

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

«11» ноября 2024 г.  
Алматы қаласы

№ 4 -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 закупы 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 №02-1-21/1630 КГУ «Управление общественного здравоохранения города Алматы» от 08.11.2024 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 закупы 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.



Бапаева М.К.

Приложение 1  
к Приказу директора  
ГКП «Городская клиническая  
больница № 1» на ПХВ УЗ г.Алматы  
№ 4 ГЗ от 11.11.2024 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	Наркозно-дыхательный аппарат	штука	4	DDP пункт назначения	20 календарных дней	город Алматы, Микрорайон Калкаман 2а
2	Стол операционный	штука	4	DDP пункт назначения	20 календарных дней	город Алматы, Микрорайон Калкаман 2а
3	Кровать медицинская многофункциональная электрическая	штука	40	DDP пункт назначения	20 календарных дней	город Алматы, Микрорайон Калкаман 2а

**Исполняющий  
обязанности директора**



**Бапаева М.К.**

Исп. Сериккажинов Н.К.

Приложение 2  
к Приказу директора  
ГКП «Городская клиническая  
больница № 1» на ПХВ УЗ г.Алматы  
№ 4ГЗ от 11.11.2024 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 закупке медицинских изделий (медицинская техника)  
из средств местного бюджета способом тендера на 2024 год**

Алматы

«11» 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	Наркозно-дыхательный аппарат	штука	4	DDP пункт назначения	20 календарных дней	город Алматы, Микрорайон Калкаман 2а	19 957 000	79 828 000,00
2	Стол операционный	штука	4	DDP пункт назначения	20 календарных дней	город Алматы, Микрорайон Калкаман 2а	19 960 000	79 840 000,00
3	Кровать медицинская многофункциональная	штука	40	DDP пункт назначения	20 календарных дней	город Алматы, Микрорайон Калкаман 2а	2 923 489	116 939 560,00
<b>ИТОГО ВСЕГО:</b>								<b>276 607 560,00</b>

Потенциальные поставщики, изъявившие желание участвовать в тендере, должны соответствовать квалификационным требованиям, указанным тендерной документацией 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., «2» декабря 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., «2» декабря 2024 года по адресу: город Алматы, микрорайон Калкаман 2а, конференц зал.

И.о.директора



*Бама*

Бапаева М.К.

Приложение 3

к Приказу № 4 -ГЗ от «11» ноября 2024 года

Утверждено  
Приказом И.о. директора  
ЗКП «Городская клиническая  
больница № 1» на ХВ УЗ г. Алматы  
№ 4 (ГЗ) от «11» ноября 2024 года  
И.о. директора  Бапаева М.К.



### ТЕНДЕРНАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ

по закупке 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 закупке 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 закупе, 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 закупе, 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 закупе;

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 госудасртвенных закупок **в срок до 11 часов, 00 мин., «02» декабря 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 КСЖВКЗКХ**

**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., «02» декабря 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., «02» декабря 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 № ҚР 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	Наркозно-дыхательный аппарат	штука	4	DDP пункт назначения	20 календарных дней	город Алматы, мкр. Калкаман 2а	0%	19 957 000,00	79 828 000,00
2	ГКП «Городская клиническая больница № 1» на ПХВ УЗ города Алматы	Стол операционный	штука	4	DDP пункт назначения	20 календарных дней	город Алматы, мкр. Калкаман 2а	0%	19 960 000,00	79 840 000,00
3	ГКП «Городская клиническая больница № 1» на ПХВ УЗ города Алматы	Кровать медицинская многофункциональная	штука	40	DDP пункт назначения	20 календарных дней	город Алматы, мкр. Калкаман 2а	0%	2 923 489,00	116 939 560,00
<b>ИТОГО:</b>									276 607 560,00	

И.о. директор



Бапаева М.К.

