|  |
| --- |
| **Приложение 1к приказу Министра здравоохранения исоциального развития Республики Казахстанот 18 января 2017 года № 20** |
|  | **Форма** |

**Объявление о проведении закупа товаровспособом проведения тендера**

ГКП «Байганинская центральная районная больница» на ПХВ, адрес: Актюбинская область, Байганинский район, с. Карауылкелды, улицаАсау батырадом 10, объявляето проведении закупа способом тендера следующего товара:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ лота** | **Наименование товара** | **Общее количество** | **Место поставки** | **Стоимость за единицу товара (тенге)** | **Сумма, выделенная из бюджета (тенге)** | **Срок поставки товаров** | **Место представления (приема) документов и окончательный срок подачи тендерных заявок** | **Дата, время и место вскрытия конвертов с тендерными заявками** |
| 1 | Аппарат искусственной вентиляции легких | 1 | Актюбинская область, Байганинский район, с. Карауылкелды, улицаАсау батырадом 10 | 19 580 000 | 19 580 000 | 60 дней | Актюбинская область, Байганинский район, с. Карауылкелды, улицаАсау батыр дом 10, бухгалтериядо 10:00 «09» августа 2019года | «09» августа 2019 года 12:00Актюбинская область, Байганинский район, с. Карауылкелды, улицаАсау батыр дом 10, бухгалтерия |
| 2 | Открытая реанимационная система для новорожденных | 1 | 11 000 000 | 11 000 000 | 60 дней |
| 3 | Инкубатор для новорожденных | 1 | 9 726 480 | 9 726 480 | 60 дней |
| 4 | Монитор пациента с капнографом | 1 | 5 126 624 | 5 126 624 | 60 дней |
| 5 | Монитор пациента без капнографа | 3 | 2 913 389 | 8 740 167 | 60 дней |
| 6 | Аппарат назальной СРАР терапии педиатрический | 1 | 11 480 000 | 11 480 000 | 60 дней |
| 7 | Система ультразвуковая диагностичская | 1 | 48 252 520 | 48 252 520 | 60 дней |
| 8 | Сервовентилятор | 1 | 16 720 000 | 16 720 000 | 60 дней |
| 9 | Наркозный аппарат  | 1 | 27 000 000 | 27 000 000 | 60 дней |
| 10 | Пульсоксиметр | 1 | 555000 | 555000 | 60 дней |
| 11 | Облучатель  | 1 | 750 000 | 750 000 | 60 дней |
| 12 | Ренимационный аппарат для механической вентиляции легких новорожденных | 1 | 4 800 000 | 4 800 000 | 60 дней |

**«Утверждаю»**

гл. врач ГКП «Байганинская центральная районная больница» на ПХВ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Иманбаев А.И.

  **№ 45 §1 «19 » 07 2019 г**  (подпись)

**ТЕНДЕРНАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ,**

**предоставляемая организатором тендера потенциальным поставщикам по подготовке тендерных заявок и участия в тендере по закупу медицинских изделий, требующих сервисного обслуживания**

Настоящая Тендерная документация, предоставляемая организатором тендера – ГКП «Байганинская центральная районная больница» на ПХВ потенциальным поставщикам для подготовки тендерных заявок и участия в тендере по закупке медицинских изделий, требующих сервисного обслуживания разработана в соответствии с Постановлением Правительства Республики Казахстан от 30 октября 2009 года № 1729 «Об утверждении Правил организации и проведения закупа лекарственных средств и медицинских изделий, фармацевтических услуг» (далее Правила), подпунктом 12 статьи 6, подпунктом 7 и **8 статьи 10 Кодекса РК «О здоровье народа и системе здравоохранения».**

**Глава 1. Введение**

**1. Предмет тендера**

1. Настоящая Тендерная документация по проведению тендера по закупкам медицинских изделий, требующих сервисного обслуживания (далее - Товары), разработана с целью предоставления потенциальным поставщикам полной информации об их участии в тендере.

2. Тендер проводится с целью определения поставщиковТоваров. Полный перечень закупаемых Товаров приведен в приложении 1 к настоящей Тендерной документации.

3. Организатором и заказчиком тендера выступает ГКП «Байганинская центральная районная больница» на ПХВ.

4. ГКП «Байганинская центральная районная больница» на ПХВ, Актюбинская область, Байганинский район, с. Карауылкелды, улица Асау батыр дом 10, БИН: 060140002367; ИИК: KZ116010121000035105; БИК: HSBKKZKX, АО «Народный Банк Казахстана».

**2. Базовые условия платежа**

5. Базовые условия платежа: Допускается авансирование в размере не более 30 (тридцати) процентов от суммы закупаемого товара.

