**Объявление №6 от 29 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 **6 047 878,00**  (шесть миллионов сорок семь тысяч восемьсот семьдесят восемь**)** тенге 00 тиын;

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № лота | Наименование | количество | Цена | Сумма |
| 1 | Офтальмоскоп | 2 | 900 000,00 | 1 800 000,00 |
| 2 | Проекционный аппарат визуализации вен | 1 | 3 000 000,00 | 3 000 000,00 |
| 3 | Установка фототерапевтическая | 1 | 1 247 878,00 | 1 247 878,00 |
| **ИТОГО:** | | | | **6 047 878,00** |

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 6 мая 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 6 мая 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**

|  |
| --- |
| **Технические характеристики** |
| **Прямой офтальмоскоп**  Обязательно наличие защитной шторки для предотвращения попадания пыли в оптическую часть офтальмоскопа  Светодиодное освещение  Не менее 6 диафрагм – широкое пятно, среднее пятно, «макула», щель, глаукомная сетка, «мишень»  Фильтр зеленый (бескрасный), накладывающийся на любую из диафрагм  Диск с коррегирующими линзами от +29 до -30 диоптрий  Быстрая установка дополнительных линз +20 диоптрий или -20 диоптрий  Окно с подсветкой, показывающее величину выбранной линзы  Плавная реостатная регулировка яркости освещения на ручке прибора  Литиевая батарея – сменная  **Компактное зарядное устройство с выносным блоком питания с индикатором стадии заряда. Зарядное устройство должно позволять пользоваться офтальмоскопом в процессе зарядки – для этого зарядный блок и блок питания должны соединяться при помощи гибкого шнура длиной не менее 1 метра.**  Гарантийное сервисное обслуживание медицинской техники не менее 37 месяцев.  **DDP пункт назначения -** Кызылординкая область, Кармакшинкий район Пос.Жосалы, ул Жолдыбаева №8,  **Срок поставки медицинской техники и место дислокации -**  45 рабочих дней после подписания договора. |

**Техническая спецификация №2**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Техническая спецификация** | | | | | |
| **№ п/п** | **Критерии** | **Описание** | | | |
|
| 1 | **Наименование медицинской техники** | Проекционный аппарат визуализации вен | | | |
| *(в соответствии с государственным реестром медицинских изделий с указанием модели, наименования производителя, страны)* |
| 2 | **Требования к комплектации** | **№ п/п** | **Наименование комплектующего к медицинской технике** *(в соответствии с государственным реестром медицинских изделий)* | **Модель и (или) марка, каталожный номер, краткая техническая характеристика комплектующего к медицинской технике** | **Требуемое количество** |
| *(с указанием единицы измерения)* |
| Основные комплектующие | | | |
| 1 | Проекционный аппарат визуализации вен | Не инвазивный аппарат  Использование прибора для определения вен у взрослых, детей в процедурных кабинетах при взятии крови на анализ, диализе, и других целей в медицинских направлениях.  Тип изображений - проекционный  Технология изображения – DLP  Режим проецирования - нормальный режим, режим зеленого света, режим распознавания глубины залегания вены, режим реверса с переключением на взрослый и детский режимы  Источник света - две инфракрасные лампы с длинами волн 850нм-940нм  Оптические линзы  Скорость обработки изображений - ≤25 кадр / с  Оптимальное расстояние изображения - 210 мм ± 30 мм  Разрешение изображения - 856х480 пикс.  Точность выравнивания - ≤0.5mm  Время выхода в рабочий режим прибора ± 4 сек.  Регулирование направления -любое направление  Энергия инфракрасного излучения при естественном освещении -≤60μW/м2  Максимальная яркость -≤1500 люкс  Четыре настраиваемых уровня яркости  Номинальная мощность -8 Вт.  Глубина распознавания вен - три режима 0-2мм,2-4мм,4-8мм  Сканирование всех цветовых типов кожи  Время работы от Li-ion батареи -≤200 минут  Время непрерывной работы - >2,5 часа  Размер аппарата (мм)-213 х 65 х 62  Вес(кг) -0.43  Устройство отвечает требованиям стандарта EN 6060 1-1-2. Все дополнительное оснащение также отвечает требованиям стандарта EN 60601-1-2 в случае применения вместе с устройством. | 1 шт. |
| Дополнительные комплектующие | | | |
| 2 | Подставка напольная | Размер напольного штатива (мм)-710х190х540  Регулировка высоты на штативе: 280 мм | 1 шт. |
| Расходные материалы и изнашиваемые узлы: | | | |
| 3 | Аккумуляторная батарея | Аккумулятор перезаряжаемый- DC7.4V 3000mAH  Время непрерывной работы - >2,5 часа  Время зарядки батареи -4 часа | 1 шт. |
| 4 | Адаптер питания | Адаптер напряжения - DC 12V, AC 220V 50Hz | 1 шт. |
| 3 | **Требования к условиям эксплуатации** | Класс безопасности - Класс 2а  Рабочая температура и влажность - 0 С0 ~ 45 С0, ≤ 80%  Температура хранения, влажности -10 С0 ~ 45 С0, ≤ 80%  Условия хранения: изделие следует хранить при температуре от - 20 Сº до 55 Сº при относительной влажности менее 80%. Не укладывать в высокие штабеля. Беречь от влаги и солнечного света.  Условия транспортирования: изделие следует транспортировать при температуре от - 20 Сº до 55 Сº при относительной влажности менее 80%. Не укладывать в высокие штабеля. Беречь от влаги и солнечного света.  Условия эксплуатации: изделие следует использовать при температуре от 5 Сº до 40 Сº при относительной влажности менее 80%. Не укладывать в высокие штабеля. Беречь от влаги и солнечного света. | | | |
| 4 | **Условия осуществления поставки медицинской техники (в соответствии с ИНКОТЕРМС 2010)** | DDP пункт назначения/ Кызылординкая область, Кармакшинкий район Пос.Жосалы, ул Абая №105, индекс 120500 | | | |
| 5 | **Срок поставки медицинской техники и место дислокации** | 45 рабочих дней после подписания договора | | | |
|
| 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.  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 медицинской техники;  - 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. | | | |
|
|
|
|
|
|
|
|

