

Алматы қаласы Денсаулық сақтау басқармасының «№ 1 Қалалық клиникалық аурухана» шаруашылық жүргізу құқығындағы мемлекеттік коммуналдық кәсіпорны



Государственное коммунальное предприятие «Городская клиническая больница № 1» на праве хозяйственного ведения Управления здравоохранения города Алматы

050000, Алматы қаласы,  
Микрорайон КАЛКАМАН, 2а  
тел. +7-727- 230-17-91

050000, город Алматы,  
Микрорайон КАЛКАМАН, 2а  
тел. +7-727/- 230-17-91

**«07» ноября 2024 г.**  
Алматы қаласы

**№ 03 -ГЗ**  
город Алматы

**«О проведении тендера по закупу медицинских изделий (медицинская техника) из средств местного бюджета способом тендера на 2024 год, создании тендерной комиссии и утверждении тендерной документации»**

*В соответствии с п.24, п.26, п.31, п.42 Правил организации и проведения закупок лекарственных средств, медицинских изделий и специализированных лечебных продуктов в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи, дополнительного объема медицинской помощи для лиц, содержащихся в следственных изоляторах и учреждениях уголовно-исполнительной (пенитенциарной) системы, за счет бюджетных средств и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования, фармацевтических услуг утвержденные Приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 7 июня 2023 года № 110, а также письма №02-1-21/1607 КГУ «Управление общественного здравоохранения города Алматы» от 07.11.2024 года о выделении денежных средств на закуп медицинского оборудования (медицинская техника) по программе (033-015-418) **ПРИКАЗЫВАЮ:***

1. Провести тендер по закупу медицинских изделий (медицинская техника) из средств местного бюджета согласно приложению 1 настоящего приказа.
2. Определить Государственное коммунальное предприятие «Городская клиническая больница № 1» на праве хозяйственного ведения Управления здравоохранения города Алматы Организатором и Заказчиком.
3. Утвердить тендерную комиссию для проведения закупок медицинских изделий (медицинская техника) согласно приложению 2 настоящего приказа.
4. Утвердить тендерную документацию по закупу медицинских изделий (медицинской техники) в соответствии с настоящими Правилами согласно приложению 3 и разместить на интернет-ресурсе Организатора <https://pervaya.kz>.
5. Ответственным, за выполнение процедур организации и проведения тендера назначить заместителя директора по экономическому развитию Ускенбаева А.С.
6. Назначить специалиста по государственным закупкам Сериккажинова Н.К. секретарем тендерной комиссии.
7. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.
8. Настоящий приказ вступает в действие со дня его подписания.

**Исполняющий  
обязанности директора**  
Исп. Сериккажинов Н.К.



**Баева М.К.**

Приложение 1  
к Приказу директора  
ГКП «Городская клиническая  
больница № 1» на ПХВ УЗ г.Алматы  
№ 03ГЗ от 07.11.2024 года

**Перечень медицинских изделий (медицинская техника) подлежащий  
закупу из средств местного бюджета**

№ лота	Наименование	Единица измерения	Кол-во, объем	Сроки и условия поставки		
				Условия поставки (в соответствии с ИНКОТЕРМС 2020)	Срок поставки товаров	Место поставки товаров
1	Инфузионный насос	штука	10	DDP пункт назначения	20 календарных дней	город Алматы, Микрорайон Калкаман 2а
2	Система холтеровского мониторирования	штука	2	DDP пункт назначения	20 календарных дней	город Алматы, Микрорайон Калкаман 2а
3	Транспортный аппарат ИВЛ	штука	7	DDP пункт назначения	20 календарных дней	город Алматы, Микрорайон Калкаман 2а

**Исполняющий  
обязанности директора**

Исп. Сериккажинов Н.К.



**Баева М.К.**



Приложение 2  
к Приказу директора  
ГКП «Городская клиническая  
больница № 1» на ПХВ УЗ г.Алматы  
№ 03 ГЗ от 07.11.2024 года

**Состав тендерной комиссии по закупу медицинских изделий  
(медицинской техники):**

1. Председатель тендерной комиссии: - Ускенбаев А.С. – заместитель директора по экономическому развитию.
2. Заместитель председателя тендерной комиссии, член комиссии – Жантуова Г.К. - заместитель директора по стратегическому планированию и ОМР;
3. Член комиссии-Аймаханова А.Б. , Главный бухгалтер;

Секретарь тендерной комиссии –Сериккажинов Н.К. - специалист по государственным закупкам.

Исполняющий  
обязанности директора



Бапаева М.К.

Сериккажинов Н.К.

**Объявление о проведении тендера по закупу медицинских изделий (медицинская техника)  
из средств местного бюджета способом тендера на 2024 год**

Алматы

«07» ноября 2024 г.

**Организатор и Заказчик:**

Государственное коммунальное предприятие "Городская клиническая больница № 1" на праве хозяйственного ведения Управления здравоохранения города Алматы

БИН 990240002979

**Наименование тендера:** Тендер МТ

**Наименование закупаемых медицинских изделий, объем закупа, место поставки, сумма, выделенная для закупа по каждому лоту;**

№ лота	Наименование	Единица измерения	Кол-во, объем	Сроки и условия поставки			Сумма, выделенная, тенге за ед.	Общая сумма, выделенная для закупок способом тендера, тенге
				Условия поставки (в соответствии с ИНКОТЕРМС 2020)	Срок поставки товаров	Место поставки товаров		
1	Инфузионный насос	штука	10	DDP пункт назначения	20 календарных дней	город Алматы, Микрорайон Калкаман 2а	1 000 000	10 000 000,00
2	Система холтеровского мониторирования	штука	2	DDP пункт назначения	20 календарных дней	город Алматы, Микрорайон Калкаман 2а	7 800 000	15 600 000,00
3	ИБЛ транспортный	штука	7	DDP пункт назначения	20 календарных дней	город Алматы, Микрорайон Калкаман 2а	11 098 674	77 690 718,00
<b>ИТОГО ВСЕГО:</b>							<b>103 290 718,00</b>	

Потенциальные поставщики, изъявившие желание участвовать в тендере, должны соответствовать квалификационным требованиям, указанным тендерной документации в соответствии с требованиями Правил организации и проведения закупа лекарственных средств, медицинских изделий и специализированных лечебных продуктов в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи, дополнительного объема медицинской помощи для лиц, содержащихся в следственных изоляторах и учреждениях уголовно-исполнительной (пенитенциарной) системы, за счет бюджетных средств и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования, фармацевтических услуг, утвержденные Приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 7 июня 2023 года № 110 (далее – Правила).

Полный перечень закупаемых медицинских изделий, подробная спецификация, объем, выделенная сумма для закупа, сроки, место поставки, указаны в тендерной документации.

Сроки и условия поставки: согласно приложению 1 к Тендерной документации.

Пакет тендерной документации можно получить по адресу: город Алматы, микрорайон Калкаман 2а, администрация, отдел государственных закупок с 08.00 до 17.00 часов, кроме выходных и праздничных дней и/или на веб-сайте Организатора.

Тендерные заявки представляются потенциальными поставщиками по адресу город Алматы, микрорайон Калкаман 2а, администрация, отдел государственных закупок до истечения окончательного срока представления тендерных заявок, который установлен до 11 часов, 00 мин., «28» ноября 2024 года.

Вскрытие конвертов с тендерными заявками производится тендерной комиссией в присутствии всех прибывших потенциальных поставщиков или их уполномоченных представителей в 12 часов, 00 мин., «28» ноября 2024 года по адресу: город Алматы, микрорайон Калкаман 2а, конференц зал.

И.о.директора



Бапаева М.К.



Утверждено  
Приказом и.о.директора  
ГКП «Городская клиническая  
больница № 1» на ПХВ УЗ г.Алматы  
№ 03 -ГЗ от «07» ноября 2024 года

И.о.директора  Бапаева М.К.



**ТЕНДЕРНАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ**  
по запуску медицинских изделий (медицинская техника) из средств местного бюджета  
способом тендера на 2024 год

**Организатор закупа:**

Государственное коммунальное предприятие «Городская клиническая больница № 1» на праве хозяйственного ведения Управления здравоохранения города Алматы  
БИН 990240002979

**Заказчик:**

Государственное коммунальное предприятие «Городская клиническая больница № 1» на праве хозяйственного ведения Управления здравоохранения города Алматы  
БИН 990240002979

**Наименование тендера:** Тендер МТ

Тендерная документация по запуску медицинских изделий (медицинская техника) из средств местного бюджета способом тендера на 2024 год (далее - Тендерная документация) разработана в соответствии с требованиями **Правил организации и проведения закупа лекарственных средств, медицинских изделий и специализированных лечебных продуктов в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи, дополнительного объема медицинской помощи для лиц, содержащихся в следственных изоляторах и учреждениях уголовно-исполнительной (пенитенциарной) системы, за счет бюджетных средств и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования, фармацевтических услуг, утвержденные Приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 7 июня 2023 года № 110.**

**Потенциальный поставщик, участвующий в запуске, должен соответствовать следующим условиям:**

- 1) правоспособность (для юридических лиц), гражданская дееспособность (для физических лиц, осуществляющих предпринимательскую деятельность);
- 2) правоспособность на осуществление соответствующей фармацевтической деятельности;
- 3) не аффилирован с членами и секретарем комиссии (комиссии), а также представителями заказчика, организатора закупа или единого дистрибьютора, которые имеют возможность прямо и (или) косвенно принимать решения и (или) оказывать влияние на принимаемые решения комиссией (комиссии);
- 4) отсутствие задолженности в бюджет, в том числе по обязательным пенсионным взносам, обязательным профессиональным пенсионным взносам, социальным отчислениям и отчислениям и (или) взносам на обязательное социальное медицинское страхование;
- 5) не подлежит процедуре банкротства либо ликвидации;
- 6) не является участником тендера по одному лоту со своим аффилированным лицом;

**Потенциальный поставщик не участвует в запуске, если:**

- 1) близкие родственники, супруг (супруга), близкие родственники супруга (супруги) первых руководителей потенциального поставщика и (или) уполномоченного представителя потенциального поставщика обладают правом принимать решение о выборе поставщика либо являются представителем заказчика, организатора закупа или единого дистрибьютора в проводимом запуске;



2) финансово-хозяйственная деятельность потенциального поставщика или поставщика приостановлена.

### 1. Общие положения

#### **Требования к медицинским изделиям, приобретаемым в рамках оказания гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) медицинской помощи в системе обязательного социального медицинского страхования**

К закупаемым и отпускаемым, в том числе при закупе фармацевтических услуг, лекарственным средствам и медицинским изделиям предъявляются следующие условия:

1) наличие государственной регистрации в Республике Казахстан, за исключением лекарственных препаратов, изготовленных в аптеках, орфанных препаратов, включенных в приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 20 октября 2020 года № ҚР ДСМ - 142/2020 «Об утверждении перечня орфанных заболеваний и лекарственных средств для их лечения (орфанных)» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21479), незарегистрированных лекарственных средств, медицинских изделий, ввезенных на территорию Республики Казахстан на основании заключения (разрешительного документа), комплектующих, входящих в состав изделия медицинского назначения и не используемых в качестве самостоятельного изделия или устройства; при закупе медицинской техники в специальном транспортном средстве – наличие государственной регистрации в Республике Казахстан в качестве единого передвижного медицинского комплекса. Отсутствие необходимости регистрации комплектующего медицинской техники (комплекта поставки) подтверждается письмом экспертной организации или уполномоченного органа в области здравоохранения;

2) соответствие характеристики или технической спецификации условиям объявления или приглашения на закуп. При этом допускается превышение предлагаемых функциональных, технических, качественных и эксплуатационных характеристик медицинской техники требованиям технической спецификации;

3) непревышение предельных цен по международному непатентованному названию и торговому наименованию (при наличии), утвержденных Приказом 96 и Приказом 77, с учетом наценки единого дистрибьютора (при закупе единым дистрибьютором), цены в объявлении или приглашении на закуп, за исключением незарегистрированных лекарственных средств и медицинских изделий, ввезенных на территорию Республики Казахстан на основании заключения (разрешительного документа), выданного уполномоченным органом в области здравоохранения;

4) хранение и транспортировка в условиях, обеспечивающих сохранение их безопасности, эффективности и качества, в соответствии с приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 16 февраля 2021 года № ҚР ДСМ-19 "Об утверждении правил хранения и транспортировки лекарственных средств и медицинских изделий" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 22230);

5) соответствие маркировки, потребительской упаковки и инструкции по применению лекарственных средств и медицинских изделий требованиям законодательства Республики Казахстан, за исключением случаев ввоза в Республику Казахстан незарегистрированных лекарственных средств и (или) медицинских изделий;

