### Хабарландыру № 53

**Баға ұсыныстарын сұрату тәсілімен медициналық бұйымдарды сатып алуды өткізу туралы.**

Степногорск қ. «20» қыркүйек 2019 жыл

**Ақмола облысы Денсаулық сақтау басқармасы жанындағы "Степногорск көп бейінді қалалық ауруханасы" шаруашылық жүргізу құқығындағы мемлекеттік коммуналдық кәсіпорны** баға ұсыныстарын сұрату тәсілімен келесі тауарларды сатып алуды өткізу туралы хабарлайды: Қазақстан Республикасы Үкіметінің 2009 жылғы 30 қазандағы №1729 "дәрілік заттар мен медициналық бұйымдарды, фармацевтикалық қызметтерді сатып алуды ұйымдастыру және өткізу ережесін бекіту туралы" қаулысымен бекітілген Дәрілік заттар мен медициналық бұйымдарды, фармацевтикалық қызметтерді сатып алу, (30.05.2019 № 347 жағдай бойынша өзгерістер мен толықтырулармен) (бұдан әрі-Ереже) бекітілсін.

Дәрілік заттарды сатып алу туралы ақпарат (атауы, қысқаша сипаттамасы, сатып алу көлемі және сатып алу үшін бөлінген сома) осы хабарландырудың №1 қосымшасында (сатып алынатын тауарлардың тізбесі) көрсетілген.

ҚҚС есебінсіз сатып алуға бөлінген сома.

Тауар мына мекен-жайға жеткізілуі тиіс: 021500, Ақмола облысы, Степногорск қаласы, шағын аудан, аурухана кешені, № 15 ғимарат, дәріхана қоймасы.

**Жеткізу мерзімі: шартқа қол қойылған сәттен бастап 60 күнтізбелік күн**.

Жеткізу шарттары: DDP, термин келу орнын көрсете отырып қолданылады. Ол сатушының жауапкершілігі тауар сатып алушы елінде көрсетілген орынға жеткізілгеннен кейін аяқталатынын білдіреді. Барлық тәуекелдер бойынша барлық шығындар жүкті жеткізу (салықтар, баждар) дейін дәріхана қоймасы.

Әлеуетті өнім берушілердің баға ұсыныстары жапсырылған конвертте мына мекен-жай бойынша ұсынылады: Ақмола облысы, Степногорск қаласы, 1 шағын аудан, аурухана кешені, № 15 ғимарат, Мемлекеттік сатып алу бөлімінің кабинеті, **23.09.2019 ж.сағат 09: 00-ден 30.09.2019 ж. сағат 09: 00-ге дейін** (жұмыс уақыты сағат 08: 00-ден 18: 00-ге дейін).00мин. демалыс және мереке күндерін қоспағанда, сағат 17: 00-ге дейін; түскі үзіліс сағат 12: 00-ден 13: 00-ге дейін).

Әлеуетті жеткізушілердің баға ұсыныстары бар конверттерді ашу **30.09.2019 ж.10 С. 00 мин.** мына мекенжай бойынша: Ақмола облысы, Степногорск қ., шағын ауданы, аурухана кешені, № 15 ғимарат, Мемлекеттік сатып алу бөлімі.

Әрбір әлеуетті өнім беруші баға ұсыныстарын берудің соңғы мерзімі аяқталғанға дейін желімделген түрде бір ғана баға ұсынысын береді. Конвертте Денсаулық сақтау саласындағы уәкілетті орган бекіткен нысан бойынша баға ұсынысы, лицензиялау немесе рұқсат беру рәсімі арқылы рұқсат беру органдары жүзеге асыратын қызметті немесе әрекеттерді (операцияларды) жүзеге асыруға жеке немесе заңды тұлғаның құқығын растайтын рұқсат, Тапсырыс беруші немесе сатып алуды ұйымдастырушы белгілеген мерзімде, сондай-ақ ұсынылатын тауарлардың Ереженің №4 тарауында белгіленген талаптарға сәйкестігін растайтын құжаттар қамтылады.

Баға ұсыныстарын сұрату тәсілімен сатып алуды жүзеге асыру туралы хабарландыруға (бұдан әрі – хабарландыру) сатып алынатын дәрілік заттар мен медициналық бұйымдардың, фармацевтикалық қызметтердің тізбесі (хабарландыруға №1 қосымша), баға ұсынысының нысаны (хабарландыруға №2 қосымша) қоса беріледі және осы хабарландырудың ажырамас бөлігі болып табылады.

Әлеуетті өнім беруші баға ұсынысы бар мөрленген конверттің беткі жағында:

**әлеуетті өнім берушінің атауы, орналасқан орнының мекенжайы, байланыс телефоны, электрондық мекенжайы**,

**сатып алуды ұйымдастырушының атауы, орналасқан жерінің мекенжа**йы,

**әлеуетті өнім берушінің баға ұсынысы ұсынылатын қатысу үшін тауарларды сатып алудың атауы.**

Белгіленген мерзім өткеннен кейін және/немесе хабарландырудың 9-тармағының талаптары бұзылып берілген баға ұсынысы салынған Конверт әлеуетті өнім берушіге қайтарылады.