Техническая спецификация

№ п/ п	Критерии	Описание			
1	Наименование медицинской техники	Наркозно-дыхательный аппарат			
		№ п/п	Наименование комплектующего к медицинской технике (в соответствии с государственным реестром лекарственных средств и медицинских изделий)	Модель и (или) марка, каталожный номер, краткая техническая характеристика комплектующего к медицинской технике	Требуемое количество (с указанием единицы измерения)
		<b>Основные комплектующие:</b>			
		1	Монитор, диагональ не менее 12.1"	<b>Анестезиологический аппарат:</b> Аппарат для анестезии состоит из узла, анестезиологического аппарата ИВЛ, системы контроля потока, контрольной панели с дисплеем, систему вентиляции, модуль контроля газа анестезии, модуль контроля CO2 и аксессуаров. Область применения Продукт применим для ингаляционной анестезии и управления дыханием у взрослых, детей и новорожденных во время хирургической операции. Противопоказание	1 шт.

2	<b>Требования к комплектации</b>	<p>Максимальный несущий вес всей машины составляет не менее 210 кг. Монитор не менее 12,1 дюймовый экран, более удобный для наблюдения и работы врачей разного роста в разных положениях. Монитор предназначен для непрерывного мониторинга параметров жизнедеятельности пациентов и контроля ряда физиологических параметров. Экран дисплея с сенсорным управлением. Измерение в режиме реального времени давления в дыхательных путях, потока, объемов, соответствие и сопротивление дыханию предлагают интуитивно понятный инструмент для обнаружения утечки, обструкцию дыхательных путей и оптимальную вентиляцию настройка параметров.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Управление по замкнутому контуру, и обратная связь в реальном времени.</li><li>• Технология автоматической компенсации приливного объема, включая расход свежего газа, соответствие требованиям системы и компенсацию утечек в системе.</li><li>• Широкий спектр клинических применений: Его можно использовать при всех видах сложных заболеваний от новорожденных до взрослых.</li></ul> <p>Анестезиологический аппарат оснащен высокоточным датчиком расхода для одновременного контроля вдоха и выдоха, его точность достигает не менее 7%. Это гарантирует точность и надежность мониторинга.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Скорость утечки составляет менее 65 мл/мин, полностью удовлетворяет требованиям анестезии с низкой скоростью потока и снижает загрязнение окружающей среды.</li><li>• Функции соответствия, подачи свежего воздуха и компенсации утечек обеспечивают точный дыхательный объем, переданный как заданный.</li><li>• Комплексный мониторинг респираторной механики, отображение в реальном времени кривых и петель P-V, F-V и P-F.</li><li>• Электронный РЕЕР.</li><li>• Наличие вспомогательной подачи кислорода.</li><li>• Дыхательные контуры с малой утечкой снижают вред от утечки анестезирующего газа из контуров.</li><li>• Технология динамической компенсации дыхательного объема.</li></ul> <p>Дыхательный объем не менее от 10 мл до 1500 мл. Частота вентиляции не менее от 4 до 100/мин Время вдоха не менее от 02 до 5,0 секунд</p>	
---	----------------------------------	---	--

**Приложение 2**  
**к тендерной документации**

		<p>Соотношение времени вдоха-выдоха не менее 4: 1.          Пауза между вдохами не менее от 5 до 60%          Триггер в режиме с управлением по объему не менее от 02 до 15 л/мин.          Скорость подъема давления в режиме с управлением по давлению не менее от 0 до 2 секунд.          Привод вентилятора приводящего газа с кислорода на воздух при снижении давления в линии. Давление на входе, не менее 280-600 кПа. Максимальный инспираторный поток не менее 120 л / мин при подаче газа. Диапазон клапана потока не менее 1-120 л/мин.          Дыхательный объем вдоха и выдоха не менее 0 – 3000 мл.          Концентрация кислорода (%O<sub>2</sub>), в пределах не менее 18 - 100%.</p>	
<i>Дополнительные комплектующие:</i>			
1	Датчик кислорода	<p>Датчик кислорода - электрохимический датчик концентрации кислорода в дыхательной смеси.           Концентрация кислорода (%O<sub>2</sub>), в пределах не менее 18 - 100%.           С точностью не более ± 1% (полномасштабного фактического считывания)</p>	1 шт.
3	Кислородный газовый шланг	Шланг для подключения к источнику медицинского кислорода	1 шт.
4	Газовый шланг N <sub>2</sub> O	Шланг для подключения к источнику закиси азота	1 шт.
5	Воздушный газовый шланг	Шланг для подключения к источнику медицинского воздуха	1 шт.
6	Блок сброса анестезиологических газов пассивный.	Блок сброса анестезиологических газов пассивный служит для удаления анестезиологических газов с помощью встроенного вакуума клиники	1 шт.
7	Трубка для системы сброса анестезиологических газов.	Трубка для системы сброса анестезиологических газов. Предназначен для отвода отработанных анестезиологических газов	1 шт.
8	Встроенная батарея не менее 4400 мАч	Внутренняя перезаряжаемая батарея не менее 4400 мАч, чтобы гарантировать нормальную работу системы в случае отключения электроэнергии. При подключений к источнику переменного тока,	1 шт.