6) срок годности лекарственных средств и медицинских изделий на дату поставки поставщиком заказчику составляет: не менее пятидесяти процентов от указанного срока годности на упаковке (при сроке годности менее двух лет); не менее двенадцати месяцев от указанного срока годности на упаковке (при сроке годности два года и более);

7) срок годности лекарственных средств и медицинских изделий, закупаемых на дату поставки поставщиком единому дистрибьютору, составляет: не менее шестидесяти процентов от указанного срока годности на упаковке (при сроке годности менее двух лет) при поставке лекарственных средств и медицинских изделий в период ноябрь, декабрь года, предшествующего году, для которого производится закуп, январь наступившего финансового года и не менее пятидесяти процентов при последующих поставках в течение финансового года; не менее четырнадцати месяцев от указанного срока годности на упаковке (при сроке годности два года и более) при поставке лекарственных средств и медицинских изделий в период ноябрь, декабрь года, предшествующего году, для которого производится закуп, январь наступившего



финансового года и не менее двенадцати месяцев при последующих поставках в течение финансового года;

8) срок годности лекарственных средств и медицинских изделий на дату поставки единым дистрибьютором заказчику составляет: не менее тридцати процентов от срока годности, указанного на упаковке (при сроке годности менее двух лет); не менее восьми месяцев от указанного срока годности на упаковке (при сроке годности два года и более);

9) срок годности вакцин на дату поставки единым дистрибьютором заказчику составляет: не менее сорока процентов от указанного срока годности на упаковке (при сроке годности менее двух лет); не менее десяти месяцев от указанного срока годности на упаковке (при сроке годности два года и более);

10) менее сроков годности, указанных в подпунктах 8) и 9) настоящего пункта, для переходящих остатков лекарственных средств и медицинских изделий единого дистрибьютора, которые поставляются заказчику для использования по назначению до истечения срока их годности;

11) новизна медицинской техники, ее неиспользованность и производство в период двадцати четырех месяцев, предшествующих моменту поставки;

12) внесение медицинской техники, относящейся к средствам измерения, в реестр государственной системы единства измерений Республики Казахстан в соответствии с законодательством Республики Казахстан о единстве измерений. Отсутствие необходимости внесения медицинской техники в реестр государственной системы единства измерений Республики Казахстан подтверждается в соответствии с законодательством Республики Казахстан об обеспечении единства измерений;

13) соблюдение количества, качества и сроков поставки или оказания фармацевтической услуги по условиям договора.

Условия, предусмотренные подпунктами 4), 5), 6), 7), 8), 9), 10), 11), 12) и 13) пункта 1 настоящей Тендерной документации, подтверждаются поставщиком при исполнении договора поставки или закупа.

**3. Количество (объем) закупаемой медицинских изделий, суммы, выделенные для закупа по каждому лоту указан в приложении 1 к Тендерной документации.**

**4. Описание закупаемой медицинских изделий их необходимые технические и качественные характеристики, включая технические спецификации указаны в приложение 2 к Тендерной документации.**

**5. Место, требуемые сроки и другие условия поставки: См. приложение 1 к Тендерной документации.**

**Поставка должна быть осуществлена:** в течении 20 календарных дней.

**6. Условия платежа и проект договора закупа лекарственных средств и (или) медицинских изделий или договора на оказание фармацевтических услуг:**

Оплата за поставленный товар производится в следующем порядке:

1) Оплата Поставщику за поставленные товары производится на следующих условиях: Заказчик производит оплату Поставщику за поставленный товар путем перечисления денег на расчетный счет Поставщика в течении 5 (пяти) рабочих дней с момента перечисления денежных средств Заказчику Администратором программы в лице КГУ «Управления общественного здравоохранения города Алматы» после ввода в эксплуатацию товара и на основании счета-фактуры и накладной, выставленных Поставщиком, но не позднее 31 декабря 2024 года;

**Проект договора закупа: См. приложение 3 к Тендерной документации.**

**7. Разъяснение организатором тендера положений тендерной документации потенциальным поставщикам, получившим ее копию.**

1) Не позднее чем за 10 (десять) календарных дней до истечения окончательного срока приема тендерных заявок при необходимости потенциальный поставщик обращается к заказчику, организатору закупа за разъяснениями по тендерной документации, на которые заказчик или организатор закупа не позднее 3 (трех) рабочих дней со дня получения запроса дают разъяснение, направляемое всем потенциальным поставщикам, получившим тендерную документацию, на дату поступления запроса без указания автора запроса.

2) В срок не позднее 7 (семи) календарных дней до истечения окончательного срока приема тендерных заявок заказчик или организатор закупа при необходимости по собственной инициативе или в ответ на запросы потенциальных поставщиков вносят изменения в тендерную



документацию, о чем незамедлительно сообщается всем потенциальным поставщикам, представившим тендерные заявки или получившим тендерную документацию.

При этом окончательный срок приема тендерных заявок продлевается на срок не менее 5 (пяти) календарных дней.

3) Заказчик или организатор закупа при необходимости проводит встречу с потенциальными поставщиками для разъяснения условий тендера в месте и время, определенные тендерной документацией, о чем составляется протокол, включающий сведения о ходе и содержании встречи, который направляется всем потенциальным поставщикам, представившим тендерные заявки или получившим тендерную документацию.

#### **8. Требования к оформлению тендерной заявки и представление потенциальными поставщиками конвертов с заявками на участие в тендере:**

Потенциальный поставщик, изъявивший желание участвовать в тендере, до истечения окончательного срока приема тендерных заявок представляет заказчику или организатору закупа в запечатанном виде тендерную заявку, составленную в соответствии с положениями тендерной документации.

1) Тендерная заявка состоит из основной части, технической части и гарантийного обеспечения.

При привлечении соисполнителя, потенциальный поставщик также прилагает к тендерной заявке документы, указанные в подпунктах 2), 3), 4) и 5) пункта 50 настоящих Правил.

Тендерная заявка, поступившая по истечении окончательного срока приема тендерных заявок, не вскрывается и возвращается потенциальному поставщику.

#### **9. Основная часть тендерной заявки содержит:**

1) заявку на участие в тендере по форме, согласно приложению 1 к настоящим Правилам, (на электронном носителе представляется опись прилагаемых к заявке документов);

2) копию устава для юридического лица (если в уставе не указан состав учредителей, участников или акционеров, также представляется выписка о составе учредителей, участников или копия учредительного договора, или выписка из реестра действующих держателей акций после даты объявления);

3) копию документа, предоставляющего право на осуществление предпринимательской деятельности без образования юридического лица, выданного соответствующим государственным органом;

4) копии соответствующих лицензий на фармацевтическую деятельность и (или) на осуществление деятельности в сфере оборота наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров, уведомления о начале или прекращении деятельности по оптовой и (или) розничной реализации медицинских изделий либо в виде электронного документа, полученных в соответствии с Законом "О разрешениях и уведомлениях", сведения о которых подтверждаются в информационных системах государственных органов. При отсутствии сведений в информационных системах государственных органов, потенциальный поставщик представляет нотариально удостоверенную копию соответствующей лицензии на фармацевтическую деятельность и (или) на осуществление деятельности в сфере оборота наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров, уведомления о начале или прекращении деятельности по оптовой и (или) розничной реализации медицинских изделий, полученных в соответствии с Законом "О разрешениях и уведомлениях";

5) копии сертификатов (при наличии): о соответствии объекта и производства требованиям надлежащей производственной практики (GMP); о соответствии объекта требованиям надлежащей дистрибьюторской практики (GDP); о соответствии объекта требованиям надлежащей аптечной практики (GPP);

6) ценовое предложение по форме, согласно приложению 2 к Правилам;

7) оригинал документа, подтверждающего внесение гарантийного обеспечения тендерной заявки.

#### **10. Техническая часть тендерной заявки содержит:**

1) технические спецификации с указанием точных технических характеристик заявленных лекарственных средств и (или) медицинских изделий, фармацевтической услуги на бумажном носителе (при заявлении медицинской техники, также на электронном носителе в формате «docx»);



2) копию документа о государственной регистрации лекарственного средства и (или) медицинского изделия либо разрешения (заключения) уполномоченного органа в области здравоохранения на ввоз лекарственного средства и (или) медицинского изделия в Республику Казахстан.

На ввезенные и произведенные на территории Республики Казахстан до истечения срока действия регистрационного удостоверения лекарственные средства и (или) медицинские изделия представляются: копии документа, подтверждающего их ввоз через государственную границу Республики Казахстан, их оприходование потенциальным поставщиком; производство отечественным товаропроизводителем, заключение о безопасности, выданное в соответствии с приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 8 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-237/2020 "Об утверждении Правил ввоза на территорию Республики Казахстан и вывоза с территории Республики Казахстан лекарственных средств и медицинских изделий и оказания государственной услуги "Выдача согласования и (или) заключения (разрешительного документа) на ввоз (вывоз) зарегистрированных и не зарегистрированных в Республике Казахстан лекарственных средств и медицинских изделий" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21749).

Вместе с тендерной заявкой потенциальный поставщик вносит гарантийное обеспечение в размере одного процента от суммы, выделенной для закупа лекарственных средств, медицинских изделий или фармацевтических услуг.

#### **11. Гарантийное обеспечение тендерной заявки (далее – гарантийное обеспечение) представляется в виде:**

1) гарантийного денежного вноса, который вносится на банковский счет заказчика или организатора закупа либо на счет, предусмотренный Бюджетным кодексом Республики Казахстан для организаторов закупа, являющихся государственными органами и государственными учреждениями;

2) банковской гарантии по форме, согласно приложению 3 к настоящим Правилам. Гарантийного денежного вноса, который вносится на банковский счет заказчика или организатора закупа либо на счет, предусмотренный Бюджетным кодексом Республики Казахстан для организаторов закупа, являющихся государственными органами и государственными учреждениями;

#### **12. Требования к оформлению заявки на участие в тендере:**

1. Потенциальный поставщик при необходимости отзывает заявку в письменной форме до истечения окончательного срока их приема.

2. Не допускается внесение изменений в тендерные заявки после истечения срока представления тендерных заявок.

3. Тендерная заявка печатается либо пишется несмываемыми чернилами, представляется в прошитом и пронумерованном виде, последняя страница скрепляется подписью представителя потенциального поставщика.

Срок действия тендерной заявки составляет до подведения итогов тендера. Тендерная заявка, имеющая более короткий срок действия, подлежит отклонению.

Не допускается внесение в текст тендерной заявки вставок между строками, подтирок или приписок, за исключением случаев необходимости исправления грамматических или арифметических ошибок.

Техническая спецификация представляется в прошитом и пронумерованном виде, последняя страница скрепляется подписью представителя потенциального поставщика.

Техническая спецификация тендерной заявки и оригинал гарантийного обеспечения закупа прикладываются к тендерной заявке отдельно и запечатываются с тендерной заявкой в один конверт.

Конверт содержит наименование и юридический адрес потенциального поставщика, подлежит адресации заказчику или организатору закупа по адресу, указанному в тендерной документации, и содержит слова «Тендер по запуску медицинских изделий (медицинская техника) из средств местного бюджета на 2024 год и «Не вскрывать до (указываются дата и время вскрытия конвертов, указанные в тендерной документации)».

Тендерная заявка составляется на языке в соответствии с законодательством Республики Казахстан.



При этом Тендерная заявка может содержать документы, составленные на другом языке при условии, что к ним будет прилагаться электронная копия точного нотариально засвидетельствованного перевода на язык настоящей Тендерной документации, и в этом случае преимущество будет иметь перевод.

### **13. Порядок представления заявки на участие в тендере.**

1. Заявки на участие в тендере представляются потенциальными поставщиками либо их уполномоченными представителями секретарю тендерной комиссии нарочно или с использованием заказной почтовой связи по адресу: РК, город Алматы, микрорайон Калкаман 2а, администрация, отдел государственных закупок **в срок до 11 часов, 00 мин., «28» ноября 2024 года включительно.**

2. Все тендерные заявки, полученные секретарем тендерной комиссии после истечения окончательного срока представления тендерных заявок, не вскрываются и возвращаются представившим их потенциальным поставщикам по реквизитам указанным на конвертах с заявками на участие в тендере либо лично соответствующим уполномоченным представителям потенциальных поставщиков под расписку о получении.

3. Представленные потенциальными поставщиками или их уполномоченными представителями заявки на участие в тендере регистрируются секретарем конкурсной комиссии в соответствующем журнале с указанием даты и времени приема заявок на участие в тендере.

4. Не подлежат приему и регистрации конверты с заявками на участие в тендере с нарушением требований к оформлению конвертов с тендерными заявками на участие в тендере, предусмотренными настоящей тендерной документацией.

### **14. Изменение конкурсных заявок и их отзыв**

1. Потенциальный поставщик вправе изменить или отозвать свою тендерную заявку до истечения срока представления тендерной заявки. При этом он имеет право на возврат гарантийного обеспечения своей тендерной заявки.

