		
29	გლუკოზის განსაზღვრა სისხლში და სისხლის შრატში (ექსპრეს მეთოდი გლუკომეტრზე)	სავალდებულოა		
30	გლუკოზის განსაზღვრა სისხლში და სისხლის შრატში ჭამამდე და ჭამიდან 2 სთ-ის შემდეგ	სავალდებულოა		
31	პაპანიკოლაუს მეთოდით შეღებვა (ციტოლოგიური გამოკვლევა)	სავალდებულოა		
32	ბეტა ქორიონალური გონადოტროპინი, β-HCG	სავალდებულოა		
33	საერთო პროსტატ-სპეციფიური ანტიგენის განსაზღვრა სისხლში	სავალდებულოა		
34	ალანინამინოტრანსფერაზის და ასპარტატამინოტრანსფერაზის განსაზღვრა სისხლში	სავალდებულოა		
35	ეპშტეინ ბარის ანტისხეულების განსაზღვრა სისხლში IgM (იფა მეთოდი)	სავალდებულოა		
36	ტესტოსტერონის თავისუფალი ფრაქციის განსაზღვრა სისხლში	სავალდებულოა		
37	შარდმჟავას განსაზღვრა სისხლის შრატში	სავალდებულოა		
38	საერთაშორისო ნორმალიზებული შეფარდების (INR) განსაზღვრა INR: International normalized ratio	სავალდებულოა		
39	თავისუფალი 3-იოდთირონინის განსაზღვრა სისხლში, FT3	სავალდებულოა		
40	ეპშტეინ ბარის ანტისხეულების განსაზღვრა სისხლში IgG (იფა მეთოდი)	სავალდებულოა		
41	განავლის ანალიზი პარაზიტებზე და ჰელმინტებზე	სავალდებულოა		
42	ალანინამინოტრანსფერაზის განსაზღვრა სისხლში	სავალდებულოა		
43	საერთო ქოლესტერინის განსაზღვრა სისხლის შრატში	სავალდებულოა		
44	C-პეპტიდის განსაზღვრა სისხლში	სავალდებულოა		
45	განავლის საერთო ანალიზი	სავალდებულოა		
46	თირეოგლობულინის განსაზღვრა სისხლში	სავალდებულოა		
47	დეჰიდროეპიანდროსტერონ-სულფატის განსაზღვრა სისხლში	სავალდებულოა		
48	17-ჰიდროქსიპროგესტერონის განსაზღვრა სისხლში	სავალდებულოა		
49	მაგნიუმის განსაზღვრა სისხლში	სავალდებულოა		
50	ასპარტატამინოტრანსფერაზის განსაზღვრა სისხლში	სავალდებულოა		
51	ანტისხეულები IgG რევმატიკული ფაქტორის (Fc) მიმართ	სავალდებულოა		
52	ფოლიკულმასტიმულირებელი ჰორმონის განსაზღვრა სისხლში	სავალდებულოა		
53	ფიბრინის დეგრადაციის პროდუქტების განსაზღვრა (D-დიმერი)	სავალდებულოა		
54	პროგესტერონის განსაზღვრა სისხლში	სავალდებულოა		
55	გლუკოზოტოლერანტობის ტესტი	სავალდებულოა		
56	ვიტამინ B12-ის განსაზღვრა სისხლში	სავალდებულოა		
57	ტესტოსტერონის განსაზღვრა სისხლში	სავალდებულოა		
58	ურეთრის ნაცხის ბაქტერიოსკოპია	სავალდებულოა		
59	სოკოს გამოვლენა ბიოლოგიური მასალის ნატიურ ნაცხებში	სავალდებულოა		