Приложение 2  
к тендерной документации

			<p>аккумулятор заряжается независимо, от включенного или выключенного состояния. В случае внезапного отключения электроэнергии система автоматически переключится на питание от внутренней батареи, не прерывая работу. Когда источник питания переменного тока восстанавливается в течение заданного времени, аккумулятор начинает заряжаться, и система прекращает его использование, автоматически переключаясь на источник питания переменного тока, чтобы обеспечить непрерывную работу системы.</p> <p>Тип батареи</p> <p>Литий-ионный аккумулятор</p> <p>Номинальное напряжение аккумуляторной батареи не менее 11,1 В постоянного тока</p> <p>Емкость батареи- не менее 4400 мАч</p> <p>Задержка выключения не менее 30 мин (при использовании полностью заряженной новой батареи отключение происходит в течение не менее 30 минут после подачи первого сигнала о низком заряде батареи)</p> <p>Минимальное время включения не менее 120 мин (при использовании новой полностью заряженной батареи при комнатной температуре).</p> <p>температура не менее 25°C)</p> <p>Время зарядки</p> <p>Приблизительно не более 4 часа (режим работы или режим ожидания)</p>	
		6 Кабель питания	Шнур питания, соединительный шнур, предназначенный для подключения аппарата к источнику питания. Длина не менее 3 м	1 шт.

Приложение 2  
к тендерной документации

	7	Соединительный кабель к датчику кислорода	Специальный кабель, предназначенный для подключения датчика кислорода к аппарату	1 шт.
	8	Емкость для дыхательного меха	Емкость для дыхательного меха выполнен из качественного экологически чистого пластика. Соединение с основанием резьбовое, легкоъемное.	1 шт.
	9	Емкость для сорбента	Многоразовая емкость для абсорбера объемом не менее до 2000 мл	1 шт.
	10	Дыхательный мех анестетического вентилятора	Дыхательный мех анестетического вентилятора выполнен из высококачественной резины. Легко снимается для проведения автоклавирования и дезинфекции.	1 шт.
	11	Bypass	Система Bypass служит для обеспечения непрерывной работы аппарата при снятии емкости сорбента для замены отработанного абсорбента.	1 шт.
	12	Тележка	Устойчивая мобильная тележка не менее с 4-мя колесами с тормозом.	1 шт.
	13	Программное обеспечение – режимы вентиляции VCV, PCV, SIMV-VC, SIMV/ SIMV + PS Advanced PSV.	<p>Программное обеспечение – режимы вентиляции: Вентиляция с контролем по объему – VCV.</p> <p>Вентиляция с контролем по давлению – PCV.</p> <p>Синхронизированная перемежающаяся принудительная вентиляция с контролем по объему - VC SIMV. Синхронизированная перемежающаяся принудительная вентиляция с контролем по давлению - PC SIMV. Ручная вентиляция – Manual.</p> <p>Расширение режимов вентиляции:</p>	1 шт.