Конвертте әлеуетті өнім берушінің атауы мен заңды мекенжайы көрсетілуі тиіс. Конверт хабарландыруда немесе сұратуда көрсетілген мекенжай бойынша сатып алуды ұйымдастырушыға жіберілуі, онда "***сатып алу" деген сөздер болуы тиіс.\_\_\_\_\_\_\_\_ (сатып алудың атауы көрсетіледі) "және" сатып алуға дейін ашпаңыз\_\_\_\_\_\_\_(хабарландыруда немесе сұратуда көрсетілген конверттерді ашу күні мен уақыты көрсетіледі)".***

**Жеңімпаз жеңімпаз деп танылған күннен бастап күнтізбелік он күн ішінде Тапсырыс берушіге немесе сатып алуды ұйымдастырушыға біліктілік талаптарына сәйкестігін растайтын мынадай құжаттарды ұсынады:**1) Қазақстан Республикасының Рұқсаттар және хабарламалар туралы заңнамасына сәйкес алынған (жіберілген), олар туралы мәліметтер мемлекеттік органдардың ақпараттық жүйелерінде расталатын электрондық құжат түріндегі рұқсаттардың (хабарламалардың) не рұқсаттардың (хабарламалардың) көшірмелері. Мемлекеттік органдардың ақпараттық жүйелерінде мәліметтер болмаған жағдайда әлеуетті өнім беруші Қазақстан Республикасының Рұқсаттар және хабарламалар туралы заңнамасына сәйкес алынған (жіберілген) тиісті рұқсаттың (хабарламаның) нотариалды куәландырылған көшірмесін ұсынады;

2) заңды тұлға құрмай кәсіпкерлік қызметті жүзеге асыруға құқық беретін құжаттың көшірмесі (кәсіпкерлік қызметті жүзеге асыратын жеке тұлға үшін);

3) заңды тұлғаны мемлекеттік тіркеу (қайта тіркеу) туралы куәліктің көшірмесі не заңды тұлғаны мемлекеттік тіркеу (қайта тіркеу) туралы анықтама, жеке куәліктің немесе паспорттың көшірмесі (кәсіпкерлік қызметті жүзеге асыратын жеке тұлға үшін);

4) заңды тұлға жарғысының көшірмесі (егер жарғыда құрылтайшылардың, қатысушылардың немесе акционерлердің құрамы көрсетілмесе, онда сондай-ақ акцияларды ұстаушылардың тізілімінен үзінді немесе құрылтайшылардың, қатысушылардың құрамы туралы үзінді көшірме немесе сатып алу жарияланған күннен кейін құрылтай шартының көшірмесі ұсынылады);

5) "Электрондық үкіметтің" веб-порталы арқылы алынған салық төлеушінің салық берешегінің, міндетті зейнетақы жарналары, міндетті кәсіптік зейнетақы жарналары, әлеуметтік аударымдар және міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыруға аударымдар және (немесе) жарналар бойынша берешегінің жоқ (бар) екендігі туралы мәліметтер;";

6) Қазақстан Республикасы Ұлттық Банкі Басқармасының қаулысымен бекітілген Екінші деңгейдегі банктердегі, ипотекалық ұйымдардағы және "Қазақстан Даму Банкі" акционерлік қоғамындағы бухгалтерлік есеп шоттарының үлгі жоспарына сәйкес банк алдында үш айдан астам созылатын оның міндеттемелерінің барлық түрлері бойынша мерзімі өткен берешегінің жоқтығы туралы әлеуетті өнім берушіге Қызмет көрсетілетін Банктің қол қойылған анықтамасының түпнұсқасы;, (егер әлеуетті өнім беруші бірнеше банктің немесе шетелдік банктің клиенті болып табылса, онда әлеуетті өнім берушінің шетелде орналасқан филиалдары мен өкілдіктеріне қызмет көрсететін банктерді қоспағанда, осындай банктердің әрқайсысынан анықтама ұсынылады).;

7) осы әлеуетті өнім берушінің Қазақстан Республикасының резиденті болып табылмайтындығы туралы Қазақстан Республикасы салық органы анықтамасының түпнұсқасы (егер әлеуетті өнім беруші Қазақстан Республикасының резиденті болып табылмаса және Қазақстан Республикасының салық төлеушісі ретінде тіркелмеген болса).

Баға ұсыныстарын сұрату тәсілімен тауарларды сатып алудың қорытындыларын бекіту туралы шешім оны бекіткен күннен бастап 10 (он) күнтізбелік күн ішінде сатып алуды ұйымдастырушының интернет - ресурсында (веб-сайтта) жарияланады. http://stepgb.akmol.kz/).

Сатып алуды ұйымдастырушының уәкілетті өкілі: Привезенцева А.Н., Мемлекеттік сатып алу бөлімінің менеджері, тел: 8 (716 45) 61801, E-mail: step-ogz@mail.ru

**Объявление № 53**

**О проведении закупа медицинских изделий способом запроса ценовых предложений.**

г. Степногорск «20» сентября 2019 года

**Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения «Степногорская многопрофильная городская больница» при управлении здравоохранения Акмолинской области** объявляет о проведении закупа способом **запроса ценовых предложений** следующих товаров: **лекарственных средств и медицинских изделий, фармацевтических услуг, утвержденных Постановлением Правительства Республики Казахстан №1729 от 30 октября 2009 года «Об утверждении Правил организации и проведения закупа лекарственных средств и медицинских изделий, фармацевтических услуг» (с изменениями и дополнениями по состоянию от 30.05.2019 № 347) (далее-Правила).**

Информация о закупе лекарственных средств (наименование, краткое описание, объем закупа и сумма, выделенная для закупок) указана в приложении №1 к настоящему объявлению (перечень закупаемых товаров).