2. Уведомление потенциального поставщика об отзыве тендерной заявки должно быть направлено организатору тендера в письменной форме, но не позднее окончательного срока представления тендерных заявок.

3. Не допускается внесение изменений в тендерные заявки после истечения срока представления тендерных заявок.

### **15. Гарантийное обеспечение тендерной заявки**

1. Вместе с тендерной заявкой потенциальный поставщик вносит гарантийное обеспечение в размере одного процента от суммы, выделенной для закупа товаров.

2. Гарантийное обеспечение тендерной заявки (далее - гарантийное обеспечение) представляется в виде:

1) залога денег, размещаемых в банке;

2) банковской гарантии по форме согласно приложению 8 к настоящей Тендерной документации;

Гарантийное обеспечение тендерной заявки в виде залога денег вносится потенциальным поставщиком на счет организатора тендера по реквизитам:

**Бенефициар**

**Государственное коммунальное**

**предприятие "Городская клиническая**

**больница № 1" на праве хозяйственного**

**ведения Управления здравоохранения**

**города Алматы**

**БИН 990240002979**

**БИК КСJBKZKX**

**ИИК KZ208562203107702401**

**АО "Банк ЦентрКредит"**

**Тел.: 87776369741**

**КБе 16**

3. Гарантийное обеспечение возвращается потенциальному поставщику в течение пяти рабочих дней в случаях:

1) отзыва тендерной заявки потенциальным поставщиком до истечения окончательного срока ее приема;



- 2) отклонения тендерной заявки по основанию несоответствия положениям тендерной документации;
- 3) признания победителем тендера другого потенциального поставщика;
- 4) прекращения процедур закупа без определения победителя тендера;
- 5) вступления в силу договора закупа и внесения победителем тендера гарантийного обеспечения исполнения договора закупа.

4. Гарантийное обеспечение не возвращается потенциальному поставщику, если он:

- 1) он отозвал или изменил тендерную заявку после истечения окончательного срока приема тендерных заявок;
- 2) победитель уклонился от заключения договора закупа или договора на оказание фармацевтических услуг после признания победителем тендера;
- 3) он признан победителем и не внес либо несвоевременно внес гарантийное обеспечение договора закупа или договора на оказание фармацевтических услуг.

#### **16. Вскрытие тендерной комиссией конвертов с заявками на участие в тендере.**

1. Вскрытие конвертов с заявками на участие в тендере производится тендерной комиссией в присутствии всех прибывших потенциальных поставщиков или их уполномоченных представителей **в 12 часов, 00 мин., «28» ноября 2024 года по адресу: РК, город Алматы, Алматы, микрорайон Калкаман 2а, администрация, отдел государственных закупок.**

Вскрытию подлежат конверты с заявками потенциальных поставщиков, представленные в сроки и в порядке, установленные в объявлении (уведомлении) организатора государственных закупок и настоящей тендерной документацией.

2. В случае если на тендер (лот) представлена только одна заявка на участие в конкурсе, то данная заявка на участие в тендере также вскрывается.

3. Присутствующие на процедуре вскрытия конвертов с заявками на участие в тендере уполномоченные представители потенциальных поставщиков, подтверждая свое присутствие, должны предъявить документы, подтверждающие их полномочия и зарегистрироваться в журнале регистрации потенциальных поставщиков **до 11 часов, 00 мин., «28» ноября 2024 года, РК, город Алматы, микрорайон Калкаман 2а, администрация, отдел государственных закупок.**

4. Не допускается вмешательство потенциальных поставщиков или их уполномоченных представителей потенциальных поставщиков, присутствующих на заседании тендерной комиссии по вскрытию конвертов с заявками на участие в тендере, в деятельность тендерной комиссии, секретаря тендерной комиссии.

5. При вскрытии конвертов с тендерными заявками секретарь тендерной комиссии объявляет присутствующим лицам наименование и адрес потенциальных поставщиков, участвующих в тендере, предложенные ими цены, условия поставки и оплаты, отзыв и изменения тендерных заявок, если они отражены документально, информацию о наличии документов, составляющих тендерную заявку, и вносит данные сведения в протокол вскрытия конвертов.

#### **17. Оценка и сопоставление тендерных заявок.**

1. Тендерная комиссия осуществляет оценку и сопоставление тендерных заявок.

В целях уточнения соответствия потенциальных поставщиков квалификационным требованиям в части их непричастности к процедуре банкротства либо ликвидации тендерная комиссия рассматривает информацию, размещенную на интернет-ресурсе уполномоченного органа, осуществляющего контроль за проведением процедур банкротства либо ликвидации.

2. Тендерная комиссия отклоняет тендерную заявку в целом или по лоту в случаях:

1) непредставления гарантийного обеспечения тендерной заявки в соответствии с условиями настоящих Правил;

2) непредставления копии устава или выписки о составе учредителей, участников или выписки из реестра держателей акций, или копии учредительного договора в случаях, предусмотренных настоящими Правилами;

3) непредставления копии документа, предоставляющего право на осуществление предпринимательской деятельности без образования юридического лица, выданного соответствующим государственным органом, (для физического лица, осуществляющего предпринимательскую деятельность);



4) непредставления копий соответствующей лицензии на фармацевтическую деятельность и (или) на осуществление деятельности в сфере оборота наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров, уведомления о начале или прекращении деятельности по оптовой и (или) розничной реализации медицинских изделий либо в виде электронного документа, полученных в соответствии с Законом "О разрешениях и уведомлениях", сведения о которых подтверждаются в информационных системах государственных органов, либо непредставления нотариально удостоверенных копий соответствующей лицензии на фармацевтическую деятельность и (или) на осуществление деятельности в сфере оборота наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров, уведомления о начале или прекращении деятельности по оптовой и (или) розничной реализации медицинских изделий, полученных в соответствии с Законом "О разрешениях и уведомлениях", при отсутствии сведений в информационных системах государственных органов;

5) наличия в сведениях соответствующего органа государственных доходов информации о задолженности в бюджет, задолженности по обязательным пенсионным взносам, обязательным профессиональным пенсионным взносам, социальным отчислениям, отчислениям и (или) взносам на обязательное социальное медицинское страхование (за исключением сумм, по которым изменены сроки уплаты, не отраженных в общей сумме задолженности);

6) непредставления технической спецификации в соответствии с условиями, предусмотренными настоящими Правилами;

7) представления потенциальным поставщиком технической спецификации, не соответствующей условиям тендерной документации и настоящих Правил;

8) установления факта представления недостоверной информации по условиям, предусмотренным настоящими Правилами к лекарственным средствам и (или) медицинским изделиям и услугам, приобретаемым в рамках настоящих Правил;

9) причастности к процедуре банкротства либо ликвидации;

10) непредставления документов, подтверждающих соответствие предлагаемых лекарственных средств и (или) медицинских изделий, фармацевтических услуг пункту 11 настоящих Правил;

11) если техническая характеристика заявленной медицинской техники не соответствует технической характеристике и (или) комплектации, определенной регистрационным удостоверением и (или) регистрационным досье;

12) несоответствия условиям пункта 10 настоящих Правил;

13) установленных пунктами 15, 21 настоящих Правил;

14) если тендерная заявка имеет более короткий срок действия, чем указано в условиях тендерной документации;

15) непредставления ценового предложения либо представления ценового предложения не по форме, согласно приложению 2 к настоящим Правилам;

16) представления потенциальным поставщиком цены на лекарственное средство и (или) медицинское изделие, превышающей цену, выделенную для закупа по соответствующему лоту, и (или) предельную цену на международное непатентованное наименование и предельную цену на торговое наименование;

17) представления тендерной заявки в не прошитом виде с пронумерованными страницами, не скрепленной подписью, без указания на конверте наименования или юридического адреса потенциального поставщика, заказчика или организатора закупа;

18) несоответствия потенциального поставщика и (или) соисполнителя условиям, предусмотренным пунктами 8 и 9 настоящих Правил;

19) установления факта аффилированности в нарушение условий настоящих Правил. 3. Если тендер в целом или какой-либо его лот признаны несостоявшимися, заказчик или



организатор закупа меняют содержание и условия тендера и проводят повторный тендер в соответствии с главой 1 раздела 2 настоящих Правил.

4. Если тендер в целом или какой-либо лот признаны несостоявшимися по основанию подачи только одной заявки, соответствующей условиям тендерной документации, то заказчиком или организатором закупа осуществляется закуп способом из одного источника у потенциального поставщика, подавшего данную заявку.

5. Закуп способом тендера или его какой-либо лот признаются несостоявшимися по одному из следующих оснований:

- 1) отсутствие тендерных заявок;
- 2) отклонение всех тендерных заявок потенциальных поставщиков.

6. Победитель тендера определяется среди потенциальных поставщиков, тендерные заявки которых признаны тендерной комиссией соответствующими условиям объявления и условиям настоящих Правил, на основе наименьшего ценового предложения.

В отсутствие конкуренции по лоту или при отклонении тендерных заявок конкурентов по лоту победителем тендера признается потенциальный поставщик, чья тендерная заявка признана тендерной комиссией единственной соответствующей условиям объявления и условиям настоящих Правил.

#### **18. Подведение итогов тендера**

1. Итоги тендера подводятся в течение 10 (десяти) календарных дней со дня вскрытия конвертов с тендерными заявками, о чем составляется протокол, в который включаются:

1) наименования и краткое описание лекарственных средств, медицинских изделий или фармацевтических услуг;

2) сумма закупа;

3) наименования, местонахождение и квалификационные данные потенциальных поставщиков, представивших тендерные заявки;

4) цена и условия каждой тендерной заявки в соответствии с тендерной документацией;

5) изложение оценки и сопоставления тендерных заявок;

6) основания отклонения тендерных заявок;

7) наименования и местонахождение победителя (ей) по каждому лоту тендера и условия, по которым определен победитель, с указанием торгового наименования;

8) наименования и местонахождение участника каждого лота тендера, предложение которого является вторым после предложения победителя, с указанием торгового наименования;

9) основания, если победитель тендера не определен;

10) срок, в течение которого надлежит заключить договор закупа;

11) информация о привлечении экспертной комиссии.

В течение 3 (трех) календарных дней со дня подведения итогов тендера заказчик или организатор закупа уведомляют потенциальных поставщиков, принявших участие в тендере, о результатах тендера путем размещения протокола итогов на интернет-ресурсе заказчика или организатора закупа.

Протокол об итогах тендера размещается на интернет-ресурсе заказчика или организатора закупа. Организатор закупа в течение 3 (трех) календарных дней со дня подведения итогов направляет заказчику заверенные копии протокола итогов закупа и техническую спецификацию лекарственных средств и (или) медицинских изделий победителя.

#### **19. Заключение договора закупа**

Заказчик в течение пяти календарных дней со дня подведения итогов тендера либо получения итогов закупа от организатора закупа направляет потенциальному поставщику подписанный договор закупа или договор на оказание фармацевтических услуг, составляемый по формам, утвержденным уполномоченным органом в области здравоохранения.

1. В течение десяти рабочих дней со дня получения договора победитель тендера подписывает его либо письменно уведомляет заказчика о несогласии с его условиями или отказе от подписания.

Непредставление в указанный срок подписанного договора или уведомления о несогласии с условиями считается отказом от его заключения. Срок разрешения разногласий не превышает двух рабочих дней.



2. Договор закупа или договор на оказание фармацевтических услуг вступают в силу со дня подписания его уполномоченными представителями сторон, если иное не предусмотрено законодательными актами Республики Казахстан.

3. Если победитель тендера уклонился от подписания договора закупа или договора на оказание фармацевтических услуг в установленный срок или не уведомил заказчика о несогласии с его условиями, то заказчик заключает договор с участником тендера, соответствующим требованиям Правил, и ценовое предложение которого является вторым после предложения победителя.

4. Не допускаются внесение каких-либо изменений и (или) новых условий в договор (за исключением уменьшения цены лекарственных средств и (или) медицинских изделий, объема), которые изменяют содержание предложения, явившегося основой для выбора поставщика, в том числе замена торгового наименования, указанного в договоре, другим торговым наименованием.

5. Внесение изменения в заключенный договор при условии неизменности состава или характеристики лекарственного средства и (или) медицинского изделия, явившихся основой для выбора поставщика, допускается:

1) по взаимному согласию сторон в части уменьшения цены на лекарственные средства и (или) медицинские изделия и, соответственно, цены договора;

2) по взаимному согласию сторон в части уменьшения объема лекарственных средств и (или) медицинских изделий, фармацевтических услуг.