**სს „სადაზღვევო კომპანია იმედი ელის ტენდერი  
ამბულატორიული სამედიცინო მომსახურების შესყიდვაზე**

60	განავლის საერთო ანალიზი და განავლის ანალიზი პარაზიტებზე და ჰელმინტებზე	სავალდებულოა			
61	ბიოფსიური/ენდოსკოპიური მასალის ციტოლოგიური/ჰისტომორფოლოგიური გამოკვლევა (მ.შ. ანაფხეკის, ანაბეჭდის, ასპირაციული მასალის და სხვა)	სასურველია			
62	ანტისხეულები თირეოტროპინის რეცეპტორის მიმართ (TTT)	სასურველია			
63	პარათირეოიდული ჰორმონის განსაზღვრა სისხლში	სასურველია			
64	თიროქსინის განსაზღვრა სისხლში (T4)	სასურველია			
65	ესტრადიოლის განსაზღვრა სისხლში	სასურველია			
66	საშოს ნაცხის ბაქტერიოლოგიური გამოკვლევა	სასურველია			
67	ანტისხეულები უჯრედის ბირთვის ანტიგენების მიმართ	სასურველია			
68	კორტიზოლის განსაზღვრა სისხლში	სასურველია			
69	მალუტენინზირებელი ჰორმონის განსაზღვრა სისხლში	სასურველია			
70	განავლის ბაქტერიოლოგიური გამოკვლევა	სასურველია			
71	C ჰეპატიტის მარკერის განსაზღვრა სისხლში, Anti HCV (სწრაფი მეთოდი)	სასურველია			
72	B ჰეპატიტის მარკერის განსაზღვრა სისხლში, HBsAg (სწრაფი მეთოდი)	სასურველია			
73	საშოს ნაცხის ბაქტერიოლოგიური გამოკვლევა, B ჯგუფის სტრეპტოკოკი	სასურველია			
74	კა-125 (კარბოჰიდრატული ანტიგენის - CA-125) განსაზღვრა სისხლში	სასურველია			
75	დაბალი სიმკვრივის ლპ-ქოლესტერინის განსაზღვრა სისხლში (ბეტა ლიპოპროტეინების)	სასურველია			
76	I და T ტროპონინების განსაზღვრა სისხლში	სასურველია			
77	შარდოვანას განსაზღვრა სისხლის შრატში	სასურველია			
78	ჰელიკობაქტერია პილორის ანტისხეულების განსაზღვრა სისხლში IgG	სასურველია			
79	უმარტივესების გამოვლენა ნატიურ პრეპარატებში, დემოდეკოზი	სასურველია			
80	საერთო ბილირუბინის განსაზღვრა სისხლის შრატში	სასურველია			
81	კრეატინინაზის განსაზღვრა სისხლში	სასურველია			
82	თავისუფალი პროსტატ-სპეციფიური ანტიგენის განსაზღვრა სისხლში	სასურველია			
83	ალბუმინის განსაზღვრა სისხლის შრატში	სასურველია			
84	3-ოლდთრონინის განსაზღვრა სისხლში (T3)	სასურველია			
85	კანცერო-ემბრიონალური ანტიგენის განსაზღვრა სისხლში	სასურველია			
86	გამაგლუტამილტრანსფერაზის განსაზღვრა სისხლში	სასურველია			
87	საერთო ტრიგლიცერიდების განსაზღვრა სისხლში	სასურველია			
88	კა-15-3 (კარბოჰიდრატული ანტიგენის - CA-15-3 ) განსაზღვრა სისხლში	სასურველია			
89	ჰემოგლობინის განსაზღვრა (სისხლში, სისხლის შრატში, პლაზმაში)	სასურველია			
90	საერთო ცილის განსაზღვრა სისხლის შრატში	სასურველია			
91	ჰერპეს ვირუსის ანტისხეულების განსაზღვრა სისხლში IgG, HSV	სასურველია			
92	ალფა ამილაზას განსაზღვრა სისხლში	სასურველია			
93	ლაქტატდეჰიდროგენაზის განსაზღვრა სისხლში	სასურველია			
94	P ამილაზის განსაზღვრა სისხლში	სასურველია			
95	მაღალი სიმკვრივის ლპ-ქოლესტერინის განსაზღვრა სისხლში (ალფა ლიპოპროტეინების)	სასურველია			
96	ქლამიდია ტრაქომატის ანტისხეულების განსაზღვრა სისხლში IgA	სასურველია			
97	ჰერპეს ვირუსის ანტისხეულების განსაზღვრა სისხლში IgM, HSV	სასურველია			
98	სისხლის განსაზღვრა განავალში	სასურველია			
99	ანტისხეულები უჯრედის ბირთვის დნმ-ის მიმართ IgG	სასურველია			
100	ერიტროციტების ანტიგენების ძირითადი სისტემების განსაზღვრა (ABO სისტემის და რეზუს ფაქტორის განსაზღვრა)	სასურველია			
101	ქლამიდია ტრაქომატის ანტისხეულების განსაზღვრა სისხლში IgG	სასურველია			
102	პუნქტატების (ნებისმიერი სიმსივნური წარმონაქმნებიდან და ნებისმიერი ლოკალიზაციის გამკვრივების კერიდან) ციტოლოგიური გამოკვლევა	სასურველია			