Сумма, выделенная для закупа без учета НДС.

Товар должен быть доставлен по адресу: 021500, Акмолинская область, г. Степногорск, микрорайон, больничный комплекс, здание № 15, склад аптеки.

**Срок поставки: 60 календарных дней с момента подписания договора.**

 Условия поставки: DDP, термин употребляется с указанием места прибытия. Он означает, что ответственность продавца заканчивается после того, как товар доставлен в указанное место в стране покупателя. Все риски, все расходы по доставке груза (налоги, пошлины) до аптечного склада.

Ценовые предложения потенциальных поставщиков, запечатанные в конверты, представляются по адресу: Акмолинская область, г. Степногорск, 1 микрорайон, больничный комплекс, здание № 15, кабинет отдела государственных закупок, **с 23.09.2019 г. в 09 ч. 00 мин. до 30.09.2019 г. в 09 ч. 00 мин.** (режим работы с 08ч.00мин. до 17 ч.00мин за исключением выходных и праздничных дней; обеденный перерыв с 12 ч.00 мин. до 13 ч. 00 мин.).

Вскрытие конвертов с ценовыми предложениями потенциальных поставщиков в **30.09.2019 г.** **10 ч. 00 мин.** по адресу: Акмолинская область, г. Степногорск, микрорайон, больничный комплекс, здание № 15, отдел государственных закупок.

Каждый потенциальный поставщик до истечения окончательного срока представления ценовых предложений представляет только одно ценовое предложение в запечатанном виде. Конверт содержит ценовое предложение по форме, утвержденной уполномоченным органом в области здравоохранения, разрешение, подтверждающее права физического или юридического лица на осуществление деятельности или действий (операций), осуществляемое разрешительными органами посредством лицензирования или разрешительной процедуры, в сроки, установленные заказчиком или организатором закупа, а также документы, подтверждающие соответствие предлагаемых товаров требованиям, установленным **Главой №4** Правил.

К объявлению об осуществлении закупок способом запроса ценовых предложений (далее – объявление) прилагаются перечень закупаемых лекарственных средств и медицинских изделий, фармацевтических услуг **(Приложение №1 к объявлению), форма ценового предложения (Приложение №2 к объявлению) и являются неотъемлемой частью настоящего объявления**.

На лицевой стороне запечатанного конверта с ценовым предложением потенциальный поставщик указывает:

**наименование, адрес местонахождения, контактный телефон, электронный адрес потенциального поставщика,**

**наименование, адрес местонахождения организатора закупок,**

**наименование закупок товаров для участия, в которых предоставляется ценовое предложение потенциального поставщика.**

Конверт с ценовым предложением, предоставленный после истечения установленного срока и/или с нарушением требований пункта 9 объявления возвращается потенциальному поставщику.

 На конверте должны быть указаны наименование и юридический адрес потенциального поставщика. Конверт должен быть адресован организатору закупа по адресу, указанному в объявлении или запросе, содержать слова ***«Закуп \_\_\_\_\_\_\_\_(указывается название закупа)» и «Не вскрывать до\_\_\_\_\_\_\_(указывается дата и время вскрытия конвертов, указанные в объявлении или запросе)».***

**Победитель представляет заказчику или организатору закупа в течение десяти календарных дней со дня признания победителем следующие документы, подтверждающие соответствие квалификационным требованиям:**

      1) копии разрешений (уведомлений) либо разрешений (уведомлений) в виде электронного документа, полученных (направленных) в соответствии с законодательством Республики Казахстан о разрешениях и уведомлениях, сведения о которых подтверждаются в информационных системах государственных органов. В случае отсутствия сведений в информационных системах государственных органов, потенциальный поставщик представляет нотариально засвидетельствованную копию соответствующего разрешения (уведомления), полученного (направленного) в соответствии с законодательством Республики Казахстан о разрешениях и уведомлениях;
      2) копию документа, предоставляющего право на осуществление предпринимательской деятельности без образования юридического лица (для физического лица, осуществляющего предпринимательскую деятельность);
      3) копию свидетельства о государственной регистрации (перерегистрации) юридического лица либо справку о государственной регистрации (перерегистрации) юридического лица, копию удостоверения личности или паспорта (для физического лица, осуществляющего предпринимательскую деятельность);
      4) копию устава юридического лица (если в уставе не указан состав учредителей, участников или акционеров, то также представляются выписка из реестра держателей акций или выписка о составе учредителей, участников или копия учредительного договора после даты объявления закупа);
      5) сведения об отсутствии (наличии) налоговой задолженности налогоплательщика, задолженности по обязательным пенсионным взносам, обязательным профессиональным пенсионным взносам, социальным отчислениям, и отчислениям и (или) взносам на обязательное социальное медицинское страхование, полученные посредством веб-портала "электронного правительства";
      6) подписанный оригинал справки банка, в котором обслуживается потенциальный поставщик, об отсутствии просроченной задолженности по всем видам его обязательств, длящейся более трех месяцев перед банком согласно типовому плану счетов бухгалтерского учета в банках второго уровня, ипотечных организациях и акционерном обществе "Банк Развития Казахстана", утвержденному постановлением Правления Национального Банка Республики Казахстан, по форме, утвержденной уполномоченным органом в области здравоохранения (если потенциальный поставщик является клиентом нескольких банков или иностранного банка, то представляется справка от каждого из таких банков, за исключением банков, обслуживающих филиалы и представительства потенциального поставщика, находящихся за границей), выданный не ранее одного месяца, предшествующего дате вскрытия конвертов;
      7) оригинал справки налогового органа Республики Казахстан о том, что данный потенциальный поставщик не является резидентом Республики Казахстан (если потенциальный поставщик не является резидентом Республики Казахстан и не зарегистрирован в качестве налогоплательщика Республики Казахстан).