Допускается проведение переговоров заказчиком либо организатором закупа с потенциальным поставщиком, признанным победителем тендера, с целью уменьшения цены лекарственных средств и (или) медицинских изделий либо фармацевтической услуги до подписания договора закупа и договора на оказание фармацевтических услуг с применением аудио- и видеофиксации. Потенциальный поставщик принимает решение по своему усмотрению о согласии или несогласии на уменьшение цены лекарственных средств и (или) медицинских изделий или фармацевтической услуги, что не является основанием для отказа заказчиком либо организатором закупа в подписании договора с потенциальным поставщиком, признанным победителем тендера.

## **20. Гарантийное обеспечение исполнения договора**

1. Содержание, форма и условия внесения гарантийного обеспечения договора закупа или договора на оказание фармацевтических услуг (далее – гарантийное обеспечение) определяются заказчиком или организатором закупа в соответствии с положениями настоящих Правил и подлежат включению в тендерную документацию, договор закупа или договор на оказание фармацевтических услуг.

2. Гарантийное обеспечение составляет три процента от цены договора закупа или договора на оказание фармацевтических услуг и представляется в виде:

1) гарантийного взноса в виде денежных средств, размещаемых в банке, обслуживающем заказчика;

2) банковской гарантии, выданной в соответствии с нормативными правовыми актами Национального Банка Республики Казахстан по форме, согласно приложению 10 к настоящим Правилам. Гарантийное обеспечение в виде гарантийного взноса денежных средств вносится потенциальным поставщиком на соответствующий счет заказчика.

3. Гарантийное обеспечение не вносится, если цена договора закупа или договора на оказание фармацевтических услуг не превышает двухтысячекратного размера месячного расчетного показателя на соответствующий финансовый год.

4. Гарантийное обеспечение исполнения договора закупа или договора на оказание фармацевтических услуг вносится поставщиком не позднее 10 (десяти) рабочих дней со дня его вступления в силу, если им не предусмотрено иное.

5. Гарантийное обеспечение исполнения договора закупа или договора на оказание фармацевтических услуг не возвращается заказчиком поставщику при:

1) расторжении договора закупа или договора на оказание фармацевтических услуг в связи с неисполнением или ненадлежащим исполнением поставщиком договорных обязательств;

2) неисполнении или исполнении ненадлежащим образом своих обязательств по договору поставки (нарушение сроков поставки и нарушение других условий договора);

3) неуплате штрафных санкций за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий, предусмотренных договором закупа или договором на оказание фармацевтических услуг.



## 21. Поддержка отечественного товаропроизводителя

1. Если в закупе по лоту участвует один потенциальный поставщик, являющийся отечественным товаропроизводителем и (или) производителем государств-членов Евразийского экономического союза (далее – ЕАЭС), представивший заявку, соответствующую условиям объявления или приглашения на закуп и условиям настоящих Правил, такой потенциальный поставщик признается победителем, а заявки других потенциальных поставщиков автоматически отклоняются.

2. Если в закупе по лоту участвуют два и более потенциальных поставщика, являющихся отечественными товаропроизводителями и (или) производителями государств-членов ЕАЭС, заявки которых соответствуют условиям объявления или приглашения на закуп и условиям настоящих Правил, то победитель среди них определяется по наименьшей цене по итогам аукциона, а заявки других потенциальных поставщиков автоматически отклоняются.

3. Статус отечественного товаропроизводителя потенциального поставщика при проведении закупа подтверждается следующими документами:

1) лицензией на фармацевтическую деятельность по производству лекарственных средств и (или) медицинских изделий, полученной в соответствии с законодательством Республики Казахстан о разрешениях и уведомлениях;

2) регистрационным удостоверением на лекарственное средство или медицинское изделие, выданным в соответствии с приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 9 февраля 2021 года № КР ДСМ-16 "Об утверждении правил государственной регистрации, перерегистрации лекарственного средства или медицинского изделия, внесения изменений в регистрационное досье лекарственного средства или медицинского изделия" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 22175), с указанием отечественного товаропроизводителя в качестве производителя. При заключении договора или дополнительного соглашения к долгосрочному договору поставки отечественный товаропроизводитель на поставляемые лекарственные средства и медицинские изделия предоставляет сертификат о происхождении лекарственных средств, медицинских изделий для внутреннего обращения "СТ-KZ".

4. Статус потенциального поставщика-производителя государств-членов ЕАЭС подтверждается следующими документами:

1) лицензией на фармацевтическую деятельность по производству лекарственных средств и (или) медицинских изделий;

2) регистрационным удостоверением, соответствующих решению Совета ЕАЭС от 3 ноября 2016 года № 78 "О Правилах регистрации и экспертизы лекарственных средств для медицинского применения" и решению Совета ЕАЭС от 12 февраля 2016 года № 46 "О Правилах регистрации и экспертизы безопасности, качества и эффективности медицинских изделий" (.).

## 22. Заключительные положения

1. Содержание, форма и условия внесения гарантийного обеспечения договора закупа или договора на оказание фармацевтических услуг (далее – гарантийное обеспечение) определяются заказчиком или организатором закупа в соответствии с положениями Правил и подлежат включению в тендерную документацию, договор закупа или договор на оказание фармацевтических услуг.

2. Гарантийное обеспечение составляет три процента от цены договора закупа или договора на оказание фармацевтических услуг и представляется в виде:

1) гарантийного взноса в виде денежных средств, размещаемых в банке, обслуживающем заказчика;

2) банковской гарантии, выданной в соответствии с нормативными правовыми актами Национального Банка Республики Казахстан по форме, согласно приложению 10 к настоящим Правилам. Гарантийное обеспечение в виде гарантийного взноса денежных средств вносится потенциальным поставщиком на соответствующий счет заказчика.

Гарантийное обеспечение не вносится, если цена договора закупа или договора на оказание фармацевтических услуг не превышает двухтысячекратного размера месячного расчетного показателя на соответствующий финансовый год.

4. Гарантийное обеспечение исполнения договора закупа или договора на оказание фармацевтических услуг вносится поставщиком не позднее десяти рабочих дней со дня его вступления в силу, если им не предусмотрено иное.



5. Гарантийное обеспечение исполнения договора закупа или договора на оказание фармацевтических услуг не возвращается заказчиком поставщику в случаях:

- 1) расторжения договора закупа или договора на оказание фармацевтических услуг в связи с неисполнением или ненадлежащим исполнением поставщиком договорных обязательств;
- 2) неисполнения или исполнения ненадлежащим образом своих обязательств по договору поставки (нарушение сроков поставки, поставка некачественных лекарственных средств, медицинских изделий и нарушение других условий договора);
- 3) неуплаты штрафных санкций за неисполнение или ненадлежащее исполнение, предусмотренных договором закупа или договором на оказание фармацевтических услуг.

6. Если поставщик не исполнил или исполнил ненадлежащим образом (нарушение сроков поставки, поставка некачественных изделий медицинского назначения и медицинских изделий, нарушение других условий договора) свои обязательства по договору и (или) не уплатил штрафные санкции, предусмотренные договором, то организатор закупок удерживает внесенное поставщиком обеспечение исполнения договора в соответствии с гражданским законодательством Республики Казахстан.

7. Вскрытые тендерные заявки не возвращаются потенциальным поставщикам. Исключением может быть оригинал банковской гарантии, при этом организатор тендера должен сохранить копию данного документа, заверенного организатором тендера.

8. Материалы проведенного закупа хранятся в порядке, установленном соответствующей номенклатурой дел организатора закупок.



Приложение 1  
к Тендерной документации

№	Наименование организатора	Наименование товара	Единица измерения	Кол-во, объем	Условия поставки	Срок поставки товаров	Место поставки товаров	Размер авансового платежа, %	Сумма, выделенная, тенге за ед	Общая сумма, выделенная для закупок способом тендера, тенге
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	ГКП «Городская клиническая больница № 1» на ПХВ УЗ города Алматы	Инфузионный насос	штука	10	DDP пункт назначения	20 календарных дней	город Алматы, мкр. Калкаман 2а	0%	1 000 000,00	10 000 000,00
2	ГКП «Городская клиническая больница № 1» на ПХВ УЗ города Алматы	Система холтеровского мониторинга	штука	2	DDP пункт назначения	20 календарных дней	город Алматы, мкр. Калкаман 2а	0%	7 800 000,00	15 600 000,00
3	ГКП «Городская клиническая больница № 1» на ПХВ УЗ города Алматы	ИВЛ транспортный	штука	7	DDP пункт назначения	20 календарных дней	город Алматы, мкр. Калкаман 2а	0%	11 098 674,00	77 690 718,00
							<b>ИТОГО:</b>			<b>103 290 718,00</b>

И.о. директора



*Бапаева М.К.*

Бапаева М.К.



**Техническая спецификация**

№ п/п	Критерии	Описание			
1	Наименование медицинской техники	<b>Инфузионный насос</b>			
2	Требования к комплектации	№ п/п	Наименование комплектующего к медицинской технике (наименования комплектующего в соответствии с регистрационным удостоверением медицинской техники)	Техническая характеристика комплектующего к медицинской технике	Требуемое количество (с указанием единицы измерения)
		Основные комплектующие			
		1	Инфузионный насос (основной блок)	<p>Инфузионный насос предназначен для обеспечения строго дозированной непрерывной подачи лекарств и растворов для внутривенного, подкожного, внутриартериального, эпидурального или внутриспинального вливания через соответствующий инфузионный комплект.</p> <p>Инфузионный насос это непрерывно функционирующий микроинфузионный насос, позволяющий поддерживать постоянную скорость инфузии и точную дозировку во время длительной инфузии.</p> <p>Насос инфузионный предназначен для непрерывной инфузии с низким объемом и высокой концентрацией жидкости или жидкого лекарственного препарата</p>	1 шт.



			<p>(например, химиотерапевтических, сердечно-сосудистых, противоопухолевых препаратов, окситочита, антикоагулянта, анестетика и т.д.) в организм пациента под точным контролем.</p> <p>Поддержка различных марок инфузионного комплекта, соответствующих требованиям ISO 8536-4. Одноразовые комплекты для вливания с гравитационной подачей и ISO 8536-8. Комплекты для вливаний однократного применения, используемые с аппаратами для вливаний под давлением.</p> <p>Большой диапазон скорости инфузии: не более 1200 мл/ч.</p> <p>Точности инфузии: не менее 0,01 мл/ч;</p> <p>Поддержка нескольких режимов инфузии, таких как режим скорости, режим времени, режим массы и т.д.;</p> <p>Отказ при ложном прикосновении для ключевых функций, защищающий безопасность инфузии;</p> <p>Функция ограниченного контроля;</p> <p>Функция проверки параметров инфузии, обеспечивающая безопасность инфузии;</p> <p>Безопасная конструкция, мониторинг состояния инфузии в режиме реального времени и срабатывание сигналов тревоги при ошибках инфузии;</p> <p>Не хуже, чем 3-процессорная архитектура, независимое управление приводом и двухсторонний мониторинг, с защитой пациента при чрезмерной или недостаточной инфузии.</p> <p>Независимый привод двигателя центрального процессора (ЦП) и элемент привода IC, с защитой пациента при чрезмерной или недостаточной инфузии.</p> <p>Не хуже, чем 256-элементный приводной двигатель</p>	
--	--	--	--	--



				<p>Динамический контроль давления окклюзии, отображающий линейное давление в режиме реального времени;</p> <p>Сенсорный экран, простой в использовании интерфейс управления персональной машиной;</p> <p>Дисплей не более 3-дюймовый цветной резистивный сенсорный экран</p> <p>Разрешение: не более 480×320.</p> <p>Угол обзора: не более 80°.</p> <p>Основной интерфейс разделен не более, чем на три области отображения: область сообщений, область данных и область кнопок.</p> <p>Область сообщений: отображает марку инфузионного комплекта и тип, сигнал WIFI, состояние блокировки экрана, значок рабочей станции, внешнее питание, уровень заряда аккумулятора и сообщения о тревоге.</p> <p>Область данных: отображает рабочие данные, включая текущий режим инфузии, скорость инфузии, блок скорости инфузии, название лекарственного препарата, оставшееся время, давление в режиме реального времени, VТВ1 и объем.</p> <p>Функция сканирования штрих-кода при подключении к сканеру штрих-кода (опция);</p> <p>Преобразование протокола интерфейса в протокол HL7;</p> <p>Библиотека препаратов с функцией DERS;</p> <p>Сохранение параметров при отключении питания;</p> <p>Дверца электрического насоса инфузионного, защита инфузии.</p>	
--	--	--	--	--	--