**სს „სადაზღვევო კომპანია იმედი ელის ტენდერი  
ამბულატორიული სამედიცინო მომსახურების შესყიდვაზე**

103	ტუტე ფოსფატაზის განსაზღვრა სისხლში	სასურველია			
104	ფოსფორის განსაზღვრა სისხლში	სასურველია			
105	რეზუს ანტისხეულების განსაზღვრა	სასურველია			
106	ციტომეგალოვირუსის ანტისხეულების განსაზღვრა სისხლში IgM	სასურველია			
107	ფოლიუმის მჟავას განსაზღვრა სისხლში	სასურველია			
108	კა-19-9 (კარბოჰიდრატული ანტიგენის - CA-19-9) განსაზღვრა სისხლში	სასურველია			
109	რენინის აქტივობის განსაზღვრა სისხლში	სასურველია			
110	სიფილისის ანტისხეულების განსაზღვრა სისხლში (Anti TP ან RPR)	სასურველია			
111	კრეატინინის განსაზღვრა შარდში	სასურველია			
112	ადრენოკორტიკოტროპული ჰორმონის განსაზღვრა სისხლში	სასურველია			
113	ციტომეგალოვირუსის ანტისხეულების განსაზღვრა სისხლში IgG	სასურველია			
114	ცხვირ ხახის ნაცხის ბაქტერიოლოგიური გამოკვლევა	სასურველია			
115	ლიპაზას განსაზღვრა სისხლში	სასურველია			
116	ჰელიკობაქტერია პილორის ანტისხეულების განსაზღვრა სისხლში IgM	სასურველია			
117	კორტიზოლის თავისუფალი ფრაქციის განსაზღვრა შარდში	სასურველია			
118	უმარტივესების გამოვლენა ნატიურ პრეპარატებში, მუნის ტკიპა	სასურველია			
119	ალდოსტერონის განსაზღვრა სისხლში	სასურველია			
120	IgM ანტისხეულები უჯრედის მემბრანის კარდიოლიპინის მიმართ	სასურველია			
121	წითურას ვირუსის ანტისხეულების განსაზღვრა სისხლში IgG (იფა მეთოდი)	სასურველია			
122	IgG ანტისხეულები უჯრედის მემბრანის კარდიოლიპინის მიმართ	სასურველია			
123	რეტიკულოციტების განსაზღვრა სისხლში	სასურველია			
124	ტრანსფერინის განსაზღვრა სისხლის შრატში	სასურველია			
125	PCR- მეთოდით ადამიანის პაპილომა ვირუსის (HPV) მაღალი ონკორისკის ტიპების გამოვლენა უროგენიტალურ ნაცხში	სასურველია			
126	PCR- მეთოდით ქლამიდია ტრაქომატის-ის გამოვლენა უროგენიტალურ ნაცხში	სასურველია			
127	ცილების განსაზღვრა შარდში	სასურველია			
128	ტოქსოპლაზმა გონდის ანტისხეულების განსაზღვრა სისხლში IgG	სასურველია			
129	ცხვირ-ხახის ბაქტერიოლოგიური გამოკვლევა	სასურველია			
130	შიდსის მარკერის განსაზღვრა სისხლში, Anti HIV1/2 (სწრაფი მეთოდი)	სასურველია			
131	ჰერპეს ვირუსის ანტისხეულების განსაზღვრა სისხლში IgG, HSV	სასურველია			
132	ატიპური მონონუკლეარების განსაზღვრა სისხლში	სასურველია			
133	ალბუმინის განსაზღვრა შარდში	სასურველია			
134	ტოქსოპლაზმა გონდის ანტისხეულების განსაზღვრა სისხლში IgM	სასურველია			
135	შარდმჟავის განსაზღვრა შარდში	სასურველია			
136	ჰელიკობაქტერია პილორის ანტისხეულების განსაზღვრა სისხლში IgA	სასურველია			
137	ერთროციტების დალექვის რეაქციის განსაზღვრა სისხლში (ედს-ი)	სასურველია			
138	M (IgM) იმუნოგლობულინის განსაზღვრა სისხლში	სასურველია			
139	წითელას ვირუსის ანტისხეულების განსაზღვრა სისხლში IgG	სასურველია			
140	ანდროსტედიონის განსაზღვრა სისხლში	სასურველია			
141	B ჰეპატიტის მარკერის განსაზღვრა სისხლში, HBcAg	სასურველია			
142	რკინის შეკავშირების უნარი	სასურველია			
143	თრომბოციტების რაოდენობის განსაზღვრა სისხლში	სასურველია			
144	კალიუმის განსაზღვრა შარდში	სასურველია			
145	ვაგინალური ნაცხის გამოკვლევა ქლამიდიაზე	სასურველია			
146	კანის ნაცხის ბაქტერიოლოგიური გამოკვლევა	სასურველია			
147	ცხვირ-ხახის ნაცხის ბაქტერიოლოგიური გამოკვლევა	სასურველია			
148	A (H1N1) და B ტიპის გრიპის ანტიგენების განსაზღვრა (სწრაფი ტესტი)	სასურველია			
149	არასტაბილიზირებული სისხლის შედედების დროის განსაზღვრა	სასურველია			
150	ანტისხეულების გამოკვლევა/განსაზღვრა მცენარეული, ცხოველური, ქიმიური და წამლისმიერი წარმოშობის ანტიგენების მიმართ (ჩამოილადა)	სასურველია			



