**Объявление №4 от 8 апреля 2022года**

**о проведении закупа способом запроса ценовых предложений**

**(в соответствии с главой 9 Постановления Правительства РК №375 от 04.06.2021 г.)**

1. Настоящее объявление по закупу медицинских изделий, (далее – Товары) для Коммунального государственного

предприятия на праве хозяйственного ведения «Кармакшинская районная больница» управления здравоохранения Кызылординской области (далее – **Кармакшы РБ)** разработана с целью предоставления потенциальным поставщикам полной информации об участии в закупе **способом ценовых предложений**

2. Сумма, выделенная по закупу товаров способом запроса ценовых предложений составляет **15  165  000,00**  (пятьнадцать миллионов сто шестьдесят пять тысяч**)** тенге 00 тиын;

**Перечень закупаемых товаров (техническая спецификация прилагается)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № лота | Наименование | количество | Цена | Сумма |
| 1 | Отсасыватель хирургический электрический | 10 | 835 000,00 | 8 350 000,00 |
| 2 | Медицинская кровать с 2-мя коленчатыми рукоятками для регулировки положения секций | 2 | 965 500,00 | 1 931 000,00 |
| 3 | Шприцевой насос | 11 | 444 000,00 | 4 884 000,00 |
| **ИТОГО:** | | | | **15 165 000,00** |

3. 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 (операции), осуществляемое разрешительными органами посредством лицензирования или разрешительной процедуры, в сроки, установленные организатором закупа, а также документы, подтверждающие соответствие предлагаемых товаров требованиям, установленным **Постановления Правительства РК от 4 июня 2021 года №375**.

4. Представление потенциальным поставщиком ценового предложения является формой выражения его согласия осуществить поставку товара или оказать фармацевтические услуги с соблюдением условий запроса и типового договора закупа или договора на оказание фармацевтических услуг по форме, утвержденной уполномоченным органом в области здравоохранения.

5. В случаях изъявления вами желания осуществить поставку товара, являющихся предметом проводимых закупок способом запроса ценовых предложении, вы будете должны в срок до **15-00 часов 15 апреля 2022 года** предоставить полный пакет документов по адресу: КГП на ПХВ «Кармакшинская районная больница» управления здравоохранения Кызылординской области, пос.Жосалы, ул.Жолдыбаева №8, 3-этаж, кабинет №328. Тел. 8 (72437)2-31-03

Вскрытие конвертов с ценовыми предложениями состоится в **16-00 часов 15 апреля 2022 года,** по адресу: КГП на ПХВ «Кармакшинская районная больница» управления здравоохранения Кызылординской области, пос.Жосалы, ул.Жолдыбаева №8, 3-этаж, концеренц-зал.