			<p>Автоматический зажим для ограниченного потока относительно свободного потока.</p> <p>Может крепиться к поперечному, вертикальному стержню или каталке;</p> <p>Корпус насоса инфузионного изготовлен из пластмассы PBT + PC, элегантный, долговечный, легкий и безопасный для очистки и дезинфекции;</p> <p>Индикатор питания/работы: зеленый или желтый.</p> <p>Индикатор сигнала тревоги: желтый или красный</p> <p>Подсветка клавиш.</p> <p>Интерфейсы: Микро USB2.0: для подключения датчика капель USB3.0: подключение USB-флеш-диска для обновления программного обеспечения и библиотеки препаратов или вызова медсестры USB2.0: сканер штрих-кода или интерфейс связи RJ45. Сетевой интерфейс: 10M/100Мбит адаптивный Ethernet. Сетевой интерфейс WIFI: 802.11-b/g/n, обеспечивает соединение с центральной системой мониторинга инфузии MP-900.</p> <p>Скорость инфузии не менее 0,10 не более 1200 мл/ч.</p> <p>Минимальный шаг скорости инфузии: не менее 0,10 не более 99,99 мл/ч (минимальный шаг: не более 0,01 мл/ч).</p> <p>Не менее 100,0 не более 999,9 мл/ч (минимальный шаг: не более 0,1 мл/ч).</p> <p>Не менее 1000 не более 1200 мл/ч (минимальный шаг: не более 1 мл/ч).</p> <p>VTBI (Объем инфузии) не менее 0,10 не более 9999.99 мл (минимальный шаг: не более 0,01 мл).</p> <p>Отображение общего объема не менее 0,01 не более 9999.99 мл (минимальный шаг: не более 0,01 мл);</p>	
--	--	--	---	--



				<p>Время инфузии не менее 00: 00: 01 не более 99: 59: 59 (минимальный шаг: не более 1 сек);</p> <p>Не менее трех болюсных режимов: ручной болюс, полуавтоматический болюс и автоматический болюс.</p> <p>Болюсная скорость не менее 0,10 не более 1200 мл/ч;</p> <p>Болюсный VTB1 не менее 0,10 не более 50,00 мл (минимальный шаг: не более 0,01 мл)</p> <p>Анти-болюс.                      Функция                      анти-болюс, непреднамеренный болюс не хуже <math>\leq 0,2</math> мл;</p> <p>Не менее 8 режимов инфузии: режим скорости, режим времени, режим массы, микрорежим, режим последовательности, режим трапеции, режим загрузки дозировки и режим капель.</p> <p>Скорость KVO (скорость в режиме открытой вены) не менее 0,10 не более 5,00 мл / ч (минимальный шаг не более 0,01 мл/ч);</p> <p>Скорость продувки не менее 0.10 не более 1200 мл/ч;</p> <p>Точность инфузии. Погрешность инфузии: не более <math>\leq \pm 5\%</math>;</p> <p>Порог давления окклюзии (OCCL). Порог давления окклюзии в нисходящей линии (после вены пациента): не менее 150 не более 975 мм рт.ст., не более 12 порогов окклюзии (по умолчанию: не менее 6 порогов).</p> <p>Порог давления окклюзии в верхней части линии (до вены пациента): Поддержка с помощью другого способа обнаружения окклюзии</p> <p>Датчик воздуха:                      Чувствительность: не более 15 не менее 20%, в зависимости от размера пузырька воздуха.</p>	
--	--	--	--	---	--



				<p>Не менее 7 уровней обнаружения: 25, 50, 100, 200, 300, 500 и 800 (мкл)</p> <p>Режим инфузии не менее 8. Режим скорости, режим времени, режим массы, режим последовательности, режим трапеции, режим загрузки дозы, режим капель, микрорежим.</p> <p>Библиотека препаратов. Сохраняет не более 5000 препаратов (по умолчанию: не менее 60 предустановок).</p> <p>Сигнал тревоги: не более трех уровней тревоги: высокий, средний и низкий.</p> <p>Аварийные сигналы высокого уровня: Завершение инфузии/АККУМУЛ. Разряжен/ОККЛЮЗ. со стороны пациента/Завершение инфузии Запуск КВО/ сбой реле/ОККЛЮЗИЯ со стороны жидкости/воздушные пузырьки в линии/ отсутствие капель/слишком много капель/слишком мало капель/ переполнение капельной камеры и ОШИБКА 00X.</p> <p>Аварийные сигналы среднего уровня: режим ожидания завершен, отсутствие датчика капель.</p> <p>Аварийные сигналы низкого уровня: инфузия близка к завершению, отсутствует аккумулятор, отсутствует источник переменного тока, низкий уровень аккумулятора, аварийный сигнал-напоминание.</p> <p>Напоминание: Заблокированный экран ...;</p> <p>Значение параметра превышает предельное значение;</p> <p>Изменение значения параметра не допускается;</p> <p>Сбой запуска инфузии/продувки/болюса;</p> <p>Неспециализированный расходный материал;</p> <p>Неполадка дверцы.</p>	
--	--	--	--	--	--



			<p>Не более двух режимов продувки: автоматическая и ручная продувка.</p> <p>Специальные функции:</p> <p>Яркость: не менее 10 уровней (настраиваемая).</p> <p>Переключение питания: насос инфузионный автоматически переключается на питание от аккумулятора при сбое питания переменного/постоянного тока.</p> <p>Сканер штрих-кода: ввести информацию о пациенте/лекарстве через сканер штрих-кода.</p> <p>Блокировка экрана: поддерживается.</p> <p>Режим ожидания: поддерживается.</p> <p>Управление разрешениями: назначение разного уровня доступа для изменения и просмотра данных.</p> <p>Ночной режим: установка яркости или громкости в ночном режиме.</p> <p>Онлайн-инфузия: изменение скорости инфузии в процессе инфузии. Сохранение параметров: сохранение ключевых параметров при сбое питания.</p> <p>Размер текста: трехуровневый размер текста.</p> <p>Высокочувствительный датчик давления для отображения давления в реальном времени.</p> <p>Специальная функция:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Переливание крови, может использоваться с наборами для переливания крови.</li><li>- Энтеральное питание может использоваться с комплектами для энтерального введения.</li></ul>	
--	--	--	---	--



				<ul style="list-style-type: none"><li>- Недавняя терапия. Записано не более 20 последних методов лечения, которые можно использовать для быстрой инфузии.</li><li>- Изменение скорости инфузии. Скорость инфузии можно изменить в любой момент во время инфузии, нет необходимости останавливать инфузию.</li><li>- Функция реле. Непрерывная инфузия с использованием нескольких насосов гарантирует непрерывную терапию для ретрансляции лекарств и ретрансляции нескольких препаратов.</li><li>- Библиотека лекарств. Режим контроля дозы. Встроенная библиотека препаратов с системой уменьшения ошибок в дозе. Поддержка максимум 30 профилей (область клинической помощи) и не более 5000 препаратов.</li></ul> <p>Максимум не более 1000 препаратов по каждому профилю (область клинической помощи). Программируемая информация о библиотеке препаратов и конфигурация насоса.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Блокировка экрана. Доступны как ручная блокировка экрана, так и автоматическая блокировка экрана.</li><li>- Запись событий. Для просмотра можно сохранить до 3000 событий.</li><li>- Громкость не менее 12 уровней на выбор.</li></ul> <p>Ручка – наличие. Направление зажима полюса. Может быть установлен в разных направлениях: 90°/180°/270°/360°.</p> <p>Размеры: не менее 214 (Ш) × 75 (В) × 142 (Д) мм.</p> <p>Масса не более 1,4 кг (включая аккумулятор).</p> <p>Источник питания переменного тока: 100-240 В, 50/60 Гц Потребляемая мощность: 45ВА.</p>	
--	--	--	--	---	--



			Внешний источник питания постоянного тока: 12В Входной ток (DC): 2,5 А	
		Расходные материалы и изнашиваемые узлы:		
		1	Кабель питания Сетевой кабель переменного тока: 100-240В, 50/60Гц Потребляемая мощность: 45ВА Входной ток (Переменный ток) и входная мощность: 2А, 25ВА Внешний источник питания постоянного тока: 12В Входной ток (постоянного тока): 2,5 А Длина не более 2,5м	1 шт.
		2	Литиевая батарея Аккумулятор не хуже, чем встроенный литиевый, емкость не менее 10,8 В, 3000 мАч. Время работы аккумулятора: не менее 10 часов. Время зарядки аккумулятора: не более 4 часов в выключенном состоянии. Зарядка аккумулятора: может заряжаться при поступлении переменного или постоянного тока; Насос инфузионный автоматически переходит на питание от встроенного аккумулятора при отключении переменного или постоянного тока.	1 шт.
3	Требования условиям эксплуатации	к	Температура: 5°C~40°C Влажность: 15% ~ 95% относительной влажности, без конденсации Высота над уровнем моря: 57,0 ~ 106,0 кПа	
4	Условия осуществления поставки		DDP пункт назначения	

5	Срок поставки медицинской техники и место дислокации	20 календарных дней, не позднее «31» декабря 2024г.  Адрес:
6	Условия гарантийного сервисного обслуживания медицинской техники поставщиком, его сервисными центрами в Республике Казахстан либо с привлечением третьих компетентных лиц	<p>Гарантийное сервисное обслуживание МИ 37 месяцев.  Плановое техническое обслуживание проводится 1 раз в квартал.  Работы по техническому обслуживанию выполняются в соответствии с требованиями эксплуатационной документации и должны включать в себя:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- замену отработавших ресурс составных частей;</li> <li>- замене или восстановлению отдельных частей МИ;</li> <li>- настройку и регулировку изделия; специфические для данного изделия работы и т.п.;</li> <li>- чистку, смазку и при необходимости переборку основных механизмов и узлов;</li> <li>- удаление пыли, грязи, следов коррозии и окисления с наружных и внутренних поверхностей корпуса изделия его составных частей (с частичной блочно-узловой разборкой);</li> <li>- иные указанные в эксплуатационной документации операции, специфические для конкретного типа медицинской техники.</li> </ul>
7	Требования к сопутствующим услугам	<p>Каждый комплект товара снабжается комплектом технической и эксплуатационной документации с переводом содержания на казахский или русский языки. Реализация товаров осуществляется в соответствии с законодательством Республики Казахстан. Комплект поставки описывается с указанием точных технических характеристик товара и всей комплектации отдельно для каждого пункта (комплекта или единицы оборудования) данной таблицы. Если иное не указано в технической спецификации, электрическое питание на 220 Вольт, без дополнительных переходников или трансформаторов. Программное обеспечение, поставляемое с приборами, совместимое с программным обеспечением установленного оборудования Заказчика.</p>



№ п/п	Критерии	Описание			
1	<p><b>Наименование медицинских изделий ТСО (далее – МИ)</b></p> <p><i>(в соответствии с государственным реестром МИ с указанием модели, наименования производителя, страны)</i></p>	Система холтеровского мониторинга			
2	<p><b>Требования к комплектации</b></p>	<p>№ п/п</p>	<p><i>Наименование комплектующего к МИ (в соответствии с государственным реестром МИ)</i></p>	<p><i>Модель/марка, каталожный номер, краткая техническая характеристика комплектующего к МИ</i></p>	<p><i>Требуемое количество (с указанием единицы измерения)</i></p>
<i>Основные комплектующие:</i>					
1	Система холтеровского мониторинга	<p>Система холтеровского мониторинга состоит из Регистратора для системы мониторинга ЭКГ по Холтеру – 4 комплекта и Программного обеспечения анализа – 1 комплект.</p> <p>Требования к комплектации</p> <p>Холтеровская система Система холтеровского мониторинга (включая программное обеспечение анализа и регистраторы) предназначена для записи, анализа, отображения амбулаторной ЭКГ, а также для редактирования и формирования отчета. Холтеровская система предназначена для пациентов взрослого и детского возраста, а также</p>	1 комплект.		

новорожденных весом менее 10 кг. Методика регистрации ЭКГ: методика амбулаторного (холтеровского) мониторинга электрокардиограммы, являющейся эффективным способом контроля работы сердца, позволяет получать сведения без анализа таких параметров, как расстояние, время, внешние условия, в условиях свободной активности и при различных видах физической нагрузки. Позволяет регистрировать большое количество данных ЭКГ и является методикой для регистрации преходящей ишемии миокарда и диагностики преходящей аритмии. Система холтеровского мониторинга хранит данные ЭКГ в Цифровой карте памяти SD, анализ которой будет проведен посредством холтеровской программы анализа после завершения записи. Емкость карты SD, прилагаемой к регистратору, составляет 2 Гб. Система холтеровского мониторинга питается от одной батареи типа ААА. Размеры регистратора не более: 68 × 53 × 16 мм, вес не более 42г. Система холтеровского мониторинга формирует полные данные стандартной ЭКГ в 12 отведениях.