**სს „სადაზღვევო კომპანია იმედი ელის ტენდერი  
ამბულატორიული სამედიცინო მომსახურების შესყიდვაზე**

#	ულტრაბგერითი გამოკვლევები	სტატუსი	შიდა სტანდარტი	იმედი L ფასი	კომენტარი
1	ფარისებრი ჯირკვლის ულტრასონოგრაფია	სავალდებულოა			
2	მუცლის ღრუს ულტრაბგერითი გამოკვლევა	სავალდებულოა			
3	გულის ულტრასონოგრაფია	სავალდებულოა			
4	გინეკოლოგიური ულტრაბგერითი გამოკვლევა, ტრანსვაგინალური	სავალდებულოა			
5	საშარდე გზების ულტრაბგერითი გამოკვლევა	სავალდებულოა			
6	სარმევე ჯირკვლის ულტრაბგერითი გამოკვლევა	სავალდებულოა			
7	გინეკოლოგიური ულტრაბგერითი გამოკვლევა, ტრანსსაბდომინალური	სავალდებულოა			
8	ქვედა კიდურის ვენებში სისხლის ნაკადის ულტრაბგერითი გამოკვლევა დოპლერის მეთოდით	სავალდებულოა			
9	მუხლის სახსრის ულტრაბგერითი გამოკვლევა	სავალდებულოა			
10	წინამდებარე ჯირკვლის (პროსტატის) და შარდის ბუშტის ულტრაბგერითი გამოკვლევა	სავალდებულოა			
11	რბილი ქსოვილის ულტრაბგერითი გამოკვლევა	სავალდებულოა			
12	ორსულობის ულტრაბგერითი გამოკვლევა (გესტაციური ასაკის 12 კვირა ან შემდეგ) ნაყოფის ბაზისური გამოკვლევის ჩათვლით	სავალდებულოა			
13	ულტრაბგერითი გამოკვლევა ადრეულ ორსულობისას (12 კვირამდე ბოლო მენსტრუაციის შემდეგ)	სავალდებულოა			
14	სათესლე პარკის და ასოს ულტრაბგერითი გამოკვლევა დოპლეროგრაფიით	სავალდებულოა			
15	სხვა სამედიცინო ულტრაბგერითი გამოკვლევა დოპლეროგრაფიით	სავალდებულოა			
16	კოჭის და ტერფის ულტრაბგერითი გამოკვლევა	სავალდებულოა			
17	ქვედა კიდურის არტერიის ულტრაბგერითი გამოკვლევა დოპლერის მეთოდით	სავალდებულოა			
18	ზედაპირული ლიმფური კვანძების ულტრაბგერითი გამოკვლევა დოპლეროგრაფიით	სავალდებულოა			
19	მხრის სახსრის ულტრაბგერითი კვლევა	სავალდებულოა			
20	სხივ-მაჯის სახსრის ულტრაბგერითი გამოკვლევა	სავალდებულოა			
21	იდაყვის სახსრის ულტრაბგერითი გამოკვლევა	სავალდებულოა			
22	ინტრა/ექსტრაკრანიალური სისხლძარღვების დოპლეროგრაფია	სასურველია			
23	ექსტრაკრანიალური სისხლძარღვების დოპლეროგრაფია	სასურველია			
24	ნაყოფის დეტალური ულტრაბგერითი გამოკვლევა ფერადი დოპლეროგრაფიის მეთოდის გამოყენებით	სასურველია			
25	მენჯ-ბარძაყის სახსრის ულტრაბგერითი გამოკვლევა	სასურველია			
26	ფარისებრი ჯირკვლის ულტრასონოგრაფია პუნქციური ბიოფსიის ჩატარებისათვის	სასურველია			
27	გულმკერდის ღრუს ულტრასონოგრაფია	სასურველია			
28	სხვა სამედიცინო ულტრაბგერითი გამოკვლევა (4D)	სასურველია			
29	მუცლის კედელი და საზარდულის მიდამოს ულტრაბგერითი გამოკვლევა	სასურველია			
30	კისრის არტერიების ულტრაბგერითი გამოკვლევა დოპლერის მეთოდით	სასურველია			
31	ზედა კიდურის სისხლძარღვების დოპლეროგრაფია	სასურველია			
32	მენჯ-ბარძაყის სახსრის ულტრაბგერითი გამოკვლევა (ბავშვებში)	სასურველია			
33	სისხლძარღვის ულტრაბგერითი გამოკვლევა დოპლერის მეთოდით, რომელიც არ არის კლასიფიცირებული სხვა რუბრიკებში	სასურველია			
34	კისრის ულტრასონოგრაფია	სასურველია			
35	ბეჭის ულტრაბგერითი გამოკვლევა	სასურველია			
36	ინტრაკრანიალური სისხლძარღვების დოპლეროგრაფია	სასურველია			
37	სანერწყვე ჯირკვლების ულტრასონოგრაფია	სასურველია			
38	თირკმელზედა ჯირკვლის ულტრასონოგრაფია	სასურველია			
39	ყბის სახსრის სონოგრაფია	სასურველია			