6. Потенциальный поставщик может представить альтернативные условия платежа, или другие условия и связанные с ними конкретные ценовые скидки. При этом потенциальный поставщик в своей тендерной заявке должен указать, какую ценовую скидку он может предложить в этом случае.

**3. Правомочность и квалификация потенциальных поставщиков**

7. К тендеру допускаются желающие потенциальные поставщики, гарантирующие поставку закупаемого товара, соответствующего по качеству требованиям, указанным в технической спецификации (Приложение 2 к настоящей Тендерной документации) и представившие полный перечень документов предусмотренные постановлением правительства РК № 1729 от 30.10.2009 г.

8.  Для участия в закупе товара по оказанию гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и медицинской помощи в системе обязательного социального медицинского страхования потенциальный поставщик должен соответствовать следующим квалификационным требованиям:

      1) должен быть зарегистрирован в качестве субъекта предпринимательства согласно законодательству Республики Казахстан;

      2) должен быть правоспособным на осуществление фармацевтической деятельности по производству или оптовой реализации лекарственных средств и (или) медицинских изделий;

      3) не должен иметь налоговой задолженности, задолженности по обязательным пенсионным взносам, обязательным профессиональным пенсионным взносам, социальным отчислениям и отчислениям и (или) взносам на обязательное социальное медицинское страхование;

      4) не должен быть признанным судом недобросовестным по настоящим Правилам;

      5) не должен быть аффилированным с заказчиком, организатором закупа, единым дистрибьютором;

      6) не должен быть аффилированным по одному лоту с другим потенциальным поставщиком;

      7) не должен быть признан банкротом вступившим в законную силу судебным актом, и в отношении него не должно проводиться процедур банкротства или ликвидации;

      8) не должен нарушать патентных и иных прав и притязаний третьих лиц, связанных с реализацией лекарственных средств и медицинских изделий.

8-1. Потенциальный поставщик по одному лоту тендера, двухэтапного тендера представляет одно торговое наименование с указанием производителя лекарственного средства; изделия медицинского назначения; медицинской техники, за исключением случая, указанного в пункте 18 настоящих Правил.

      Потенциальный поставщик по одному лоту тендера в случаях, когда для использования с закупаемым основным медицинским изделием, требующим сервисного обслуживания, дополнительно требуются медицинские изделия для совместного использования в комплектации, может представить двух и более производителей.

9. Потенциальный поставщик в подтверждение его соответствия квалификационным требованиям представляет организатору закупа документы предусмотренные постановлением правительства РК № 1729 от 30.10.2009 г..

10. Организатор тендера не вправе устанавливать к потенциальному поставщику иные квалификационные требования, не предусмотренные Правил (ППРК № 1729 от 30.10.2009 г).

11. К закупаемому медицинскому изделию, требующему сервисного обслуживания, предъявляются следующие требования:

      1) наличие регистрации медицинского изделия, требующего сервисного обслуживания, в Республике Казахстан или заключения (разрешительного документа) уполномоченного органа в области здравоохранения для ввоза на территорию Республики Казахстан в случаях, предусмотренных [Кодексом](http://adilet.zan.kz/rus/docs/K090000193_#z1). Регистрация подтверждается копией документа, подтверждающего регистрацию, или выпиской из информационного ресурса государственного реестра, заверяемой электронно-цифровой подписью. Отсутствие необходимости регистрации подтверждается письмом экспертной организации или уполномоченного органа в области здравоохранения;

      2) маркировка, потребительская упаковка, инструкция по применению и эксплуатационный документ медицинского изделия, требующего сервисного обслуживания, соответствуют требованиям [Кодекса](http://adilet.zan.kz/rus/docs/K090000193_#z1) и порядка, установленного уполномоченным органом в области здравоохранения;

      3) медицинское изделие, требующее сервисного обслуживания, хранится и транспортируется в условиях, обеспечивающих сохранение ее безопасности, эффективности и качества, в соответствии с Правилами хранения и транспортировки лекарственных средств, медицинских изделий, утвержденными уполномоченным органом в области здравоохранения;

      4) медицинское изделие, требующее сервисного обслуживания, является новым, ранее неиспользованным, произведенным в период двадцати четырех месяцев, предшествующих моменту поставки;

      5) медицинское изделие, требующее сервисного обслуживания, относящееся к средствам измерения, внесено в реестр государственной системы единства измерений Республики Казахстан в соответствии с законодательством Республики Казахстан о единстве измерений. Внесение в реестр системы единства измерений Республики Казахстан подтверждается копией сертификата, выданного уполномоченным органом в области технического регулирования и метрологии. Отсутствие необходимости внесения в реестр системы единства измерений подтверждается письмом уполномоченного органа по техническому регулированию и метрологии;

      6) передвижной комплекс зарегистрирован в Республике Казахстан как единый комплекс, состоящий из специального автотранспорта, медицинских изделий, требующих сервисного обслуживания.