**Приложение 2**  
**к тендерной документации**

		Синхронизированная перемежающаяся принудительная вентиляция с контролем по давлению и объему с поддержкой давлением спонтанных вдохов и с поддержкой давлением.  Режим аварийной вентиляции при Апноэ в PSV с выбором: по объему и по давлению VCV & PCV.  Комбинирование режимов по объему и давлению.	
14	Система крепления для двух испарителей	Система крепления для двух испарителей тип <b>Selectatec</b>	1 шт
15	Компрессор сжатого воздуха	Компрессор сжатого воздуха на колесах с тормозом мобильный	1 шт
16	Испаритель Севофлюран	Испаритель Севофлюран тип крепления <b>Selectatec</b>	1 шт
17	Испаритель Изофлюран	Испаритель Изофлюран тип крепления <b>Selectatec</b>	1 шт
18	Многоразовый датчик потока	Многоразовый датчик потока автоклавируемый вдох/выдох	1 комп
19	Блок абсорбера с подогревом в комплекте	Блок абсорбера с подогревом в комплекте	1 шт
<i>Расходные материалы и изнашиваемые узлы:</i>			

**Приложение 2  
к тендерной документации**

		1	<p>Контур анестезии резиновый дыхательный мешок (без латекса, не менее 0,5 л) для одноразовые</p>	<p>Предназначены для проведения искусственной вентиляции легких ручным режимом аппарата.</p> <p>Контур анестезии резиновый дыхательный мешок</p> <p>- из неопрена или латекса, не менее 0,5 л для одноразового использования.</p> <p>Для взрослых</p>	3 шт.
		2	<p>Набор дыхательных трубок для анестезии одноразовый комплект сильфонов для взрослых</p>	<p>Одноразовый контур пациента в комплекте с одноразовым дыхательным мешком 2 л</p> <p>-Контур дыхательный анестезиологический взрослый</p> <p>-Y-образный соединитель пациента</p> <p>- для взрослых</p>	3 комп.
		3	<p>Маска для анестезии силиконовая круглая для лица # 1</p>	<p>Маска для анестезии силиконовая круглая для лица № 1.</p> <p>Изготовлена из силикона. Не содержит латекс. Мягкая, гибкая маска выглядит и на ощупь - как многоразовая, но является одноразовой, тем самым, устраняя риск перекрестного заражения.</p>	3 шт
		4	<p>Маска кислородная надувная наркозная (детская 1 #, одноразовая)</p>	<p>Маска кислородная надувная наркозная детская, размер №1. Надувная форма и герметичность маски позволяет врачу выполнять удобный захват. Для одноразового использования (одним пациентом), чтобы предотвратить перекрестное загрязнение.</p>	3 шт
3	<p><b>Требования к условиям эксплуатации</b></p>	<p>Температура окружающей среды при эксплуатации: 10 ° С ~ 40 ° С.</p> <p>Относительная влажность окружающей среды при эксплуатации: ≤93%, безконденсации.</p> <p>Атмосферное давление: 70,0 кПа ~ 106,0 кПа.</p> <p>Нормальные рабочие условия Рабочая температура окружающей среды: -20 ° С ~ 50 ° С.</p> <p>Относительная влажность окружающей среды при эксплуатации: ≤80%, без конденсации.</p> <p>Атмосферное давление: 70,0 кПа ~ 106,0 кПа.</p>			



**Приложение 2**  
**к тендерной документации**

		<p>Условия хранения и транспортировки.          Температура окружающей среды при хранении: -20 ° С ~ 60 ° С (датчик кислорода: -20 ° С ~ 50 ° С).          Относительная влажность окружающей среды при хранении: ≤93%, без конденсации.          Атмосферное давление: 50,0 кПа ~ 106,0 кПа.</p>
4	<p><b>Условия осуществления поставки медицинской техники (в соответствии с ИНКОТЕРМС 2020)</b></p>	<p><i>DDP пункт назначения</i></p>
5	<p><b>Срок поставки медицинской техники и место дислокации</b></p>	
6	<p><b>Условия гарантийного сервисного обслуживания медицинской техники поставщиком, его сервисными центрами в Республике Казахстан либо с привлечением третьих компетентных лиц</b></p>	<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 включают в себя:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-замену отработавших ресурс составных частей;</li> <li>-замене или восстановлению отдельных частей медицинской техники;</li> <li>-настройку и регулировку медицинской техники;</li> <li>-специфические для данной медицинской техники работы;</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>