**სს „სადაზღვევო კომპანია იმედი ელის ტენდერი  
ამბულატორიული სამედიცინო მომსახურების შესყიდვაზე**

40	პარანაზალური სინუსების/ წიაღების და სახის არის ულტრაბგერითი გამოკვლევა	სასურველია			
41	კარდიოტოკოგრაფია	სასურველია			

#	რენტგენოლოგიური გამოკვლევები	სტატუსი	შიდა სტანდარტი	იმედი L ფასი	კომენტარი
1	გულმკერდის ღრუს ორგანოების რენტგენოლოგიური გამოკვლევა	სავალდებულოა			
2	ფილტვების რენტგენოლოგიური გამოკვლევა ერთ პოზიციაში	სავალდებულოა			
3	ხერხემლის წელის არის რენტგენოლოგიური გამოკვლევა კონტრასტის გარეშე (2 პროექცია)	სავალდებულოა			
4	პარანაზალური სინუსების/ წიაღების რენტგენოლოგიური გამოკვლევა კონტრასტის გარეშე	სავალდებულოა			
5	მუხლის რენტგენოლოგიური გამოკვლევა კონტრასტის გარეშე (2 პროექცია)	სავალდებულოა			
6	ხერხემლის კისრის არის რენტგენოლოგიური გამოკვლევა კონტრასტის გარეშე (2 პროექცია)	სავალდებულოა			
7	ტერფის და ფეხის თითების რენტგენოლოგიური გამოკვლევა (2 პროექცია)	სავალდებულოა			
8	ხერხემლის გულმკერდის არის რენტგენოლოგიური გამოკვლევა კონტრასტის გარეშე (2 პროექცია)	სავალდებულოა			
9	სეოლიოზის რენტგენოლოგიური გამოკვლევა	სავალდებულოა			
10	მენჯ-ბარძაყის ბილატერალური რენტგენოლოგიური გამოკვლევა	სავალდებულოა			
11	მენჯ-ბარძაყის რენტგენოლოგიური გამოკვლევა	სავალდებულოა			
12	კოჭის რენტგენოლოგიური გამოკვლევა კონტრასტის გარეშე (2 პროექცია)	სავალდებულოა			
13	საჭმლის მომნელებელი ტრაქტის რენტგენოსკოპიური გამოკვლევა კონტრასტით (2 დღე)	სავალდებულოა			
14	იდაყვის რენტგენოლოგიური გამოკვლევა კონტრასტის გარეშე (2 პროექცია)	სავალდებულოა			
15	ნეკნების რენტგენოლოგიური გამოკვლევა	სავალდებულოა			
16	მტევნის და თითების რენტგენოლოგიური გამოკვლევა (2 პროექცია)	სავალდებულოა			
17	მაჯის ბილატერალური რენტგენოლოგიური გამოკვლევა	სავალდებულოა			
18	ხერხემლის წელის არის რენტგენოლოგიური გამოკვლევა კონტრასტის გარეშე (1 პროექცია)	სავალდებულოა			
19	გულმკერდის ღრუს ორგანოების რენტგენოსკოპია	სავალდებულოა			
20	მაჯის რენტგენოლოგიური გამოკვლევა	სავალდებულოა			
21	კოჭის ორმხრივი (ბილატერალური) რენტგენოლოგიური გამოკვლევა	სავალდებულოა			
22	მტევნის და თითების ბილატერალური რენტგენოლოგიური გამოკვლევა (2 პროექცია)	სავალდებულოა			
23	მხრის ძვლის რენტგენოლოგიური გამოკვლევა	სავალდებულოა			
24	მენჯის რენტგენოლოგიური გამოკვლევა	სავალდებულოა			
25	წვივის რენტგენოლოგიური გამოკვლევა (2 პროექცია)	სავალდებულოა			
26	ხერხემლის გულმკერდის არის რენტგენოლოგიური გამოკვლევა კონტრასტის გარეშე (1 პროექცია)	სავალდებულოა			
27	თავის რენტგენოლოგიური გამოკვლევა	სავალდებულოა			
28	წინამხარის რენტგენოლოგიური გამოკვლევა (2 პროექცია)	სავალდებულოა			
29	ქუსლის რენტგენოლოგიური გამოკვლევა	სავალდებულოა			
30	ქუსლის ორმხრივი (ბილატერალური) რენტგენოლოგიური გამოკვლევა	სავალდებულოა			
31	საჭმლის მომნელებელი ზედა ტრაქტის რენტგენოსკოპიური გამოკვლევა კონტრასტით	სავალდებულოა			
32	მხრის ბილატერალური რენტგენოლოგიური გამოკვლევა კონტრასტის გარეშე	სავალდებულოა			
33	ცხვირის ძვლების რენტგენოლოგიური გამოკვლევა კონტრასტის გარეშე	სავალდებულოა			