 11.1. К закупаемым и отпускаемым (при закупе фармацевтических услуг) лекарственным средствам, медицинским изделиям, предназначенным для оказания гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и медицинской помощи в системе обязательного социального медицинского страхования, предъявляются следующие требования:

      1) наличие регистрации лекарственных средств, медицинских изделий в Республике Казахстан в соответствии с положениями [Кодекса](http://adilet.zan.kz/rus/docs/K090000193_#z1) и порядке, определенном уполномоченным органом в области здравоохранения (за исключением лекарственных препаратов, изготовленных в аптеках, орфанных препаратов, включенных в перечень орфанных препаратов, утвержденный уполномоченным органом в области здравоохранения, незарегистрированных лекарственных средств, медицинских изделий, комплектующих, входящих в состав медицинского изделия и не используемых в качестве самостоятельного изделия или устройства, ввезенных на территорию Республики Казахстан на основании заключения (разрешительного документа), выданного уполномоченным органом в области здравоохранения);

      2) лекарственные средства, медицинские изделия хранятся и транспортируются в условиях, обеспечивающих сохранение их безопасности, эффективности и качества, в соответствии с Правилами хранения и транспортировки лекарственных средств, медицинских изделий, утвержденными уполномоченным органом в области здравоохранения;

      3) маркировка, потребительская упаковка и инструкция по применению лекарственных средств, медицинских изделий соответствуют требованиям законодательства Республики Казахстан и порядку, установленному уполномоченным органом в области здравоохранения;

      4) срок годности лекарственных средств, 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);

      5) срок годности лекарственных средств, медицинских изделий 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 товара в период ноябрь, декабрь года, предшествующего году, для которого производится закуп, и 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 товара в период ноябрь, декабрь года, предшествующего году, для которого производится закуп, и январь наступившего финансового года, и не менее двенадцати месяцев при последующих поставках в течение финансового года;

      6) срок годности лекарственных средств, медицинских изделий, за исключением товаров, указанных в [подпункте 7)](http://adilet.zan.kz/rus/docs/P1900000347#z106) настоящего пункта, 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);

      7) 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);

      8) менее сроков годности, указанных в [подпунктах 6)](http://adilet.zan.kz/rus/docs/P1900000347#z103) и [7)](http://adilet.zan.kz/rus/docs/P1900000347#z106) настоящего пункта, для переходящих остатков товара единого дистрибьютора, которые поставляются заказчику и (или) поставщику услуги учета и реализации по соглашению сторон для использования по назначению до истечения срока их годности;

      9) лекарственные средства, медицинские изделия по своей характеристике (комплектации) должны соответствовать характеристике (комплектации), указанной в объявлении или приглашении на закуп;

      10) лекарственные средства или медицинские изделия по ценовому предложению потенциального поставщика не должны превышать предельных цен по международному непатентованному названию и (или) торговому наименованию утвержденных в порядке, определенным уполномоченным органом в области здравоохранения в соответствии с правилами регулирования цен на лекарственные средства, а также предельных цен на медицинские изделия в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и системе обязательного социального медицинского страхования.

 12. Заказчик, организатор закупа не устанавливают к товарам требований, не предусмотренных настоящими Правилами (ППРК № 1729 от 30.10.2009 г).

.

**Глава 2. Тендерная документация**

1. **Содержание тендерной документации**

 13. Тендерная документация содержит следующую информацию:

 1) состав тендерной документации, перечень документов, подлежащих представлению потенциальным поставщиком в подтверждение его соответствия требованиям [глав 3](http://adilet.zan.kz/rus/docs/P090001729_#z120) и [4](http://adilet.zan.kz/rus/docs/P090001729_#z140) Правил;

     2) технические и качественные характеристики закупаемых товаров, включая технические спецификации;

     3) объем закупаемых товаров и суммы, выделенные для их закупа по каждому лоту.