Техническая спецификация

№ п/ п	Критерии	Описание				
1	<b>Наименование медицинской техники</b>	Стол операционный				
2	<b>Требования к комплектации</b>	№ п/п	<i>Наименование комплектующего к медицинской технике (в соответствии с государственным реестром медицинских изделий)</i>	<i>Модель и (или) марка, каталожный номер, краткая техническая характеристика комплектующего к медицинской технике</i>	<i>Требуемое количество (с указанием единицы измерения)</i>	
		<i>Основные комплектующие:</i>				
		1	Стол операционный	Операционный стол с ортопедической тракцией используется для общих, травматологических, нейрохирургических операциях, полностью электрический, с переключателем для управления подъемом (вверх/вниз). Вес брутто не более: 270 кг, вес нетто не более: 220 кг, длина не менее 2100мм× ширина не		1 шт

**Приложение 2**  
**к тендерной документации**

			<p>менее 500мм× высота не менее от 800 мм до 1000 мм. Безопасная рабочая нагрузка на стол составляет не менее 173 кг.</p> <p>Обратный тренделенбург/Тренделенбург не менее <math>\geq 25^\circ/25^\circ</math></p> <p>Боковой наклон вправо/влево не менее <math>\geq 15^\circ/15^\circ</math></p> <p>Подголовник (вверх/вниз) не менее <math>\geq 45^\circ/90^\circ</math></p> <p>Ножная пластина (вверх/вниз) не менее <math>\geq 15^\circ/90^\circ</math></p> <p>Горизонтальное положение ножной пластины не менее <math>90^\circ</math></p> <p>Спинка (вверх/вниз) не менее <math>\geq 75^\circ/20^\circ</math></p> <p>Подъем почечного мостика не менее <math>\geq 120</math> мм</p> <p>Горизонтальное скольжение не менее <math>\geq 300</math> мм</p>	
	2	Секция для головы	Большая головная секция, изменяющая положение в двух плоскостях, регулируемая. Разнообразные варианты регулировки позволяют выбрать правильное положение пациента и оптимальное боковое положение. Регулировка угла не менее $+37^\circ/-58^\circ$ , а регулировка по высоте не менее: 135 мм,	1 шт.
	3	Секция для спины	С вращающейся ручкой подъема.. Трапециевидная форма позволяет получить более близкий доступ к голове пациента.	1 шт.
	4	Секция для таза	Тазовая секция оснащены боковыми евро планками для установки необходимых дополнительных принадлежностей.	1 шт.
	5	Почечный мост	секция регулируемая по высоте механической рукояткой по высоте не менее 12 см	1 шт.
	6	Секция для ног раздельная	Разделённая ножная секция позволяет отводить ногу на угол не менее $90^\circ$ и обеспечивать оптимальное положение ноги. легко регулируется, диапазон угла не менее $+26^\circ/-90^\circ$ , дополнительная регулировка в коленной части	1 шт.

Приложение 2  
к тендерной документации

<i>Дополнительные комплектующие</i>			
1	Пульт управления	пульт управления для медицинского оборудования для управления всеми функциями и параметрами операционным столом. Наличие: Микропроцессор, управляемый электронной системой.	1 шт.
	Ремень для рук	Мягкий ремень для опоры руки премиум-класса с креплением «липучка» - обеспечивает поддержку и безопасность для пациентов - удобная мягкая накладка снижает вероятность образования ссадин.	1 шт.
3	Универсальный замок для штанги 2	Универсальный замок для штанги 2 - обеспечивают возможность устойчивого положения. Металлические зажимы крепятся на рельсах для дополнительных принадлежностей. Размер 2	2 шт.
	Универсальный замок 1	Универсальный замок 1 - предназначен для дополнительных креплений и опор в операционном столе.	7 шт.
5	Подлокотник 2 (с кожаной обивкой)	Поверхностный кожаный подлокотник	2 шт.
6	Зажим для черепа	Для поддержки черепа пациента во избежание неожиданных движений. Облегченный алюминиевый зажим с быстрым креплением.	1 шт.
7	Подставки для рук	Закрепленная, простая и удобная для пользователя опора для руки с рычажным зажимом, позволяет регулировку по высоте и по горизонтали.	1 шт.
8	Опора для ног	Служат для поддержки нижних конечностей в позиции лежа или сидя. Каждая опора оснащена формованным полиуретановым матрасом анатомической формы. Металлическая конструкция из нержавеющей стали обеспечивает вращение опор вокруг своей вертикальной оси. Лёгкая по весу и в использовании.	1 шт.
9	Аккумулятор	Встроенный аккумулятор для накопления энергии с целью её последующего использования.	1 шт.
10	Шнур питания	Предназначен для подачи питания. Длинной не менее 3 м.	1 шт.
11	Опорная стойка для тела	Для фиксации тела пациента. Предназначен чтобы тело пациента было надежно зафиксирован на операционном столе.	1 шт.