Система многоканальной регистрации сигналов от кардиостимулятора эффективно предохраняет от ошибочной регистрации сигнала от кардиостимулятора, источником которого являются артефакты (например, движение, поляризующее напряжение и поверхностное полное сопротивление), и отсутствия регистрации, причиной которого является детектирование, предусмотренное только программным обеспечением. Чувствительность регистрации достигает 10-4 секунд. Регистратор имеет жидкокристаллический графический дисплей и клавиатуру стройной комбинацией клавиш, облегчающая установку параметров записи на Регистраторе для системы мониторинга ЭКГ по Холтеру. Отображение ЭКГ-волн в реальном времени позволяет проверять качество размещения электродов. Во время записи можно в любой момент времени переключиться на окно ЭКГ на экране дисплея для контроля текущего состояния регистрации ЭКГ-сигналов. Наличие многоязычного меню. Наличие часов реального времени, отображения даты (день, месяц, год) в реальном масштабе времени; времени записи - реальное время, позволяющее избежать сбоев и недостаточной точности, характерных для регистрации, производимой ручным способом. Метка E-label: Обеспечивает регистрацию в программном обеспечении для аналитических исследований или ввод идентификационных данных пациента с помощью клавиатуры регистратора.

Для случая ненадежного подсоединения электродов предусмотрена система подачи предупреждающих сигналов. Управление электропитанием с мгновенным обнаружением понижения напряжения батареи; электропитание выключится автоматически в случае длительного перерыва в работе (через 15 минут после последнего срабатывания клавиатуры) или через 30 минут после окончания записи, что



позволит сохранить емкость аккумуляторной батареи и избежать утечки батареи. Наличие режима связи с поддержкой функции «plug-and-play» (режим динамической настройки конфигурации) для карт памяти SD, а также высокоскоростной порта USB 2.0 для прямой связи. Карта памяти SD ускоряет цикл обработки пациента. Наличие кнопки регистрации событий позволяет точно регистрировать время наступления события. Система холтеровского мониторирования имеет оптимизированную и встроенную конструкцию отведений, которая уменьшает резкие отклонения напряжения в процессе мониторирования. На головке электрода каждого отведения указано наименование стандартного отведения и цветовой код. В регистраторе Система холтеровского мониторирования используются стандартные подводные провода с цветовым кодом на 10 электродов для создания ЭКГ- сигнала в 12 отведениях. Значения коэффициента усиления можно установить на 0.5, 1 или 2. Время записи можно установить на 1 день, 2 дня, 3 дня, 4 дня или Непрерывно. Контрастность ЖК-экрана можно регулировать в диапазоне 10% ~ 100%, с 10%-ной разницей в степени контрастности. Наличие параметра защиты данных, используемого для проверки выполнения анализа зарегистрированных данных. Наличие параметра детектирования переключателя защиты от записи карты памяти SD. В регистраторе Система холтеровского мониторирования предусмотрено переключение с процесса записи в режим отображения информации, в котором на экран выводятся: текущая дата, время, время регистрации, данные о пациенте и параметры регистрации. Переход в режим отображения сигнала в реальном времени производится в течение одной

После окончания записи, накопленные данные подлежат передаче в программу анализа для проведения анализа и постановки диагноза Система холтеровского мониторирования обеспечивает передачу посредством карты памяти SD, или соединение через USB-кабель. В комплект регистратора входит: Кабель пациента на 10 отведений, Батарея типа AAA -2 шт.; Карта памяти SD – 1 шт. Зажим для крепления к поясному ремню – 1 шт. Режим работы-Непрерывная работа. Технические условия обеспечения безопасности регистратора: Тип защиты от поражения электрическим током - с внутренним источником питания; Степень защиты от поражения электрическим током - Тип CF; ЭМС - Группа 1, класс В. Ток утечки на пациента: В нормальном состоянии: <10 мкА (пер. ток) / <10 мкА (пост. ток); В условиях единичного нарушения: <50 мкА (пер. ток) / <50 мкА (пост. ток). Дополнительный ток в цепи пациента: В нормальном состоянии: <10 мкА (пер. ток) / <10 мкА (пост. ток); В условиях единичного нарушения: <50 мкА (пер. ток) / <50 мкА (пост. ток). Рабочие характеристики: Каналы: 12 каналов. Запись: Полное раскрытие данных, без сжатия данных. Частотная характеристика: 0,05—60 Гц. Входной импеданс:  $\geq 10$  МОм. Усиление: 1/2x, 1x и 2x. Коэффициент ослабления

синфазного сигнала (CMRR):  $\geq 60$  дБ. Частота дискретизации: от 128 до 1024 выборок/с. А/Ц разрешение: Выборка 8/10/12/16 бит. Верификация сигнала ЭКГ: ЖКД при подсоединении и по требованию. Передача данных: По кабелю USB или посредством устройства считывания карт SD. Характеристики Программного обеспечения анализа холтеровской системы: Поддержка многоканального определения сердцебиения; Точная классификация морфологии QRS; Поддержка автоматического обнаружения аритмии; Поддержка повторного анализа; Возможность просмотра, редактирования и сохранения фрагментов кривой ЭКГ; Поддержка полного раскрытия информации; Функции анализа, в том числе: шаблон, события, фибрилляция/трепетание предсердий, фрагменты кривой ЭКГ, анализ ST, анализ стимуляции, анализ BCP, анализ TCP, анализ COAC и анализ QT; Поддержка создания или изменения сценариев или функциональных страниц. Программное обеспечение анализа оснащено группой специализированных инструментов редактирования, облегчающих врачу редактирование и изменение результатов. После внесения изменений результаты автоматически обновляются. Редактирование ЭКГ. Функция редактирования ЭКГ используется для: Поиска и редактирования ЭКГ в любое время; Автоматической установки изображения ЭКГ на любой комплекс QRS; Автоматической быстрой прокрутки вперед или назад всех QRS в группе событий или шаблонов; Вставки/удаления сердечных сокращений на ЭКГ; Измерения интервала R и значения сдвига сегмента ST ЭКГ; Быстрого сканирования всех 24-часовых ЭКГ. Функция выбора скорости подачи бумаги для увеличения или уменьшения изображения ЭКГ в поперечном направлении. Варианты: 6,25 мм/с, 125, мм/с, 25 мм/с и 50 мм/с. Функция выбора усиления для увеличения или уменьшения изображения ЭКГ в продольном направлении. Варианты: 0,5, 1,0 и 2,0

Наличие шаблона, позволяющего просматривать сердечные сокращения, которые были сохранены и сгруппированы в соответствии с их морфологией и характеристиками. Сердечные сокращения с похожими морфологией и характеристиками сохраняются в одном и том же шаблоне. Программное обеспечение анализа сканирует данные ЭКГ и автоматически проводит анализ; Автоматическое обнаружение QRS; Классификация формы волны QRS; Установка индекса QRS; Анализ аритмии; Анализ QT; Анализ variability сердечного ритма; Сохранение результатов анализа. Настраиваемые параметры: С управентрикулярные параметры: SVE у недоношенных (%); Количество предварительных интервалов для исследования в качестве ссылки; Допустимое отклонение ритма [последовательные удары]  $< \%$ ). Патологические ритмы: Пауза (сек); Интенсивность брадикардии (уд/мин); Ритм при тахикардии (уд./мин); ЧСС при брадикардии; Удары при тахикардии; Длина интервала R-R (сек); Допустимость аритмии; Количество интервалов, используемых для расчета ЧСС. Параметры



вентрикулярной аритмии: Ритм VTachy (уд./мин); Удары VTachy; Интервал Rна T(мсек).  
ЧСС:  $ЧСС = 60 \text{ с/интервал RR}$ , усредненный по нескольким интервалам RR;  
Максимальная/минимальная ЧСС; Средняя ЧС в минуту, рассчитываемая как число синусовых сокращений в минуту; Свойства аритмии, касающиеся ЧСС, можно сбросить

Пауза: Интервал N-N, Свойства паузы можно сбросить вручную. Пейсмежер:  
Включение/выключение анализа функции кардиостимулятора (Включение или выключение анализа ритма стимуляции, анализа гладкости или аномальных условий кардиостимулятора); Включение/выключение фильтрации сигнала стимуляции (Фильтрация всплесков на данных ЭКГ с целью значительного сокращения их влияния на данные ЭКГ и результаты анализа); Установка типа кардиостимулятора (Для анализа гладкости или аномальных условий кардиостимулятора); Установка ритма;  
Атриовентрикулярный (A-V) интервал; Установка удерживания ST: Понижение (мм); Повышение (мм); Минимальная продолжительность (сек); Время разделен. (сек).  
Удерживание: Имеются настройки сохранения фрагментов кривой ЭКГ, которые будут включены в отчет о холтеровском исследовании. Настройка определяет количество и периодичность сохранения фрагментов кривой ЭКГ для каждого события. При частых событиях, настройки регулируют количество сохраняемых фрагментов кривой ЭКГ для их распределения по времени Сохраненные фрагменты кривой ЭКГ можно редактировать и просматривать с помощью функции фрагментов кривой ЭКГ.  
Вариабельность ЧСС: настройки общих параметров анализа вариабельности сердечного ритма. Функция Редактирование и анализирование: для редактирования и изменения проанализированной записи и печати отчета об анализе. Функция Редактирование ЭКГ предназначена для: Поиска и редактирования ЭКГ в любое время; Автоматической установки изображения ЭКГ на любой комплекс QRS; Автоматической быстрой прокрутки вперед или назад всех QRS в группе событий или шаблонов;  
Вставки/удаления сердечных сокращений на ЭКГ; Измерения интервала RR и значения сдвига сегмента ST ЭКГ;

Быстрого сканирования всех 24-часовых ЭКГ. Функция выбора скорости подачи бумаги для увеличения или уменьшения изображения ЭКГ в поперечном направлении: 6,25 мм/с, 12,5 мм/с, 25 мм/с и 50 мм/с. Наличие функций: Вставка сердечных сокращений, Удаление сердечных сокращений, Изменение сердечных сокращений, Изменение последовательных сердечных сокращений. Функция Измерение ЭКГ: в любое время можно измерить интервал R-R и напряжение ЭКГ. Функция Авто воспроизведение: позволяет автоматически воспроизводить выбранные комплексы QRS (на

функциональной странице шаблонов) или выбранные ритмы (на функциональной странице событий).

Функция Быстрый обзор ЭКГ: для быстрого сканирования ЭКГ продолжительностью 24 и более часов. Функция Определение события аритмии: позволяет эпизод кривых ЭКГ определить, как новое событие аритмии. Наличие шаблонов, позволяющих просматривать сердечные сокращения, которые были сохранены и с группированы в соответствии с их морфологией и характеристиками. Сердечные сокращения с похожими морфологией и характеристиками сохраняются в одном и том же шаблоне. Во время анализа каждый обнаруженный комплекс QRS сравнивается с имеющимися шаблонами. Если сердечное сокращение соответствует сердечным сокращениям в имеющемся шаблоне, оно добавляется в этот шаблон. Если сердечное сокращение не соответствует ни одному из имеющихся шаблонов, программа создает новый шаблон для этого сердечного сокращения. Функция Объединение шаблонов: Сердечные сокращения нескольких шаблонов одного и того же типа можно объединить в один шаблон. Позволяет уменьшить число шаблонов и упростить редактирование данных пациента. Наличие функции События, позволяющая просматривать, исправлять и удалять события ЭКГ, которые обнаруживаются и сохраняются программой во время анализа. В списке имеющихся событий перечислены: все события аритмии, имеющиеся в данных пациента, с указанием типа и количества; возможность выбрать в списке событие аритмии с отображением соответствующих данных. Наличие Тренда ЧСС и тренда времени событий. Наличие Гистограммы событий: в соответствии с типом аритмии, гистограмма может быть отсортирована по интервалу R-R или по длине и значению ST. Наличие Окна фрагментов кривой ЭКГ: отображение всех выбранных событий; сортировка по степени тяжести. Наличие Окна редактирования ЭКГ: Автоматическое отображение ЭКГ для текущего QRS; Возможность вставки сердечных сокращений на ЭКГ или удаления их оттуда; Возможность измерения интервала R-R и величину сдвига сегмента ST; Возможность быстрого просмотра всех 24-часовых ЭКГ. Функция Выбор событий с помощью тренда времени событий. Функция Выбор событий с помощью гистограммы событий. Функция Принятие минимальной/максимальной ЧСС. Функция Фибрилляция/трепетание предсердий, содержит: Тренд распределения энергии сердечных сокращений (Предназначена для демонстрации распределения энергии сердечных сокращений за 24 часа. Ось X представляет время. Ось Y представляет интервалы R- R); Список событий/гистограмма R (Все выявленные события фибрилляции/трепетания предсердий отображаются в списке событий с указанием времени начала, времени окончания и продолжительности); Пятиминутные тренды сердечных сокращений (отображение одного за другим всех сердечных



сокращения за 5 минут. Ось X представляет время, а Y ось представляет интервал RR); Редактирование ЭКГ (Позволяет на сердечном сокращении точно определить событие фибрилляции/трепетания предсердий). Функция Определения нового события фибрилляции/трепетания предсердий. Функция Удаления события фибрилляции/трепетания предсердий. Функция фрагментов кривой ЭКГ, позволяющая просматривать и выбирать события для включения в отчет о холтеровском исследовании: Отображение репрезентативных ЭКГ аритмий; Создание отчета по фрагментам кривых ЭКГ. Фрагменты кривой ЭКГ Автоматически формируются в конце автоматического анализа в соответствии с настройкой параметра сохранения. Функция ST: позволяет просматривать события ST, обнаруженные вовремя анализа. Программа обнаруживает и

сохраняет событие ST для каждого канала. Наличие следующих элементов управления: Список ST (отображение всех эпизодов ST, обнаруженных во время анализа); Тренд ЧСС (Отображение линии тренда средней, максимальной и минимальной ЧСС за минуту); Тренды ST (отображение трендов ST в виде среднего значения ST за минуту для каждого канала).