Решение об утверждении итогов закупок товаров способом запроса ценовых предложений публикуется в течение 10 (десяти) календарных дней со дня его утверждения на интернет - ресурсе организатора закупок (веб-сайте [**http://stepgb.akmol.kz/**](http://stepgb.akmol.kz/)).

Уполномоченный представитель организатора закупок: Привезенцева А.Н., менеджер отдела государственных закупок, тел: 8 (716 45) 61801, E-mail: step-ogz@mail.ru

**Приложение №1**

*к объявлению № 53*

*о проведении закупа медицинских изделий*

*способом* ***запроса ценовых предложений.***

**Перечень закупаемых товаров**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Медицинские изделия** | **Характеристика** | **Ед.изм.** | **Кол-во** | **Цена** | **Сумма** |
| 1 | Кровать 4-х секционная с электрических приводом | Кровать 4-х секционная механическая с электрических приводом. Основание – стальной профиль, прокрытый эпоксидной эмалью (экологически чистой). Ложе – сталь, покрытая ударопрочной эпоксидной эмалью. Торцевые (2 шт.) и боковые (2 шт.) ограждения – съемные, АSB- пластик, декоративный меламиновые вставки синего цвета, пластиковый прозрачный информационный карман. Атравтраматичные угловые бамперы. Регулировка угла наклона головной и ножной секции. 4 колеса с индивидуальными тормозами на задних колесах. Устойчивость к санитарной обработке всех компонентов кровати. Комплектация: кровать, матрас влагонепроницаемый, чехол для матраса. Длина кровати 215 см., ширина 91 см., высота кровати 45 см., высота с матрасом 53 см. Длина матраса 200 см., ширина 85 см., высота 15 см. Дополнительная комплектация: штатив и столик для питания. Допускаемая нагрузка-160 кг. Гарантийный срок не менее 12 месяцев. Товары будут новыми и ранее неиспользованными. Дата изготовления Ввоз и реализация Товаров будут осуществляться в соответствии с законодательством Республики Казахстан. Комплект поставки описывается с указанием точных технических характеристик товаров и всей комплектации отдельно для каждого пункта (комплекта или единицы оборудования) данной таблицы. Электрическое питание будет 220 Вт без дополнительных переходников или трансформаторов. Срок гарантия на оборудование, гарантийного сервисного и технического обслуживания и ремонта не менее 12 месяцев с момента ввода оборудования в эксплуатацию. С момента ввода оборудования в эксплуатацию с проведением ремонта вышедшего из строя оборудования или его замены в срок не более 45 дней с момента официального уведомления. Товары, относящиеся к измерительным средствам, внесены в реестр СИ Республики Казахстан, либо поставщик принимает на себя обязательства по внесению товаров в данный реестр к моменту поставки с представлением соответствующих подтверждающих документов. Не позднее, чем за 30 календарных дней до инсталляции оборудования, поставщик уведомит конечного потребителя о прединсталляционных требованиях, необходимых для успешного запуска оборудования. Доставку к рабочему месту, разгрузку оборудования, распаковку, установку, наладку и запуск приборов, проверку их характеристик на соответствие данному документу и спецификации фирмы (точность, чувствительность, производительность и т.д.), обучение персонала осуществляет поставщик. Поставщик должен поставит медицинскую технику на условиях DDP – место назначения (ИНКОТЕРМС - 2010), проведет инсталляцию медицинской техники, проведет обучение медицинского персонала на рабочем месте. | шт | 26 | 185000 | 4810000 |
| 2 | Фетальный монитор (кардиотокограф) для одноплодной беременности c антенатальным и интранатальным автоматическим анализом. | Одновременная регистрация частоты сердечных сокращений (ЧСС), движений плода и сократительной деятельности матки во время беременности и в родах. Регистрация двигательной активности плода в автоматическом режиме (актограмма). Звуковые и визуальные сигналы тревоги при: отсутствии подключения датчиков, потери сигнала ЧСС плода, тахи- или брадикардии плода, обнаружении синусоидального ритма. Коррекция порогов тревог по ЧСС плода с шагом не более 5 уд/мин. Автоматическое самотестирование технического состояния фетального монитора. Контроль ультразвукового сигнала для оптимальной установки датчика. Архивирование в памяти фетального монитора данных КТГ пациенток. Вывод на печать: кардиотокографических кривых, результатов анализа. Беспроводная передача данных от пациентки на монитор опция. Автоматический расчет параметров КТ: базальная ЧСС, уд/мин; вариабельность ЧСС от удара к удару (STV - короткая вариабельность), децелерации с амплитудой меньше 15 уд/мин, децелерации с амплитудой больше 15 уд/мин, акцелерации с амплитудой больше 15 уд/мин, продолжительность эпизода высокой вариабельности (мин), продолжительность эпизода низкой вариабельности (мин), количество шевелений плода/плодов за 1 час, процент потери сигнала ЧСС. Оценка состояния плода в автоматическом режиме (критерии по выбору пользователя):по критериям Фишера-Креббса, директивам FIGO, по набору пользовательских установок (пользовательские критерии с оценкой уровня гипоксии плода). Автоматический анализ параметров КТГ с 26 недель беременности (пользовательские критерии). Отображение результатов автоматического расчета параметров и анализа КТГ с 10-й мин.мониторинга. Автоматический расчет параметров КТГ в интранатальном периоде: базальная частота, площадь децелераций, кратковременная вариабильность (STV), количество и площадь акцелераций, длительность эпизодов высокой вариабельности, длительность эпизодов синусоидального ритма, процент потерь сигнала, построение трендов расчетных характеристик в виде графиков и таблиц. Окрашивание разными цветами диагностически значимых участков кривой КТГ, (акцелерации, децелерации, эпизоды высокой и низкой вариабельности, артефакты); Передача данных с фетального монитора на центральную станцию или удаленный сервер по сетям Ethernet/Wi-Fiопция. Требования по основным техническим характеристикам. Ультразвуковой канал регистрации ЧСС. Направленный импульсный допплер с автокорреляцией. Мультикристаллический УЗ датчик. Регистрации ЧСС плода от удара к удару. Диапазон измерения ЧСС плода, не хуже 20-240 уд./мин. Погрешность измерения ЧСС, уд/мин 1 уд/мин. Акустические параметры согласно положению: ГОСТ Р МЭК 60601-2-37. Пиковое акустическое давление разрежения pr 0,04 Мпа. Пиковая в пространстве, усредненная во времени интенсивность Ispta 4 мВт/см²². Максимальная интенсивность на выходе датчика Iob5 мВт/см². Безопасность тип защиты ВF. Класс защиты от проникновения жидкостиIPX7. Фиксатор для крепления датчика к ремню пациента. Канал регистрации сократительной активности матки. Измерение давления на ТОКО датчик (диапазон) 1-100 усл. единиц. Диапазон компенсации нагрузки на датчик 0-100 гр. Ручной режим установки нуля. Автообнуление. Безопасность: тип защиты BF. Класс защиты от проникновения жидкоститип IPX7. Канал ручной регистрации двигательной активности плода посредством отметчика событий. Внешний принтер. Сенсорный жидкокристаллический графический дисплей. Диагональ дисплея не менее 21 см (8,4 ''). Информация, отображаемая на дисплее: кардиотокограмма плода, актограмма, тренды базальной ЧСС, площади децелераций, площади акцелераций, STV (при анализе в интранатальном периоде), показания ЧСС плода, показания ТОКО, результаты анализа КТГ, интерактивные сообщения: о соблюдение критериев нормы, о причинах тревоги по состоянию плода, о потере сигнала с датчиков, меню, текущие время/дата, время мониторинга, ФИО пациентки. Возможность санитарной обработки фетального монитора с помощью жидкого раствора. Работа от сети и от аккумуляторной батареи. Продолжительность работы от аккумуляторной батареи 2 часа. Комплектация Ц: Модуль основной кардиотокографа (моноблок со встроенным процессором и сенсорным графическим ЖК дисплеем)-1 шт., Внешний принтер-1 шт., Клавиатура беспроводная-1 шт., Манипулятор мышь - 1 шт., УЗ датчик 1,15 МГц-1 шт., ТОКО датчик-1 шт., Ремни для крепления датчиков- 2 шт. Отметчик шевелений плода-1 шт., Блок питания-1 шт., Руководство пользователя- 1 шт., Паспорт-1 шт. Общие требования. Регистрационное удостоверение. Сертификат или декларация соответствия. Гарантия на оборудование: не менее 12 мес. Пользовательский язык русский.