**სს „სადაზღვევო კომპანია იმედი ელის ტენდერი  
ამბულატორიული სამედიცინო მომსახურების შესყიდვაზე**

34	მტევნის და თითების ბილატერალური რენტგენოლოგიური გამოკვლევა (1 პროექცია)	სავალდებულოა			
35	კუდუსუნის რენტგენოლოგიური გამოკვლევა	სავალდებულოა			
36	მუხლის რენტგენოგრაფიული გამოკვლევა კონტრასტის გარეშე (1 პროექცია)	სავალდებულოა			
37	ხერხემლის კისრის არის რენტგენოლოგიური გამოკვლევა კონტრასტის გარეშე (1 პროექცია)	სავალდებულოა			
38	სახის ძვლების რენტგენოლოგიური გამოკვლევა	სავალდებულოა			
39	მტევნის და თითების რენტგენოლოგიური გამოკვლევა (1 პროექცია)	სავალდებულოა			
40	ტერფის და ფეხის თითების რენტგენოლოგიური გამოკვლევა (1 პროექცია)	სავალდებულოა			
41	ლავიწის ბილატერალური რენტგენოლოგიური გამოკვლევა კონტრასტის გარეშე	სავალდებულოა			
42	ხერხემლის სვეტის რენტგენოლოგიური გამოკვლევა	სავალდებულოა			
43	ბეჭის რენტგენოლოგიური გამოკვლევა კონტრასტის გარეშე	სავალდებულოა			
44	გავის ძვლის რენტგენოლოგიური გამოკვლევა	სავალდებულოა			
45	იდაყვის რენტგენოლოგიური გამოკვლევა კონტრასტის გარეშე	სავალდებულოა			
46	კოჭის რენტგენოლოგიური გამოკვლევა კონტრასტის გარეშე	სავალდებულოა			
47	ქვედა ყბის რენტგენოლოგიური გამოკვლევა	სავალდებულოა			
48	წინამხარის რენტგენოლოგიური გამოკვლევა (1 პროექცია)	სავალდებულოა			
49	ხერხემლის წელის არის რენტგენოლოგიური გამოკვლევა დატვირთვით	სასურველია			
50	ხერხემლის კისრის არის ფუნქციური რენტგენოლოგიური გამოკვლევა	სასურველია			