Наличие анализа кардиостимулятора, осуществляемого программным обеспечением анализа путем изучения взаимосвязи между сердечными сокращениями и выходными сигналами кардиостимулятора. Наличие Фильтрации импульса стимуляции. Функция кардиостимуляции, позволяющая просматривать стимулированные сердечные сокращения и события. Программа обнаруживает и сохраняет сердечные сокращения с предсердной стимуляцией (aP), желудочковой стимуляцией (vP) и предсердно-желудочковой последовательной стимуляцией (avP). Во время анализа кардиостимулятора определяются сбой обнаружения, сбой

захвата и запрет кардиостимулятора. Функция Сканирование страницы, позволяющая просматривать последовательную ЭКГ продолжительностью 2—10 минут на каждой странице. Все ЭКГ кодированы цветом в соответствии с классификацией каждого сердечного сокращения. Данная функция используется для непосредственного просмотра, вставки, изменения, удаления сердечных сокращений и определения новой

Наличие анализа вариативности сердечного ритма, состоящая из: Диаграммы рассеяния интервала R-R; Графика тренда во временной области; Списка таблиц во временной области; Графика тренда в частотной области; Списка таблиц в частотной области; 3D-графика; Долгосрочной ВСП. Наличие Диаграммы рассеяния интервала R-R создаваемой путем нанесения на график последовательных пар синусовых интервалов R-R как точки

стыковки. Наличие Графика временной области, включающей в себя следующие параметры (статистическая выборка производится с коротким шагом, по умолчанию — 5 минут): Стандартное отклонение нормального синусового интервала RR; Стандартное отклонение значения разности с соседним интервалом RR; Среднеквадратическое значение разности с соседним нормальным синусовым интервалом RR; Процент сердечных сокращений, значение разности которого с соседним интервалом R превышает 50 мс, по отношению к общему количеству интервалов RR; Общее число интервалом R ÷ высота гистограммы интервала RR; Средний интервал RR. Наличие Циркадных графиков, включающих в себя следующие параметры (статистическая выборка производится с коротким шагом, по умолчанию — 5 минут): общую мощность (общая мощность меньше или равна 0,4 Гц.); сверхнизкую частоту (общая мощность меньше или равна 0,04 Гц.); низкую частоту (общая мощность от 0,04 до 0,15 Гц.); высокую частоту (общая мощность от 0,15 до 0,4 Гц.);  $Form=LF*100/(TP-VLF)$ ;  $Form=HF*100/(TP-VLF)$ . Наличие Спектральной таблицы. Наличие 3D-графика: Отображение каждого кратковременного спектра мощности на трехмерном графике. 3D-график отображается в координатах x, y и z, где x — частота в диапазоне 0—0,5 Гц; y — мощность, измеряемая в мс<sup>2</sup>; z — время, каждый период времени соответствует кривой спектра мощности. Наличие долгосрочной вариабельности сердечного ритма, включающая в себя данные частотной области и временной области и может быть классифицирована как: Непрерывная долгосрочная вариабельность сердечного ритма; Долгосрочная вариабельность сердечного ритма в состоянии сна; Долгосрочная вариабельность сердечного ритма в состоянии сознания. Наличие Турбулентности сердечного ритма (ТСР): физиологическая реакция синусового узла на желудочковые экстрасистолы, характеризуемая коротким ускорением с последующим замедлением сердечного ритма. Она отражает чувствительность синусового узла на изменение желудочковой экстрасистолы. Турбулентность сердечного ритма оценивается количественно с помощью начала и наклона. Наличие методики обнаружения и количественной оценки периодов высокой плотности синдрома обструктивного апноэ сна, путем полностью автоматизированного распознавания таких колебательных динамик в серии интервалов RR между сердечными сокращениями.

Наличие Таблицы QT содержащей почасовые данные QT. В число этих данных входят: Время; Число сердечных сокращений; Усредненная часовая ЧСС; Усредненный часовой интервал RR; Минимальный QT; Средний QT; Максимальный QT; QTd; Минимальный QTc; Средний QTc; Максимальный QTc; QTcd. Возможность установки Функции векторной ЭКГ. Возможность установки поздних потенциалов желудочков.



			Возможность установки Функции альтернативного зубца Т. Возможность установки Функции графика водопада		
		2	Руководство по эксплуатации	Руководство по эксплуатации на русском языке	1 шт.
		<i>Дополнительные комплектующие:</i>			
		1	Ремень	Поясной ремень для фиксации Регистратора для системы мониторингования ЭКГ по Холтеру на теле пациента	4 шт.
		2	USB кабель для холтера	USB кабель для передачи данных с Регистратора в Программное обеспечение для анализа	1 шт.
		<i>Расходные материалы и изнашиваемые узлы:</i>			
		1	ЭКГ электроды	ЭКГ электроды для взрослых одноразового применения 30 шт. в упаковке	4 упаковки
3	<b>Требования к условиям эксплуатации</b>	Тип батареи: 1 щелочная батарея типа AAA или никель-металлогидридная батарея Температура: от +5° С (+41°F) до +40° С (+104°F) Относительная влажность: 25 - 80 % (без конденсации) Атмосферное давление: 860-1060 мПА.			
4	<b>Условия осуществления поставки МИ</b> <i>(в соответствии с ИНКОТЕРМС 2010)</i>	DDP Адрес конечного пользователя согласно условиям договора			
5	<b>Срок поставки МИ и место дислокации</b>	20 календарных дней			
6	<b>Условия гарантийного сервисного обслуживания МИ поставщиком, его сервисными центрами в</b>	Гарантийное сервисное обслуживание МИ 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;			

	<b>Республике Казахстан либо с привлечением третьих компетентных лиц</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- замене или восстановлении отдельных частей МИ;</li> <li>- настройку и регулировку изделия; специфические для данного изделия работы и т.п.;</li> <li>- чистку, смазку и при необходимости переборку основных механизмов и узлов;</li> <li>- удаление пыли, грязи, следов коррозии и окисления с наружных и внутренних поверхностей корпуса изделия его составных частей (с частичной блочно-узловой разборкой);</li> <li>- иные указанные в эксплуатационной документации операции, специфические для конкретного типа изделий</li> </ul>
--	--	--

### Техническая спецификация

Информация о медицинской технике				
№ п/ п	Критерии	Описание		
1	<b>Наименование медицинской техники</b> <i>(в соответствии с государственным реестром медицинских изделий с указанием модели, наименования производителя, страны)</i>	Транспортный аппарат ИВЛ		
		№ п/п	<b>Наименование комплектующего к медицинской технике</b> <i>(в соответствии с государственным реестром медицинских изделий)</i>	<b>Требуемое количество</b>  <i>(с указанием единицы измерения)</i>
		<b>Основные комплектующие</b>		



2	<b>Требования к комплектации</b>	1	<b>Блок основной</b>	<p>Применяется для вспомогательной вентиляции легких и респираторной поддержки пациентов с дыхательной недостаточностью (включая младенцев, детей и взрослых).</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Данный блок запускается после настройки расхода или давления.</li> <li>• Данное оборудование имеет электронную функцию положительного давления в конце выдоха.</li> <li>• Данный блок поддерживает не менее 13 режимов дыхания (IPPV, VA/C, V-SIMV, PCV, PA/C, P-SIMV, P-MMV, P-AMV, APRV, BiPPV, CPAP/PSV, HFNC, CPR), подлежащих выбору в зависимости от состояния дыхательной функции пациента.</li> </ul>	1 шт.
---	----------------------------------	---	----------------------	---	-------

- Данный продукт выполняет распыление в течение заданного периода времени.
  - Имеет интеллектуальную функцию аспирации мокроты, а главный блок увеличивает
  - продолжительность потока кислорода на 2 минуты при активации интеллектуальной функции аспирации мокроты.
  - Позволяет регулировать концентрацию кислорода с изменением в пределах 5%.
  - Не менее 8-дюймовый экран
- Диаграмма формы волны включает значения давления, расхода, объема и концентрации углекислого газа в конце спокойного выдоха (функция доступна только для модуля ETCO<sub>2</sub>).  
Кольцевая диаграмма включает значения давления-объема, расхода-объема и давления-расхода.
- Оборудование управляется с помощью сенсорных функций.
  - Данный продукт может использоваться 3-мя категориями пациентов (взрослые, дети, младенцы). Категория выбирается пользователем.
  - Данное оборудование может подключаться к внешнему активному модулю ETCO<sub>2</sub> для мониторинга значений концентрации углекислого газа в конце спокойного выдоха в режиме реального времени.
- Может использоваться в следующих случаях:
- Чрезвычайные ситуации
- Реанимационные мероприятия на месте;
  - Длительные чрезвычайные ситуации (например, стихийные бедствия);
  - Временная подача кислорода через респираторную маску и вентиляция легких через
  - трахеальную канюлю.
- Транспортировка пациента
- Оказание первой помощи на наземной, морской или воздушной транспортировке;



- При транспортировке из палаты в процедурный кабинет больницы;
- Любое другое применение по назначению врача.
- Реанимация, палата интенсивной терапии, палата интенсивной терапии для новорожденных, послеоперационная палата и операционная.

**1. Категория: Медицинское изделие класса II**

**2. Физические характеристики**

Размер аппарата

Размер (Длина\*Ширина\*Высота): не более  
30\*210\*310 мм

Вес (вместе с батареей): не более 6.2 кг

**Экран**

Вид: Цветной ТПТ

Размер не менее 10

дюймов

Разрешение не менее 1024 x 768

пикселей

Свойства Управление сенсорным  
экраном

**3. Характеристики источника электропитания**

Внешний источник переменного тока

Входное напряжение: Переменный ток 100-240В

Входная частота 50/60 Гц

Входной ток < 2А

Внутренняя батарея

Вид батареи Литиево-ионная батарея

Емкость батареи 9600 мАч

Напряжение батареи Постоянный ток не  
менее 14.8В

Общая емкость < 120ВА

**4. Характеристики аппарата ИВЛ:**

Дыхательный клапан пациента

Вдох <6 мбар при расходе 5, 30 или 60 л/мин.

Выдох <6 мбар при расходе 5, 30 или 60 л/мин.

Аварийная подача вдыхаемого воздуха <6 мбар при расходе 2.5, 15  
или 30 л/мин.

Максимальная скорость вентиляции в минуту  
Максимальная скорость вентиляции в минуту > 180 л/мин (при 450 кПа)  
Режим активации  
Режим активации Активация давления, активация потока  
Контрольные параметры  
Время вдоха 0.20 ~ 10 с, регулируемое, допуск:  $\pm 0.1$  с или заданное значение  $\pm 10\%$ , в зависимости от того, что больше.  
Частота дыхания 0, 1 ~ 150 ударов в минуту, допуск:  $\pm 1$  удар в минуту (0 ~ 100 ударов в минуту);  
Заданное значение  $\pm 5\%$  (выше 100 ударов в минуту).  
Дыхательный объем 2 ~ 2000 мл (температура и давление окружающей среды, воздух сухой), допуск:  $\pm (2 \text{ мл} + 15\% \text{ от заданного значения})$  (режим для новорожденных);  $\pm (3 \text{ мл} + 15\% \text{ от заданного значения})$  (режим для детей);  $\pm 15\%$  от заданного значения (режим для взрослых).  
ПДКВ/СРАР 0 ~ 40 см водяного столба, допуск:  $\pm (2 \text{ см водяного столба} + 5\% \text{ от заданного значения})$   
Давление на вдохе 1 ~ 90 см водяного столба, допуск:  $\pm (2 \text{ см водяного столба} + 5\% \text{ от заданного значения})$   
Концентрация подаваемого кислорода 21 ~ 100%, допуск:  $\pm (3\% \text{ от объема} + 1\% \text{ от заданного значения})$   
Предельное давление в дыхательных путях 15 ~ 100 см водяного столба, допуск:  $\pm (2 \text{ см водяного столба} + 5\% \text{ от заданного значения})$   
Давление активации -20 ~ 0.5 см водяного столба, допуск:  $\pm (1.0 \text{ см водяного столба} + 10\% \text{ от заданного})$ .  
Поддерживаемое давление 1 ~ 90 см водяного столба, допуск:  $\pm (2 \text{ см}$



водяного столба + 5% от заданного значения)

Скорость потока активации 0.5 ~ 20 л/мин, допуск:  $\pm (1.0 \text{ л/мин} + 10\%$

от заданного значения)

Время нарастания давления 60 мс ~ 2000 мс, допуск:  $\pm (0.2 \text{ с} + 20\%$

от заданного значения)

Чувствительность активации на выдохе 5 ~ 85%, допуск:  $\pm (10\%)$

Скорость поглощения кислорода 0 ~ 80 л/мин, допуск:  $\pm (1 \text{ л/мин} + 15\%, \text{ в}$

зависимости от того, что больше)

Параметры мониторинга

Дыхательный объем на вдохе 0 ~ 3000 мл, допуск:  $\pm (2 \text{ мл} + 15\%$  от фактического значения)

(режим для новорожденных);  $\pm (3 \text{ мл} + 15\%$

от фактического значения) (режим для детей);

Дыхательный объем на выдохе 0 ~ 3000 мл, допуск:  $\pm (2 \text{ мл} + 15\%$  от

фактического значения)

(режим для новорожденных);  $\pm (3 \text{ мл} + 15\%$

от фактического значения) (режим для детей);

Скорость вентиляции в минуту 0 - 100 л/мин, допуск:  $\pm (0.2 \text{ л/мин} + 10\%$  от

фактического значения).