**Техническая спецификация №1**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Критерии** | **Описание** | | | |
| **1** | **Наименование медицинского изделий, требующего сервисного обслуживания (далее – МИ ТСО)**  *(в соответствии с государственным реестром МИ ТСО с указанием модели, наименования производителя, страны)* | Отсасыватель хирургический электрический | | | |
| **2** | **Наименование МИ ТСО, относящейся к средствам измерения**(*с указанием модели, наименования производителя, страны)* | Не относится к средствам измерения | | | |
| **3** | **Требования к комплектации** | *№*  *п/п* | *Наименование комплектующего к МИ ТСО*  *(в соответствии с государственным реестром МИ ТСО )* | *Модель/марка, каталожный номер, краткая техническая характеристика комплектующего к МИ ТСО* | *Требуемое количество*  *(с указанием единицы измерения)* |
| *Основные комплектующие* | | | |
| 1 | Отсасыватель хирургический электрический | Отсасыватель предназначен для аспирации жидкостей. Наличие вакууметра, регулировка вакуума при помощи регулятора, расположенного на панели. Панель с четырьмя колесами и ручкой для транспортировки. Компрессор безмаслянный, не нуждающийся в обслуживании. Защита от попадания жидкости в компрессор посредством гидрофобного фильтра и устройством от переполнения. Наличие ножной педали. Наличие в крышке резервуара клапана защиты от переполнения. Все детали аппарата, контактирующие с жидкостью, выполнены из нетоксичного прозрачного материала с возможностью их дезинфекции.  Технические характеристики.  Источник питания: 220 В, 50/60 Гц  Потребляемая мощность: 250 Вт  Габариты: Ш 400 мм х В 840 мм х Г 320 мм  Вес: 25 кг  Насос: поршневой, вакуумный, безмасляный  Уровень вакуума: 740 ±10 мм рт.ст.  Скорость потока: регулируемая, до 50 л / мин  Колеса: 4 шт.  Защита от переполнения: поплавковый клапан  Двигатель: однофазный 0,25 кВт  Уровень шума: не более 60 дБ | 1 шт. |
| 2 | Емкость для аспирата (3000 мл) с крышкой и  без нее | Объем: 3000 мл. Материал: поликарбонат, автоклавируемый. | 2 шт. |
| 3 | Крышка для емкости | Обеспечивает своевременное выключение аппарата при переполнении емкости для аспирата. | 2 шт. |
| 4 | Педаль ножного управления | Отвечает за активацию/ деактивацию устройства. Проводное подключение к аппарату. | 1 шт. |
| 5 | Шланг силиконовый | Материал: силикон. Используется для отсасывания жидкостей и иных материалов | 1 шт. |
| 6 | Наконечник для аспирации | Выполнен из нержавеющей стали. Соединяется с шлангом силиконовым. | 1 шт. |
| 7 | Кабель заземления | Обеспечивает заземление аппарата, также является кабелем для подключения к электропитанию. | 1 шт. |
| *Расходные материалы и изнашиваемые узлы:* | | | |
| 8 | Предохранитель | Обеспечивает защиту электронных компонентов от скачков напряжения электропитания. Тип: AC250V/T5AL.  Встроены в аспиратор. | 2 шт. |
| **4** | **Требования к условиям эксплуатации** | Источник питания: 220 В, 50/60 Гц  Температура эксплуатации: 10-50˚C  Температура хранения: 5-50˚C  Влажность: 5-30˚C / ниже 80%, 31-400С / ниже 50%  Атмосферное давление: 570 - 1060 гПа  Относительная влажность: 10-95% | | | |
| **5** | **Условия осуществления поставки МИ ТСО**  *(в соответствии с ИНКОТЕРМС 2010)* | DDP пункт назначения | | | |
| **6** | **Срок поставки МИ ТСО и место дислокации** | 45 календарных дней после подписания договора  Адрес: Кызылординкая область, Кармакшинкий район Пос.Жосалы, ул Абая №105 | | | |
| **7** | **Условия гарантийного сервисного обслуживания МИ ТСО поставщиком, его сервисными центрами в Республике Казахстан либо с привлечением третьих компетентных лиц** | Гарантийное сервисное обслуживание МИ ТСО не менее 37 месяцев*.*  Плановое техническое обслуживание должно проводиться не реже чем 1 раз в квартал.  Работы по техническому обслуживанию выполняются в соответствии с требованиями эксплуатационной документации и должны включать в себя:  - замену отработавших ресурс составных частей;  - замене или восстановлении отдельных частей МИ ТСО;  - настройку и регулировку изделия; специфические для данного изделия работы и т.п.;  - чистку, смазку и при необходимости переборку основных механизмов и узлов;  - удаление пыли, грязи, следов коррозии и окисления с наружных и внутренних поверхностей корпуса изделия его составных частей (с частичной блочно-узловой разборкой);  - иные указанные в эксплуатационной документации операции, специфические для конкретного типа изделий | | | |