Товары будут новыми и ранее неиспользованными. Дата изготовления Ввоз и реализация Товаров будут осуществляться в соответствии с законодательством Республики Казахстан. Комплект поставки описывается с указанием точных технических характеристик товаров и всей комплектации отдельно для каждого пункта (комплекта или единицы оборудования) данной таблицы. Электрическое питание будет 220 Вт без дополнительных переходников или трансформаторов. Срок гарантия на оборудование, гарантийного сервисного и технического обслуживания и ремонта не менее 12 месяцев с момента ввода оборудования в эксплуатацию. С момента ввода оборудования в эксплуатацию с проведением ремонта вышедшего из строя оборудования или его замены в срок не более 45 дней с момента официального уведомления. Товары, относящиеся к измерительным средствам, внесены в реестр СИ Республики Казахстан, либо поставщик принимает на себя обязательства по внесению товаров в данный реестр к моменту поставки с представлением соответствующих подтверждающих документов. Не позднее, чем за 30 календарных дней до инсталляции оборудования, поставщик уведомит конечного потребителя о прединсталляционных требованиях, необходимых для успешного запуска оборудования. Доставку к рабочему месту, разгрузку оборудования, распаковку, установку, наладку и запуск приборов, проверку их характеристик на соответствие данному документу и спецификации фирмы (точность, чувствительность, производительность и т.д.), обучение персонала осуществляет поставщик. Поставщик должен поставит медицинскую технику на условиях DDP – место назначения (ИНКОТЕРМС - 2010), проведет инсталляцию медицинской техники, проведет обучение медицинского персонала на рабочем месте. | к-т | 1 | 3942000 | 3942000 |
| 3 | Монитор фетальный предназначен для продолжительной регистрации, отображения и записи эмбрионального сердечного ритма, движения эмбриона и маточных сокращений | Регистрация указанных характеристик производится с помощью ультразвуковой волны, создаваемый с помощью Доплеровского датчика и обнаружения Доплеровского частотного сигнала и отражение его в сердечный ритм, движение плода и маточные сокращения в форме графической зависимости и числовых значений, а также воспроизводит звуковые сокращения в форме графической зависимости и числовых значений и воспроизводит звуковые сокращения сердца плода. Габариты 296 х 305,5 х 92,5 мм, Вес 2,9 кг. Дисплей 7 сегментный светодиодный дисплей 2 канала (Пульс плода, маточное сокращение)Записывающее устройство Метод: Термальная печать. Скорость печати: 1, 2, 3 см/мин. Функция подачи бумагиЭлектропитание Входящее: 100 - 240 В, 50-60 Гц, 1.2.А Исходящая: 18 В, 2.5 А. Внешняя связь RS-232C: загрузка программы, центральная система связи (дополнительно)Температура Рабочая температура: 10°- 40° С. Температура хранения: -10-60° С. ЧСС плода, Входящий сигнал: ультразвуковой допплер. Ультразвуковая частота: 1МГц. Ультразвуковая мощность: <10мВт/см2. Способ детектирования: автокорреляция. Диапазон ЧСС плода: 240 уд/мин. Точность ЧСС плода: 110-160 уд/мин: ±2 уд/мин. Маточное сокращение. Источник входящего потока: экстеранальный датчик с тензорезистором. Нулевой сигнал: включение в одно касание. Диапазон измерения: 0-99 ед. Измерение движения плода Измерительный источник: ультразвуковой импульсный доплеровский РЛС. Спецификации окружающей среды. Температура эксплуатации:15°Cto30°C. Температуры хранения:-10°Cto 60°C. Относительная влажность при эксплуатации хранении:20%-95%. Атмосферноедавление:70– 106кПа. Спецификации электропитания. Адаптер электропитания; Вход100~240В, 50~60Гц,1.2A, выход18В,2.5A. Защита от нарушения энергоснабжения. Батарея: Литиевая батарея CR20323В. Измерение СРЭ. Входной сигнал: Ультразвуковой доплер пульса. Частотаультразвука:1.0МГц.Мощность ультразвука:<10мВ/cм2. Метод обнаружения СРЭ: Автокорреляция. Амплитуда измерения:50~ 240удароввминуту(уд/мин). ТочностьСРЭ:±1уд/мин сверх нормальной амплитуды СРЭ. Измерение МС. Входной источник: Внешний преобразователь с тензодатчиком. Частотная характеристика: Постоянныйток~0.5Гц. Эмбриональное измерение перемещения. Источник обнаружения: Ультразвуковой доплер пульса. Регистратор. Метод регистратора: Тепловой регулярный тип Разрешение:8 (вертикаль)/10(горизонталь)точек/мм Скоростьпечати:1, 2,3 см/минуту. Функция подачи бумаги. Сетка координат на бумаге: Вкл\выкл. Контраст печати:1,2..Период автопечати:0, 10,20,30,40,50,60. Эмбриональное перемещение: Вкл\выкл. Внешняя связь RS232C:Программа загрузки, Центральный (Опция). Отчет снятия КТГ (период: 0-15мин0сек)Среднее значение базальной ЧСС:123уд. Количество маточных сокращений (частота):5/20.0/ч. Количество Акцелераций(частота):0/ 0.0/ч . Количество Децелераций (частота):5/20.0/ч. ПоздниеДецелерации:0. Ранние Децелерации:5. Вариабельные Децелерации:0. Тахикардия: умеренная(>160уд):0.0 мин. выраженная (>190уд):0.0 мин. Брадикардия: умеренная(<110уд) :0.0 мин. выраженная (<90уд):0.0 мин.**Комплектация:**Фетальный монитор – 1шт., Ультразвуковой датчик – 1шт., Датчик маточных сокращений – 1шт., Отметчик режимов – 1шт., Бумага – 2шт., Адаптер и кабель питания – 1шт., Гель – 1шт., Пояса для датчиков – 2шт.Товары будут новыми и ранее неиспользованными. Дата изготовления Ввоз и реализация Товаров будут осуществляться в соответствии с законодательством Республики Казахстан. Комплект поставки описывается с указанием точных технических характеристик товаров и всей комплектации отдельно для каждого пункта (комплекта или единицы оборудования) данной таблицы. Электрическое питание будет 220 Вт без дополнительных переходников или трансформаторов. Срок гарантия на оборудование, гарантийного сервисного и технического обслуживания и ремонта не менее 12 месяцев с момента ввода оборудования в эксплуатацию. С момента ввода оборудования в эксплуатацию с проведением ремонта вышедшего из строя оборудования или его замены в срок не более 45 дней с момента официального уведомления. Товары, относящиеся к измерительным средствам, внесены в реестр СИ Республики Казахстан, либо поставщик принимает на себя обязательства по внесению товаров в данный реестр к моменту поставки с представлением соответствующих подтверждающих документов. Не позднее, чем за 30 календарных дней до инсталляции оборудования, поставщик уведомит конечного потребителя о прединсталляционных требованиях, необходимых для успешного запуска оборудования. Доставку к рабочему месту, разгрузку оборудования, распаковку, установку, наладку и запуск приборов, проверку их характеристик на соответствие данному документу и спецификации фирмы (точность, чувствительность, производительность и т.д.), обучение персонала осуществляет поставщик. Поставщик должен поставит медицинскую технику на условиях DDP – место назначения (ИНКОТЕРМС - 2010), проведет инсталляцию медицинской техники, проведет обучение медицинского персонала на рабочем месте. | к-т | 1 | 969800 | 969800 |