Концентрация кислорода 21 - 100%, допуск:  $\pm (2.5\%$  от объема + 2.5%

от фактического значения).

Частота дыхания 0, 1 - 250 ударов в минуту, допуск:  $\pm 2$

удара в минуту или  $\pm 5\%$  от фактического

значения, в зависимости от того, что больше.

Проверка давления в воздушном контуре -5 ~ 105 см водяного столба, допуск:  $\pm (2 \text{ см}$

водяного столба + 4% от фактического

значения).  
 Концентрация CO<sub>2</sub> на конце выдоха 0 мм рт. ст. - 150 мм рт. ст.  
 допуск:  
 (0-40 мм рт. ст.) ± 2 мм рт. ст.  
 (41-70 мм рт. ст.) ± 5%  
 (71-100 мм рт. ст.) ± 8%  
 (101-150 мм рт. ст.) ± 10%  
 Индекс быстрого поверхностного дыхания 0 ~ 999 л/(мин•л),  
 допуск: ± (3 л/(мин•л) +  
 15 % от фактического значения).  
 Механический предохранительный клапан  
 Механический предохранительный клапан < 100 см водяного  
 столба  
 Спецификация разъема дыхательного шланга  
 Спецификация разъема дыхательного шланга    Внутренний  
 диаметр – 15 мм / внешний диаметр – 22 мм  
 Податливость дыхательной системы  
 Податливость дыхательной системы 100 мл/см водяного столба  
 Конверсия  
 1 бар ~ 100 кПа  
 1 см водяного столба ~ 100 Па

**Дополнительные комплектующие**

1	Увлажнитель	Медицинское устройство, которое используется для поддержания оптимального уровня влажности воздуха, поступающего в легкие пациента, находящегося на ИВЛ.	1 шт.
2	Рычаг, поддерживающий механический	Специальное приспособление, к которому крепятся трубки и шланги для удобства применения ИВЛ.	1 шт.
3	Тележка	Стойка-тележка дает возможность оптимизации расположения и скрытой проводки кабелей и принадлежностей как спереди, так и сзади	1 шт.
<b>Расходные материалы и изнашиваемые узлы:</b>			
4	Трубка дыхательная одноразовая	Дыхательный контур с гладким каналом: прозрачный, армированный из ПВХ.	1 шт.



5	Батарея	Вид: Литиево-ионная Мощность не менее 9600 мА•ч, Напряжение 14.8В Общая емкость < 120ВА Рабочее время (стандартный пациент) не менее 4 часов Время зарядки не более 4 часов (22°C)	1 шт.
6	Трубка удлинительная одноразовая	Изготовлен из силиконовой резины.	1 шт.
7	Фильтр одноразовый	Служит для очистки от пыли (фильтрования) воздуха, подаваемого в аппарат	2 шт.
<b>Принадлежности:</b>			

8	Датчик расхода(потока)	<p>Датчик потока для аппарата ИВЛ  Точность: +/- 8%  Дополнительное сопротивление: &lt;2,5 бар  Диапазон давления: +/- 100 мбар.  Рабочие условия:  Температура: +15..+40° С  Атм. давление: 900..1100 гПа.  Отн. влажность: 10...95% (без конденс.)</p>	1 шт.
9	Крючок для маски	Держатель маски	1 шт.
10	Маска многоцветная	Рото-носовая маска применяется в вентиляции легких. Мягкий контур маски, выполненный из гипоаллергенного полимера, не вызывает раздражения кожи на лице.	1 шт.
11	Кабель питания	Подключается к розетке 100–240В, 50/60 Гц Длина: 1.45 + 0.1 м	1 шт.
12	Тестовое легкое	Предназначено для проведения контрольного тестирования аппаратов ИВЛ. Соответствие требованиям: 22 мл/см Н <sub>2</sub> O при объеме дыхания 500 мл.	1 шт.
13	Трубка газопроводящая	Гофрированная трубка из силиконовой резины	1 шт.
14	Трубка респираторная многоцветная	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Стандартные коннекторы для соединения с кислородными системами</li> <li>-Продольные ребра жесткости предотвращают сливание просвета при перегибах</li> </ul>	1 шт.



**Приложение 2  
к тендерной документации**

3	<b>Требования к условиям эксплуатации</b>	<p>Сетевой адаптер Входное напряжение 100-240В ~ Входная частота 50/60 Гц Входной ток &lt; 2А</p> <p>Диапазон температур -10°C ~ 50°C Диапазон влажности 10% ~ 95% Атмосферное давление 50 кПа – 110 кПа Условия хранения Температура хранения -20°C ~ 70°C Влажность хранения 10% ~ 95%</p>
4	<b>Условия осуществления поставки медицинской техники(в соответствии с ИНКОТЕРМС 2010)</b>	DDP пункт назначения\ мед. учреждение согласно договора
5	<b>Срок поставки медицинской техникии место дислокации</b>	20 календарных дней
6	<b>Условия гарантийного сервисного обслуживания медицинской техники поставщиком, его сервисными центрами в Республике Казахстан либо с привлечением третьих компетентных лиц</b>	<p>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:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- замену отработавших ресурс составных частей;</li> <li>- замене или восстановлении отдельных частей медицинской техники;</li> <li>- настройку и регулировку медицинской техники; специфические для данной медицинской техники работы и т.п.;</li> <li>- чистку, смазку и при необходимости переборку основных механизмов и узлов;</li> <li>- удаление пыли, грязи, следов коррозии и окисления с наружных и внутренних поверхностей корпуса медицинской техники его составных частей (с частичной блочно-узловой разборкой);</li> <li>- иные указанные в эксплуатационной документации операции, специфические для конкретного типа медицинской техники.</li> </ul>

И.о.директора



**Баева М.К.**

Приложение 1  
к Правилам организации  
и проведения закупа  
лекарственных средств,  
медицинских изделий  
и специализированных лечебных  
продуктов в рамках  
гарантированного объема  
бесплатной медицинской помощи,  
дополнительного объема  
медицинской помощи для лиц,  
содержащихся в следственных  
изоляторах и учреждениях  
уголовно-исполнительной  
(пенитенциарной)  
системы, за счет бюджетных  
средств и (или) в системе  
обязательного социального  
медицинского страхования,  
фармацевтических услуг

Форма

(Кому) \_\_\_\_\_  
(наименование заказчика,  
организатора закупа  
или единого дистрибьютора)

## Заявка на участие в тендере

\_\_\_\_\_ (наименование потенциального поставщика),  
рассмотрев объявление/ тендерную документацию по проведению тендера №

\_\_\_\_\_,  
(название тендера)

получение которой настоящим удостоверяется (указывается, если получена тендерная документация), настоящей заявкой выражает согласие осуществить поставку лекарственных средств /медицинских изделий/фармацевтических услуг в соответствии с условиями объявления/тендерной документацией по следующим лотам:

1) \_\_\_\_\_ (номер лота) \_\_\_\_\_  
(подробное описание лекарственных средств/медицинских изделий/  
фармацевтических услуг)

2) \_\_\_\_\_ (номер лота) \_\_\_\_\_  
(подробное описание лекарственных средств/медицинских изделий/  
фармацевтических услуг)

в соответствии с условиями, правил организации и проведения закупа лекарственных средств, медицинских изделий и специализированных лечебных продуктов в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи, дополнительного объема медицинской помощи для лиц, содержащихся в следственных изоляторах и учреждениях уголовно-исполнительной (пенитенциарной) системы, за счет бюджетных средств и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования, фармацевтических услуг (далее – Правила).  
Потенциальный поставщик подтверждает, что ознакомлен с условиями,



предусмотренными Правилами, и осведомлен об ответственности за предоставление конкурсной комиссии недостоверных сведений о своей правомочности, квалификации, качественных и иных характеристиках поставки медицинской техники, а также иных ограничениях, предусмотренных действующим законодательством Республики Казахстан.

Потенциальный поставщик подтверждает достоверность сведений в данной заявке и прилагаемых к ней документов:

№ п\п	Наименование документа	Количество листов
		Скачать

Настоящая заявка действует до подведения итогов тендера.

Должность, Ф.И.О. (при его наличии) и подпись лица, имеющего полномочия подписать тендерную заявку от имени и по поручению \_\_\_\_\_ (наименование потенциального поставщика)

Печать (при наличии)

"\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_г.

Приложение 3  
к Правилам организации  
и проведения закупа  
лекарственных средств,  
медицинских изделий  
и специализированных  
лечебных продуктов в рамках  
гарантированного объема  
бесплатной медицинской помощи,  
дополнительного объема  
медицинской помощи для лиц,  
содержащихся в следственных  
изоляторах и учреждениях  
уголовно-исполнительной  
(пенитенциарной)  
системы, за счет бюджетных  
средств и (или) в системе  
обязательного социального  
медицинского страхования,  
фармацевтических услуг

Исх. № \_\_\_\_\_  
Дата \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(наименование)  
организатора

Банковская гарантия (вид обеспечения тендерной  
заявки)

Наименование банка (филиала банка)

\_\_\_\_\_  
(наименование, БИН и другие реквизиты банка)

Гарантийное обеспечение № \_\_\_\_\_

"\_\_" \_\_\_\_ 20\_\_ года

Банк (филиал банка) \_\_\_\_\_

(наименование) (далее - Банк)

проинформирован, что \_\_\_\_\_

(наименование)

в дальнейшем "Потенциальный поставщик", принимает участие в тендере,  
объявленном \_\_\_\_\_,

(наименование заказчика/организатора закупа)

\_\_\_\_\_  
(дата, месяц, год объявления)

и готов осуществить оказание услуги (наименование услуги) / поставку  
(наименование и объем товара)

на общую сумму \_\_\_\_\_ (прописью) тенге,

из них (при участии в закупа по нескольким лотам):

1) по лоту № \_\_\_\_\_ (номер в объявлении) - в размере \_\_\_\_\_



(сумма в цифрах и прописью) тенге;

2)...

В связи с этим Банк \_\_\_\_\_

(наименование банка)

берет на себя безотзывное обязательство выплатить заказчику/организатору закупа

по первому требованию, включая сумму гарантийного обеспечения в размере 1 (один)

процента равную \_\_\_\_\_ (сумма в цифрах и прописью) по лоту № \_\_\_\_\_ на сумму \_\_\_\_\_

(сумма в цифрах и прописью) тенге, лоту № \_\_\_\_\_ на сумму \_\_\_\_\_

(сумма в цифрах и прописью) тенге, по получении требования на оплату

по основаниям, предусмотренным правилами организации и проведения закупа лекарственных средств, медицинских изделий и специализированных лечебных

продуктов в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи, дополнительного объема медицинской помощи для лиц, содержащихся

в следственных изоляторах и учреждениях уголовно-исполнительной

(пенитенциарной) системы, за счет бюджетных средств и (или) в системе

обязательного социального медицинского страхования, фармацевтических услуг (далее - Правила).

Данная гарантия вступает в силу с момента вскрытия тендерной заявки

Потенциального поставщика и действует до принятия по ней решения по существу

в соответствии с Правилами, а при признании Потенциального поставщика

победителем закупа - до представления им соответствующего гарантийного

обеспечения по заключенному договору.

Должность, Ф.И.О. (при его наличии) \_\_\_\_\_

Печать Банка