**Приложение 2  
к тендерной документации**

		12	Опора для головы узкая	Регулируемая опора для головы обеспечивает безопасность при позиционировании пациента. Гибкое позиционирование подголовника с помощью трех шарниров Быстрое позиционирование и фиксация подковообразного подголовника с помощью с помощью центрального винта Для позиционирования головы в положении лежа или в супинированном положении. Узкая форма.	1 шт.
		14	Дуга для анестезии	Анестезиологическая дуга, гибкая - крепится с помощью двух зажимов к рельсу для крепления принадлежностей по обе стороны операционного стола.	1 шт.
		15	Ортопедическая тракция	Система ортопедического удлинения для хирургии бедра, используется для вытяжения в ортопедии, изготовлен из нержавеющей стали премиум-класса. Благодаря удобной конструкции легко и удобно присоединяется к операционному столу.	1 шт.
3	<b>Требования к условиям эксплуатации</b>	Стол следует хранить в чистом месте, никогда не ставить в местах, где на него влияют атмосферное давление, температура, влажность, аэрация, солнечный свет, а также пыль и сера. Стол должен храниться отдельно от химикатов. Хранить в проветриваемом месте.			
4	<b>Условия осуществления поставки медицинской техники</b> (в соответствии с ИНКОТЕРМС 2010)	DDP пункт назначения			
5	<b>Срок поставки медицинской техники и место дислокации</b>				
6	<b>Условия гарантийного сервисного обслуживания медицинской техники поставщиком, его сервисными центрами в Республике Казахстан либо с привлечением третьих компетентных лиц</b>	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 включают в себя: -замену отработавших ресурс составных частей; -замене или восстановлению отдельных частей медицинской техники; -настройку и регулировку медицинской техники;			

-специфические для данной медицинской техники работы;  
 -чистку, смазку и при необходимости переборку основных механизмов и узлов;  
 -удаление пыли, грязи, следов коррозии и окисления с наружных и внутренних поверхностей корпуса медицинской техники его составных частей (с частичной блочно-узловой разборкой);  
 -иные указанные в эксплуатационной документации операции, специфические для конкретного типа медицинской техники.

### Техническая спецификация

Описание			
<b>Кровать медицинская многофункциональная электрическая</b>			
Не относится к средству измерения.			
№ п/п	<i>Наименование комплектующего к МТ (в соответствии с государственным реестром МТ)</i>	<i>Краткая техническая характеристика комплектующего к МТ</i>	<i>Требуемое количество (с указанием единицы измерения)</i>
<i>Основные комплектующие:</i>			
1	Функциональная кровать для интенсивной терапии пациента с 4 моторами	Должна иметь описание не хуже: Универсальная многофункциональная кровать с электрической регулировкой высоты, электрической регулировкой секций ложа и угла наклона Тренделенбург /АнтиТренделенбург. Кровать должна состоять из несущей рамы и ложа с электростатическим эпоксидным покрытием. Рама кровати должна быть установлена на 4 антистатических колесах с резиновым покрытием диам. не менее 150 мм с трехпозиционной центральной системой блокировки колес с не менее чем	1 шт