| 4 | Дефибриллятор – монитор с возможностью взросло- детской дефибрилляции | Предназначен для проведения реанимационных мероприятий при нарушении сердечной деятельности (сердечно-легочная реанимация, восстановление нормального сердечного ритма при аритмиях, проведение кардиоверсии) в стационарах, диспансерах, поликлинических отделениях, в машинах бригад скорой помощи. Используется для генерирования биполярного трапецеидального импульса, а также для регистрации биоэлектрических потенциалов сердца при проведении электроимпульсной терапии острых и хронических нарушений сердечного ритма у взрослых и детей в медицинских учреждениях и на до госпитальных этапов медицинской помощи. Возможность использования для всех возрастных групп пациентов. Аппарат генерирует одиночный импульс тока, имеющий трапецеидальную биполярную форму с пологими фронтами. Энергия импульса от 5 до 200 Дж.Удобное меню с выполнением всех операций, от включения электропитания до разрядки энергии, с соответствующими звуковыми и световыми подсказками. Конструктивно аппарат выполнен в едином переносном корпусе из пяти независимых электронных блоков, расположенных на единой базе, включая блок зарядного устройства. Органы управления и сигнализации находятся на лицевой панели аппарата. Режим работы: Синхронизированная дефибрилляция - импульс подается после нажатия кнопки на электроде через 40 мсек после прохождения зубца R на ЭКГ пациента. Асинхронная дефибрилляция - импульс подается после нажатия кнопки на ручках электродов для дефибрилляции. Режим кардиомонитора (снятия ЭКГ)Устанавливаемые значения энергии 5, 10, 25, 50, 75, 100, 150, 200 Дж Определение импеданса пациента в реальном масштабе времени и индикация значения на дисплее. Автоматическое поддержание формы импульса в реальном масштабе времени в зависимости от сопротивления (импеданса) пациента. Длительность первой полуволны импульса по уровню 0,5 от амплитуды при разрядке 4±0,5 мс. Длительность второй полуволны импульса по уровню 0,5 от амплитуды при разрядке 4±0,5 мс. Соотношение амплитуды токов второй и первой полуволн в нагрузке от 25 до 100 Ом. Промежуток между положительной и отрицательной полуволнами выходного импульса от 0.2 до 0,4 мс. Максимальная амплитуда напряжения первой полуволны во всем диапазоне сопротивления нагрузки не более 4,0 кВ. Время заряда накопителя энергии аппарата до величины, соответствующей максимальной дозе воздействия (до 200Дж) не более 12 с. Время готовности к работе не более 5 сек. Время восстановления после разряда не более 3 сек. Допускается увеличение времени заряда до 14 сек после 15 импульсов разряда максимальной энергии. Отклонение энергии, выделяемой в нагрузке 50 Ом, от значений, указанных на переключателе доз (5,10, 25, 50, 75, 100, 150, 200 Дж) ±15%. Отклонение энергии, выделяемой в нагрузках 25 и 100 Ом, от значений, выделяемых в нагрузке 50 Ом, для всех доз воздействия ±30%. Энергия, выделяемая при разряде в нагрузке 50 Ом через 30 сек после окончания заряда при всех дозах воздействия, от энергии, выделяемой в нагрузке 50 Ом сразу после окончания заряда не менее 85 %. Скорость развертки каналов отдельных электрокардиографических электродов 25, 50 мм/с. Допустимое отклонение скорости развертки ±10%.Чувствительность канала отдельных ЭКГ-электродов (монитора) 5, 10, 20 мм/мВ. Допустимое отклонение чувствительности ±10%. Площадь электродов для взрослых не менее 100 см2. Площадь электродов для пациентов детского возраста не более 50 см2. Время непрерывной работы: при питании от внешней сети: не менее 8 часов ( при наличии электропитания неограниченно) при питании от аккумулятора: не менее 2,5 часов ( до 8 часов при полной зарядке аккумуляторов). При работе от автономного источника питания аппарат обеспечивает  - импульс разряда с максимальной энергией не менее 35 разрядов ( до 46- 50 – при полном заряде аккумуляторных батарей)  - импульс разряда с максимальной энергией при температуре 0оС - не менее 20 разрядов - работу в режиме кардиомонитора - не менее 2 часов ( до 4-5 часов при полной зарядке аккумулятора). Время зарядки встроенного аккумулятора - не более 10 часов. Автоматический разряд неиспользованной энергии. В режиме дефибрилляции на электроды подводится напряжение - до 4 кВ. Возможность «заморозки» развертки ЭКГ на экране ЖК-дисплея. Возможность вывода информации на ПК Запись ЭКГ может производиться как с отдельных электродов ЭКГ, так и с электродов дефибрилляции. Встроенный термопринтер. Режим распечатки кардиограммы. Возможность выбора скорости, масштаба, сетки и яркости распечатки Звуковое оповещение об отсутствии бумаги в термопринтере. Документирование параметров дефибрилляции: на бумажном носителе; на внутренней памяти до 30 эпизодов с возможностью последующего вывода информации с внутренней памяти на ПК. ЖК-дисплей, с регулируемой контрастностью - не менее 120х90 мм. Выводимая информация на экран ЖК-дисплея: дата и время состояние аккумулятора, развертка ЭКГ, отметка регистрации R-зубца под разверткой ЭКГ в виде штрихов частоту сердечных сокращений, сопротивление пациента, включение звуковой сигнализации, заданная энергия импульса дефибрилляции, выбранный режим работы (синхронизация/дефибрилляция), номер выбранного отведения индикация накопления и хранения энергии. Зарядка аккумуляторов производится на самом дефибрилляторе, без подключения зарядного устройства. Предварительная автоматическая разрядка аккумуляторов перед последующей их зарядкой. Звуковая и визуальная сигнализация - синхронный сигнал с ритмом ЧСС при наличии измерения ЧСС. - нарастающий тон – при зарядке накопителя энергии дефибриллятора. - повышенной громкости – при нарушениях обмена блока управления с другими блоками. - пониженной громкости – при отсутствии бумаги в термопринтере. Пиковая потребляемая мощность - не более 250 ВА. Сетевое напряжение 220 В, 60 Гц. Электробезопасность - II класс, тип BF. Система самодиагностики при включении и циклический контроль в процессе работы Вес не более 10 кг (с встроенным зарядным устройством). Габариты, мм 545х360х225**Комплект поставки**: 1. Дефибриллятор-монитор регистратор синхронизируемый, с формированием биполярного терапевтического импульса -1 шт
2. Кабель ЭКГ- 1 шт
3. Электрод ЭКГ одноразовый (50 мм) -30 шт
4. Кабель питания – 1 шт
5. Вставка плавкая – 2 шт
6. Бумага термохимическая 57 мм – 1 рулон