      4) место, сроки и другие условия поставки товара;

      5) условия платежей и проект договора закупа товаров по формам, утвержденным уполномоченным органом в области здравоохранения;

      6) валюту или валюты, в которых выражена цена тендерной заявки, и курс, применяемый для приведения цен к единому эквиваленту;

      7) требования к языкам тендерной заявки, договора закупа;

      8) требования к оформлению тендерной заявки;

      9) порядок, форму и сроки внесения гарантийного обеспечения тендерной заявки;

      10) указание на возможность и порядок отзыва тендерной заявки;

      11) место и окончательный срок приема тендерных заявок и срок их действия;

      12) формы обращения потенциальных поставщиков за разъяснениями по содержанию тендерной документации при необходимости порядка проведения встречи с ними;

      13) место, дату, время и процедуру вскрытия конвертов с тендерными заявками;

      14) процедуру рассмотрения тендерных заявок;

      15) условия предоставления потенциальным поставщикам – отечественным товаропроизводителям поддержки, определенные Правилами;

      16) условия внесения, форму, объем и способ гарантийного обеспечения договора закупа;

17) сведения о квалификации согласно форме, утвержденной уполномоченным органом в области здравоохранения;
      18) требования к товарам, установленные [главой 4](http://adilet.zan.kz/rus/docs/P090001729_#z140) Правил;

      19) перечень и количество медицинской техники.

14. Не позднее, чем за 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 трех рабочих дней со дня получения запроса дает разъяснение, направляемое всем потенциальным поставщикам, получившим тендерную документацию, на дату поступления запроса без указания автора запроса.

 15. В срок не позднее 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, которым представлены тендерные заявки, или получившим тендерную документацию. При этом окончательный срок приема тендерных заявок продлевается на срок не менее пяти календарных дней.

**Глава 3. Срок действия, содержание, предоставление, изменение и отзыв тендерных заявок**

1. **Срок действия, содержание, предоставление, изменение и отзыв тендерных заявок**

16. Потенциальный поставщик, изъявивший желание участвовать в тендере, до истечения окончательного срока представления тендерных заявок представляет организатору тендера в запечатанном виде тендерную заявку, составленную в соответствии с тендерной документацией.

17. Тендерная заявка, полученная по истечении окончательного срока представления тендерных заявок, не вскрывается и возвращается представившему ее потенциальному поставщику.

18. Тендерная заявка остается в силе в течение срока, указанного в ней в соответствии с тендерной документацией.

Срок действия тендерной заявки, представленной потенциальным поставщиком для участия в тендере, должен быть не менее сорока пяти календарных дней со дня вскрытия тендерных заявок.

Тендерная заявка, имеющая более короткий срок действия, чем указанная в тендерной документации, отклоняется.

19. Тендерная заявка потенциального поставщика, изъявившим желание участвовать в тендере, должна содержать:

Основная часть тендерной заявки содержит:

1) заявку на участие в тендере по форме, согласно приложению 3 утвержденной уполномоченным органом в области здравоохранения (Приложение 3 к настоящей Тендерной документации). На электронном носителе представляется опись прилагаемых к заявке документов по форме, утвержденной уполномоченным органом в области здравоохранения;

      2) копию свидетельства о государственной регистрации (перерегистрации) юридического лица либо справку о государственной регистрации (перерегистрации) юридического лица;

      3) копию устава для юридического лица (в случае, 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);

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

      5) копии разрешений (уведомлений) либо разрешений (уведомлений) в виде электронного документа, полученных (направленных) в соответствии с [Законом](http://adilet.zan.kz/rus/docs/Z1400000202#z1) Республики Казахстан от 16 мая 2014 года "О разрешениях и уведомлениях", сведения о которых подтверждаются в информационных системах государственных органов. В случае отсутствия сведений в информационных системах государственных органов, потенциальный поставщик представляет нотариально удостоверенную копию соответствующего разрешения (уведомления), полученного (направленного) в соответствии с Законом Республики Казахстан от 16 мая 2014 года "О разрешениях и уведомлениях";

      6) сведения об отсутствии (наличии) налоговой задолженности налогоплательщика, задолженности по обязательным пенсионным взносам, обязательным профессиональным пенсионным взносам, социальным отчислениям и отчислениям и (или) взносам на обязательное социальное медицинское страхование, полученные посредством веб-портала "электронного правительства" не ранее одного месяца, предшествующего дате вскрытия конвертов;

      7) подписанный оригинал справки банка, в котором обслуживается потенциальный поставщик, об отсутствии просроченной задолженности по всем видам его обязательств, длящейся более трех месяцев перед банком, согласно типовому плану счетов бухгалтерского учета в банках второго уровня, ипотечных организациях и акционерном обществе "Банк Развития Казахстана", утвержденному постановлением Правления Национального Банка Республики Казахстан от 31 января 2011 года № 3 (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 6793), по форме, утвержденной уполномоченным органом в области здравоохранения (если потенциальный поставщик является клиентом нескольких банков или иностранного банка, то представляется справка от каждого из таких банков, за исключением филиалов и представительств потенциального поставщика, расположенных за границей), (Приложение 4 к настоящей Тендерной документации) выданной не ранее одного месяца, предшествующего дате вскрытия конвертов;