	<p>4-х углов кровати. Количество секций ложа кровати, не менее 4. Подвижных секций ложа кровати, не менее 3. Кровать имеет 4 отдельных двигателя, каждый из которых должен выполнять свою функцию: - управление спинной секцией, - управление ножной секцией, - управление высотой, - Тренделенбург /АнтиТренделенбург . Секции ложа кровати имеют съемные пластиковые сегменты в количестве, не более 4 шт., выполненных из качественных ABS пластиков, устойчивых к мытью и дезинфекции. На ложе кровати по краям крайних сегментов ложа с каждой из сторон должны быть расположены фиксирующие небольшие ограничители типа «бортик» для удержания матраса от соскальзывания, общим количеством не менее 4 шт. В углах головной и ножной секций ложа кровати с каждой из сторон расположены установочные отверстия для инфузионной стойки или устройства для приподнятия пациента. Для уменьшения деформации рамы кровати во время транспортировки в углах должны быть расположены защитные амортизаторы диам. не более 80 мм, изготовленные из пластикового материала, не оставляющего следов. Кровать должна иметь съемные с фиксаторами взаимозаменяемые головной и ножной торцы из цельнолитого ABS пластика. Конструкция торцов кровати должна быть легко съемная, обеспечивающая максимально быстрый доступ медицинского персонала к пациенту со всех сторон, и при снятии торцов на каркасе кровати не остается никаких элементов торцов.</p> <p>Для каждой из спинок кровати должны быть предусмотрены по не менее чем 2 фиксатора для их надежной фиксации в процессе транспортировки. Спинки должны устанавливаться на кровать путем опускания двух металлических штифтов, расположенных на нижней кромке спинок, в специальные отверстия на раме кровати. На раме кровати должны быть закреплены отдельные опускаемые боковые ограждения, не менее 2 штук с каждой стороны. Раздельные боковые ограждения должны быть изготовлены из цельнолитого ABS пластика и могут быть оснащены встроенными двухсторонними пультами управления, встроенными угломерами спинной секции и положения Тренделенбург/АнтиТренделенбург, и встроенными доводчиками, обеспечивающими строго вертикальное плавное опускание, а также могут быть использованы для помощи пациенту при вставании с кровати. При этом боковые секции кровати не должны оставлять незакрытых зон между головной и ножной торцевыми секциями, для предотвращения случайно выпадения пациента, либо предметов лежащих на кровати.</p> <p>Высота боковых ограждений должна быть, не менее 350 мм, при этом высота от поверхности панелей кровати должна быть не менее 380 мм. Применяемые матрасы могут быть поставлены различной толщины в диапазоне – от 12 до 14 см (всего не менее 1 матрас на 1 кровать в комплекте поставки). Встроенная в боковые ограждения панель управления предназначена для быстрой и удобной настройки необходимого положения кровати. Панель оснащена функциями: активация положения Тренделенбурга (без блокировки), положение кардиологического кресла, подъем всей кровати по высоте, подъем ножной секции, подъем спинной секции, активация положения Тренделенбурга, положение CPR для реанимационного положения, положение полу-фаулер, уменьшение всей кровати по высоте, уменьшение положения ножной секции, уменьшение</p>	
--	--	--

**Приложение 2**  
**к тендерной документации**

		<p>положения спинной секции, активация положения антиТренделенбург, активация блокировки по высоте, активация блокировки ножной секции, активация блокировки спинной секции. Расстояние между боковыми ограждениями и расстояние между смежными торцевыми и боковыми элементами должно быть, не более 40 мм при установлении их в поднятом положении.</p> <p>Кровать должна обеспечивать: электрическую регулировку высоты с минимальным нижним положением, не более 400 мм и верхним положением, не менее 820 мм, электрическую регулировку продольных наклонов ложа кровати (Тренделенбург и антиТренделенбург) в пределах, не хуже <math>\pm 16^\circ</math>, электрическую регулировку секции спины в пределах, не хуже <math>0^\circ - 70^\circ</math>, электрическую регулировку тазобедренной секции в пределах, не хуже <math>0^\circ - 40^\circ</math>, механическую регулировку секции голени с помощью растомата в пределах, не хуже <math>0^\circ - 30^\circ</math>.</p> <p>Конструктивная особенность ложа кровати должна обеспечивать функцию продольного смещения основания тазобедренной секции и секции спины с одновременным подъёмом для уменьшения компрессии в абдоминальной области с суммарным смещением, не менее 160 мм. Кровать должна позволять проводить как электрическую (с помощью пульта управления), так и механическую (с помощью ручек в спинной части) сердечно-легочную реанимацию. Для использования с пациентами нестандартных антропометрических данных кровать должна обладать встроенной функцией увеличения длины ложа, не менее 180 мм.</p> <p>В комплектацию кровати должен входить Пульт управления кровати для медицинского персонала. Детальное описание функциональных возможностей пульта управления для медицинского персонала должно быть представлено в отдельном пункте технического задания. Данный пульт крепится на ножной торцевой секции и описывается в техническом задании повторно в виде отдельного элемента комплектации.</p> <p>Максимальная допустимая рабочая нагрузка должна быть, не менее 250 кг. Вес кровати с аксессуарами должен быть, не более 120 кг. Наружные габариты без удлинения должны быть, длина не более 2120 мм x ширина 1020 мм. Подъездной просвет должен быть, не более 150 мм. Внутренние габариты (ложе кровати) должны быть, не менее 1950 мм x 860 мм.</p>	
<i>Дополнительные комплектующие:</i>			
1	Съемные пластиковые защитные бамперы	Должны иметь описание не хуже: Предназначены для предотвращения повреждений кровати и стен медицинского учреждения при непроизвольном столкновении. Расположены по углам кровати.	4 штуки
2	Регулируемая по высоте инфузионная стойка из нержавеющей стали	Должна иметь описание не хуже: Инфузионная стойка с крючками для крепления аксессуаров	1 штука
3	Головной и ножной торцы кровати	Должен иметь описание не хуже: Головной и ножной торцы кровати. Съемные элементы выполненные из ABS пластика. Конструкция торцов кровати должна быть легко съемная, обеспечивающая максимально быстрый	1 комплект