Товары будут новыми и ранее неиспользованными. Дата изготовления Ввоз и реализация Товаров будут осуществляться в соответствии с законодательством Республики Казахстан. Комплект поставки описывается с указанием точных технических характеристик товаров и всей комплектации отдельно для каждого пункта (комплекта или единицы оборудования) данной таблицы. Электрическое питание будет 220 Вт без дополнительных переходников или трансформаторов. Срок гарантия на оборудование, гарантийного сервисного и технического обслуживания и ремонта не менее 12 месяцев с момента ввода оборудования в эксплуатацию. С момента ввода оборудования в эксплуатацию с проведением ремонта вышедшего из строя оборудования или его замены в срок не более 45 дней с момента официального уведомления. Товары, относящиеся к измерительным средствам, внесены в реестр СИ Республики Казахстан, либо поставщик принимает на себя обязательства по внесению товаров в данный реестр к моменту поставки с представлением соответствующих подтверждающих документов. Не позднее, чем за 30 календарных дней до инсталляции оборудования, поставщик уведомит конечного потребителя о прединсталляционных требованиях, необходимых для успешного запуска оборудования. Доставку к рабочему месту, разгрузку оборудования, распаковку, установку, наладку и запуск приборов, проверку их характеристик на соответствие данному документу и спецификации фирмы (точность, чувствительность, производительность и т.д.), обучение персонала осуществляет поставщик. Поставщик должен поставит медицинскую технику на условиях DDP – место назначения (ИНКОТЕРМС - 2010), проведет инсталляцию медицинской техники, проведет обучение медицинского персонала на рабочем месте. | шт | 1 | 1395000 | 1395000 |
|  |  | **Итого: 11 116 800 (одиннадцать миллионов сто шеснадцать тысяч восемьсот) тенге 00 тиын** |