**Техническая спецификация №2**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Критерии** | **Описание** | | | | |
| **1** | **Наименование медицинского изделий, требующего сервисного обслуживания (далее – МИ ТСО)**  (в соответствии с государственным реестром МИ ТСО с указанием модели, наименования производителя, страны) | Медицинская кровать | | | | |
| **2** | **Наименование МИ ТСО, относящейся к средствам измерения**(*с указанием модели, наименования производителя, страны)* | Не подлежит к средствам измерений. | | | | |
| **3** | **Требования к комплектации** | *№*  *п/п* | *Наименование комплектующего к МИ ТСО*  *(в соответствии с государственным реестром МИ ТСО )* | *Модель/марка, каталожный номер, краткая техническая характеристика комплектующего к МИ ТСО* | *Требуемое количество*  *(с указанием единицы измерения)* |
| *Основные комплектующие* | | | | |
| 1 | **Медицинская кровать** | Медицинская кровать это больничная койка с 2-мя коленчатыми рукоятками для регулировки положения секций. Данное изделие представляет собой койку для больницы общего профиля с возможностью ручной регулировки положения головной/подножной секции с помощью двух коленчатых рукояток, которыми оснащена койка.  Габаритные размеры  Д: 2190 мм Ш: 952 мм В: 500 мм  Диапазон рабочих углов наклона:  Диапазон значений угла наклона головной секции: 0 ~ 75±1°  Диапазон значений угла наклона подножной секции : 0 ~ 40±1° \* Складная ручка коленчатой рукоятки  \* Надкроватный столик  \* 5" ролик TENTE  \* Система фиксации матраса по бокам.  Противоскользящая система фиксации матраса  \* Кнопка крепления и отсоединения.  Срабатывание в одно касание  Съемного типа  Максимальная длина 2190мм ± 10% Максимальная длина 2190мм ± 10%  Максимальная ширина 952мм ± 10% Максимальная ширина 952мм ± 10%  Высота (без матраса) 400/500мм ± 10% Высота (без матраса) 400/500мм ± 10%  Угол наклона головной секции койки 75˚ ± 5˚ Угол наклона головной секции койки 75˚ ± 5˚  Угол наклона подножной секции койки 40˚ ± 5˚  Угол наклона подножной секции койки 40˚ ± 5˚  Рабочая нагрузка около 170 кг Рабочая нагрузка около 170 кг  Вес изделия (без матраса) около 70 кгВес изделия (без матраса) около 70 кг  Общие характеристики  · Материал изготовления койки Стальная плита  · Материал изготовления панели койки ПП (полипропилен)  · Материал изготовления рамы головной секции ПП (полипропилен)  · Боковой поручень Складной, предохранительного типа: 2 шт  · Ролик 5" ролик (оснащенный отдельным тормозом)  · Ручной переключатель и держатель 1 комплект | **1 шт** |
| 2 | Матрац | быстрое и качественное восстановление лежачих пациентов при продолжительном курсе лечения. | **1 шт** |
| 3 | Обеденный столик | Над кроватный столик для приема пищи | **1 шт** |
| 4 | Инфузионная стойка | Предназначенное специально для размещения пакетов (емкостей) с лекарствами. Штативы используются для проведения широкого спектра лечебных процедур. | **1 шт** |
| 5 | Боковое ограждение | Используется для предотвращения случайного соскальзывания или падения пациента с  матраса. | **2 шт** |
| 6 | Ручка | Для использования регулировки угла наклона и высоты койки. | **1 шт** |
|  |  | 7 | Рукоятки | Универсальная шарнирная коленчатая рукоятка | **2 шт** |
| **4** | **Требования к условиям эксплуатации** | Температура: 10- 40 °C  Влажность: 10 - 90%  Атмосферное давление: 800 - 1060 гПа | | | | |
| **5** | **Условия осуществления поставки МИ ТСО**  *(в соответствии с ИНКОТЕРМС 2010)* | DDP пункт назначения | | | | |
| **6** | **Срок поставки МИ ТСО и место дислокации** | 45 календарных дней  Адрес: Кызылординкая область, Кармакшинкий район Пос.Жосалы, ул Абая №105 | | | | |
| **7** | **Условия гарантийного сервисного обслуживания МИ ТСО поставщиком, его сервисными центрами в Республике Казахстан либо с привлечением третьих компетентных лиц** | Гарантийное сервисное обслуживание МИ ТСО не менее 37 месяцев*.*  Плановое техническое обслуживание должно проводиться не реже чем 1 раз в квартал.  Работы по техническому обслуживанию выполняются в соответствии с требованиями эксплуатационной документации и должны включать в себя:  - замену отработавших ресурс составных частей;  - замене или восстановлении отдельных частей МИ ТСО;  - настройку и регулировку изделия; специфические для данного изделия работы и т.п.;  - чистку, смазку и при необходимости переборку основных механизмов и узлов;  - удаление пыли, грязи, следов коррозии и окисления с наружных и внутренних поверхностей корпуса изделия его составных частей (с частичной блочно-узловой разборкой);  - иные указанные в эксплуатационной документации операции, специфические для конкретного типа изделий | | | | |