**Приложение 2**  
**к тендерной документации**

		доступ медицинского персонала к пациенту со всех сторон, и при снятии торцов на каркасе кровати не остается никаких элементов торцов	
4	Система управления наклонами кровати 4-х моторная	Должна иметь описание не хуже: Система управления наклонами кровати 4-х моторная обеспечивает свободное движение во всех заданных направлениях, обеспечивая удобство как для пациента, так и для персонала	1 комплект
5	Аккумулятор	Должен иметь описание не хуже: Комплект из 2х аккумуляторов по 12 Вольт / 1.2 Ампер-час. Тип аккумулятора — перезаряжаемый. Время полной зарядки комплекта аккумуляторов, не хуже — от 10 до 12 часов.	1 комплект
6	Пульт управления кровати для медицинского персонала.	Должен иметь описание не хуже: Панель управления предназначена для быстрой и удобной настройки необходимого положения кровати. Панель оснащена функциями: функциями: активация функции автоконтура ( <i>то есть продольного смещения основания тазобедренной секции и секции спины с одновременным подъемом для уменьшения компрессии в абдоминальной области</i> ), подъем ножной секции, подъем кровати по высоте, активация положения Тренделенбург, функция блокировки положения, активация положения кардиологическое кресла, активация положения полу-Фаулера, активация выравнивания ложа пациента, активация положения для сердечно-легочной реанимации.	1 штука
7	Педали управления ножные	Должны иметь описание не хуже: Педали управления ножные с трехпозиционной центральной системой блокировки колес.	4 комплект
<b>Принадлежности:</b>			
1	Матрац противопрележневый	Должен иметь описание не хуже: Наполнитель из пенополиуретана высокой упругости и вязкоэластичной пены высокой плотности в съемном влагостойком паропроницаемом чехле на молнии. Матрас предназначен для использования в условиях стационара. Размеры не более: 1950 x 860 x 120 мм; Матрас должен быть совместим с кроватью и быть произведенным тем же производителем. Матрац допускается стирать при температуре 95°.	1 шт.
2	Дуга для приподнятия пациента (хромированная)	Должна иметь описание не хуже: Дуга для приподнятия пациента, хромированная.	1 шт.
<b>Требования к условиям эксплуатации</b>		Требования по электрообеспечению: 1,5 А макс. 230В переменного тока 50-60 Гц	
<b>Условия гарантийного сервисного обслуживания МТ поставщиком, его сервисными центрами в</b>		Гарантийное сервисное обслуживание МТ 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:	

Приложение 2  
к тендерной документации

<p>Республике Казахстан либо с привлечением третьих компетентных лиц</p>	<ul style="list-style-type: none"><li>- замене или восстановлении отдельных частей МТ;</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>
--	--

И.о.директора



*Бабаева*

Бабаева 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