**\*Примечание**

**Требование к товару: 1) наличие регистрации. При этом, регистрация подтверждается копией действующего документа, подтверждающего регистрацию, или выпиской из информационного ресурса Государственного реестра, заверяемой электронно-цифровой подписью экспертной организации, либо нотариально засвидетельствованной копией разрешения уполномоченного органа на ввоз и применение на территории Республики Казахстан.**

 **Приложение №2**

**Таблица цен потанциальных поставщиков**

 **(наименование потенциального поставщика)**

 **(заполняется отдельно на каждый лот)**

Лот № \_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №п/п | Содержание |  |
| 1 | Описание лекарственного средства (международное непатентованное наименование, состав лекарственногосредства, техническая характеристика, дозировка и торговое наименование), изделия медицинского назначения |  |
| 2 | Страна происхождения |  |
| 3 | Завод-изготовитель |  |
| 4 | Единица измерения |  |
| 5 | Цена \_\_\_ за единицу в \_\_\_ на условиях DDP ИНКОТЕРМС 2010 (пункт назначения) |  |
| 6 | Количество |  |
| 7 | Общая цена, в \_\_\_\_\_\_\_ на условиях DDP ИНКОТЕРМС 2010, пункт назначения, включая все расходы потенциального поставщика на транспортировку, страхование, уплату таможенных пошлин, НДС и других налогов, платежей и сборов, другие расходы |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Печать (при наличии)

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

Подпись должность, фамилия, имя, отчество (при его наличии)

Примечание: потенциальный поставщик может не указывать составляющие общей цены, при этом указанная в данной строке цена рассматривается как цена, определенная с учетом всех затрат потенциального поставщика.