**Техническая спецификация №3**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Критерии** | **Описание** | | | | |
| **1** | **Наименование медицинской техники**  (в соответствии с государственным  реестром медицинских изделий с указанием модели, наименования производителя, страны) | **Насос шприцевой инфузионный** | | | | |
| **2** | **Требования к комплектации** | *№*  *п/п* | *Наименование комплектующего к медицинской технике (в соответствии с государственным реестром медицинских изделий)* | *Модель/марка, каталожный номер, краткая техническая характеристика комплектующего к медицинской технике* | *Требуемое количество (с указанием единицы измерения)* |
| *Основные комплектующие* | | | | |
| 1 | Шприцевой насос | Тип модуля Волюметрический  Интерфейс Меню на русском языке  ЖК-экран Наличие  Минимальный объем используемого шприца, мл 5 (2/3мл опционально)  Максимальный объем используемого шприца, мл 60  Используемые шприцы различных производителей Наличие  Используемые виды шприцев по объему, в том числе 5, 10, 20, 30, 50/60мл, количество 6(2/3мл опционально)  Функция определения объема шприца Наличие  Функция пользовательская калибровка шприца Наличие  Погрешность инфузии, % ± 2,0  Функция хранения записей Не менее 2000 записей（Регулирующий）  Информация, содержащаяся в хранимых записях: скорость введения, итоговый введенный объем, давление окклюзии в гидросистеме, лимит введения и тип тревоги. Наличие  Память на 20 типов шприцов Наличие  Минимальная скорость инфузии, мл/ч не более 0,1  Максимальная скорость инфузии, мл/ч не более 1500  Режимы инфузии:  Режим скорости  Режим времени  Режим веса  Режим интервала  Режим TIVA  Библиотека лекарств 6 режимов  Диапазон задаваемой скорости введения  Шприц 50 мл: от 0,1～до 1500 мл/ч  Шприц 30 мл: от 0,1～ до 900мл/ч  Шприц 20 мл: от 0,1～ до 600 мл/ч  Шприц 10 мл: от 0,1～ до 400 мл/ч  Шприц 5 мл: от 0,1 ～ до 150 мл/ч  Точность ±2%( после корректировки)  Шаг диапазона задаваемой скорости введения, мл/ч 0,1 мл/ч при скорости ниже 1000 мл/ч и  1 мл/ч при скорости свыше 1000 мл/ч  Скорость болюса, мл/ч Шприц 50/60 мл: 0,1 ~ 1500мл/ч;  Шприц 30 мл: 0,1 ~ 900мл/ч;  Шприц 20 мл: 0,1 ~ 600мл/ч;  Шприц 10 мл: 0,1 ~ 400мл/ч  Шприц 5 мл: 0,1 ~ 150 мл/ч  Давление окклюзии, не меньше 3 уровени Наличие  Диапазон задаваемого объема инфузии, мл 0 - 9999,9 мл  Задаваемое минимальное время инфузии, мин 1  Задаваемое максимальное время инфузии 99 часов 59 мин  Расчет скорости введения через объем, время, вес тела Наличие  Изменение скорости без прерывания инфузии Наличие  Контроль введенного объема Наличие  Максимальная скорость болюсной инфузии, мл/ч не более 1500  Функция болюсной инфузии «по требованию» Наличие  Автоматическое снижение ударной дозы при появлении окклюзии Наличие  Режим «Открытая вена» Наличие  Скорость потока в «Открытой вене» регулируемая, мл/ч не более 0,1 – 5,0  Функция болюсной инфузии с заданным объемом Наличие  Режим инфузии по массе тела Наличие  Регулировка скорости болюсной инфузии Наличие  Регулировка параметров без остановки инфузии Наличие  Фиксация поршня шприца в толкателе защелкой Наличие  Возможность использования в автомобиле скорой помощи; Наличие  Три режима предупреждающей сигнализации об окончании инфузии: 1) режим по времени – за 1~10 минут; 2) режим по расстоянии – за 0~18мм; 3) режим по объему – за 1~5мл У других только есть один режим по времени.  WIFI соединение с центральной системой мониторинга Наличие(опционально)  Возможность совмещать с больничной системой HIS Наличие(опционально)  Функция вызова медсестры (опционально)  Система безопасности  Окклюзионное давление не менее 3 уровней регулировки для всех видов шприцев по объему Наличие  Самотестирование системы после включения Наличие  Пауза ручная Наличие  Защита от свободного потока Наличие  Сигнализация звуковая и световая Наличие  Сигнализация: шприц отсоединен, шприц почти пуст, окончание инфузии, пустой шприц, окклюзия, низкий заряд аккумулятора, нет AC источника питания, аккумулятор работает, разрядка аккумулятора и т.