**Техническая спецификация №3**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ 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)* | Установка фототерапевтическая | | | |
| **2** | **Наименование МИ ТСО, относящейся к средствам измерения**(*с указанием модели, наименования производителя, страны)* | Не подлежит внесению к СИ | | | |
| **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 | Установка фототерапевтическая | Назначение: для простого и эффективного лечения желтухи новорожденных путем воздействия на больных детей лучами подходящей длины и интенсивности.  Особенности: лампа имеет таймер, показывающий количество часов, в течение которых применялось изделие, также предусмотрены функции автоматического отключения и регулировки по высоте. Белые светодиодные источники света позволяют сократить излишнюю яркость излучения, снижая нагрузку на глаза оператора. Кроме этого, синие светодиоды не производят избыточного ультрафиолетового (УФ) или инфракрасного (ИК) излучения, благодаря чему обеспечивается высокая степень безопасности для пациента и оператора. Синие светодиоды излучают свет в диапазоне длин волн 400 – 550 нм, который считается наиболее эффективным для разложения билирубина. Интенсивность синего света может регулироваться в три этапа в зависимости от билирубинемии у новорожденных. Лампа может быть установлена сверху инкубатора  Технические характеристики:  Источник питания АС 100-240 В, 50/60 Гц. Потребляемая мощность 45 ВА.  Корпус 377 мм × 274 мм.  Основание 403 мм × 428 мм.  Регулировка высоты 1 200 мм - 1 700 мм (± 30 мм).  Регулировка излучения в 3 этапа.  Наклон корпуса ±35°.  Лампа: 8 синих светодиодов, 2 белых светодиода  Срок службы лампы не менее 20 000 часов.  Интенсивность светоизлучения 60 мкВт/см2/нм ± 25%.  Длина волны (синий светодиод) 400 - 550 нм.  Установка времени 30-240 минут (интервал: 30 минут).  Вес не более 24 кг.  Уровень шума до 45 дБA  Предохранитель не 250В T1AL x 2 шт.  Колеса 4 шт. с блокировкой.  Зона излучения 210 мм × 320 мм.  Рекомендуемое расстояние между источником света и пациентом не менее 40 см. | 1 шт. |
| *Дополнительные комплектующие:* | | | |
| 2 | Маски фототерапевтические | Маски предназначены для защиты глаз пациента. | 2 шт. |
| **4** | **Требования к условиям эксплуатации** | Температура: не менее от - 10 до не более + 40.  Относительная влажность: не менее от 30% до не более 75%.  Атмосферное давление: не менее от 700 гПа до не более 1060 гПа. | | | |
| **5** | **Условия осуществления поставки МИ ТСО**  *(в соответствии с ИНКОТЕРМС 2010)* | DDP пункт назначения/ Кызылординкая область,Кармакшинкий район Пос.Жосалы, ул Абая №105 | | | |
| **6** | **Срок поставки МИ ТСО и место дислокации** | 45 рабочих 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 | | | |