д Наличие  Программирование звукового предупреждающего сигнала до окончания вливания Наличие  Режим ночью Наличие  Замок клавиатуры, предотвратить ошибочно управлять со стороны непрофессионалов Наличие  Прочее  Размеры (Ш×В×Г), мм 300 х 130 х 125  Вес прибора, кг 1,8  Стыковка насосов одного к другому при помощи внешнего устройства и формирование связки из четырех и более насосов Наличие  Мульти-направленный зажим для быстрой вертикальной или горизонтальной фиксации Наличие  Стандартный интерфейс RS232 Наличие  Инструкция по эксплуатации на русском языке Наличие  Электропитание  Электробезопасность: CF, защита от импульсов дефибриллятора, класс 1 Наличие  Сеть переменного тока 110 В -240В, 50/60Гц Наличие  Аккумулятор NiMH, встроенный Наличие  Длительность работы от аккумулятора, при скорости инфузии -- 25мл/h, часов Более 7 | 1 шт. |
| *Дополнительные комплектующие* | | | | |
| 2 | Сетевой кабель | Кабель для подключения к электросети | 1 шт. |
| 3 | Шприцы трехкомпонентные | Шприцы трехкомпонентные одноразовые стерильные в следующих модификациях: шприц трехкомпонентный одноразовый стерильный объемом 50 мл, с иглой, с наконечником типа Luer Lock, для использования с перфузионным насосом | 40 шт |
| 4 | Удлинитель стерильный высокого давления | Удлинитель стерильный высокого давления 150см. (1. Поливинилхлоридная (ПВХ) трубка; 2. Штыревой луерный (входящий) соединитель с колпачком; 3. Гнездовой луерный соединитель (охватывающий); 4. Протектор (предохранитель)) | 40шт |
| 5 | Руководство эксплуатация | Руководство эксплуатация | 1шт |
| 6 | Держатель | Крепежный кронштейн | 1 шт. |
| **3** | **Требования к условиям эксплуатации** | Питающая силовая линия должна иметь заземление, стабильное и бесперебойное напряжение питания (220 Вольт).  Для подключения оборудования требуется розетка с 3-х проводной схемой электропитания: фаза, нейтраль, заземление. Напряжение питания 220 Вольт, 20A, частота питания 50 Гц.  Оборудование с большой электро-потребностью не должны подключаться на одну линию c медицинской техники/изделия.  При отсутствии стабильного и бесперебойного электропитания, необходимо установить источники бесперебойного питания с функцией стабилизации напряжения в зависимости от потребляемой мощности медицинской техники/изделия.  Рекомендуемый диапазон температуры в помещении: +18°С ÷ +22◦С. Относительная влажность - 40-60%. | | | | |
| **4** | **Условия осуществления поставки медицинской техники** (в соответствии с ИНКОТЕРМС 2010) | DDP пункт назначения | | | | |
| **5** | **Срок поставки медицинской техники и**  **место дислокации** | 45 календарных дней  Адрес: : Кызылординкая область, Кармакшинкий район Пос.Жосалы, ул Абая №105 | | | | |
| **6** | **Условия гарантийного сервисного обслуживания медицинской техники поставщиком, его сервисными центрами в Республике Казахстан либо с привлечением третьих компетентных лиц** | Гарантийное сервисное обслуживание медицинской техники не менее 37 месяцев. Работы по техническому обслуживанию выполняются в соответствии с требованиями эксплуатационной документации и должны включать в себя: - настройку и регулировку медицинской техники; специфические для данной медицинской техники работы и т.п.; - чистку, смазку и при необходимости переборку основных механизмов и узлов; - удаление пыли, грязи, следов коррозии и окисления с наружных и внутренних поверхностей корпуса медицинской техники его составных частей (с частичной блочно-узловой разборкой); - иные указанные в эксплуатационной документации операции, специфические для конкретного типа медицинской техники. | | | | |