      8) сведения о квалификации по форме, утвержденной уполномоченным органом в области здравоохранения (Приложение5 к настоящей Тендерной документации);

      9) если потенциальный поставщик не является резидентом Республики Казахстан и не зарегистрирован в качестве налогоплательщика Республики Казахстан, то им представляется оригинал или копия письма органа государственных доходов Республики Казахстан о том, что данный потенциальный поставщик - нерезидент Республики Казахстан и не состоит на налоговом учете;

      10) заявленную потенциальным поставщиком таблицу цен по форме, утвержденной уполномоченным органом в области здравоохранения, включающую фактические затраты потенциального поставщика, из которых формируется конечная цена заявленных лекарственных медицинских изделий, включая цену сопутствующих услуг (Приложение 6 к настоящей Тендерной документации);

      11) сопутствующие услуги;

      12) оригинал документа, подтверждающего внесение гарантийного обеспечения тендерной заявки;

      13) документы, подтверждающие соответствие потенциального поставщика квалификационным требованиям, установленным пунктом 13 настоящих Правил;

      14) письмо об отсутствии аффилированности в соответствии с пунктом 9 настоящих Правил;

      15) письмо о согласии на расторжение договора закупа в случае выявления фактов, указанных в пункте 9 настоящих Правил, в порядке, установленном настоящими Правилами;

      16) копию документа, подтверждающего владение на праве собственности или праве владения и пользования объектом фармацевтической деятельности, в соответствии с адресом, указанным в разрешении и (или) уведомлении на занятие соответствующей фармацевтической деятельностью и (или) реализацию медицинских изделий.

 Техническая часть тендерной заявки содержит:

      1) технические спецификации с указанием точных технических характеристик заявленного товара, фармацевтической услуги на бумажном носителе (при заявлении медицинского изделия, требующего сервисного обслуживания, также на электронном носителе в формате \*doc);

      2) документы, подтверждающие соответствие предлагаемых товаров и фармацевтических услуг требованиям настоящих Правил и тендерной документации.

      20. В случае привлечения соисполнителя, потенциальный поставщик также представляет к тендерной заявке разрешение, подтверждающее права соисполнителя на осуществление деятельности или действий (операций), осуществляемое разрешительными органами посредством лицензирования или разрешительной процедуры в соответствии с законодательством Республики Казахстан, договор, заключенный между потенциальным поставщиком и его привлекаемым соисполнителем.

21. 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.
      Уведомление потенциального поставщика об отзыве тендерной заявки должно быть направлено организатору тендера в письменной форме, но не позднее окончательного срока представления тендерных заявок.
      22. Не допускается внесение изменений в тендерные заявки после истечения срока представления тендерных заявок.

23. Тендерная заявка представляется в прошитом и пронумерованном виде, последняя страница скрепляется подписью первого руководителя или уполномоченного лица, а также печатью потенциального поставщика (при наличии). Техническая спецификация тендерной заявки и оригинал гарантийного обеспечения закупа прикладываются к тендерной заявке отдельно и запечатываются с тендерной заявкой в один конверт. Техническая спецификация представляется в прошитом и пронумерованном виде, последняя страница ее подлежит скреплению подписью первого руководителя или уполномоченного лица, а также печатью потенциального поставщика (при наличии).

24. Тендерная заявка печатается либо пишется несмываемыми чернилами и подписывается потенциальным поставщиком.

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

26. Потенциальный поставщик запечатывает тендерную заявку в конверт. На конверте должны быть указаны наименование и юридический адрес потенциального поставщика. Конверт должен быть адресован организатору тендера по адресу, указанному в тендерной документации и содержать слова **«Тендер по закупу медицинских изделий, требующих сервисного обслуживания» и «Не вскрывать до 12.00 часов «09» августа 2019 года.**

1. **Валюта тендерной заявки и платежа**

 27. Цены тендерных заявок потенциальных поставщиков должны быть выражены в тенге.

 28. Фактическая оплата поставщикам производится в тенге по мере выделения финансовыми органами бюджетных средств.

1. **Гарантийное обеспечение тендерной заявки**

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

30. Гарантийное обеспечение тендерной заявки (далее - гарантийное обеспечение) представляется в виде:
      1) гарантийного денежного взноса, который вносится на банковский счет заказчика или организатора закупа либо на счет, предусмотренный бюджетным законодательством Республики Казахстан для организаторов закупа, являющихся государственными органами и государственными учреждениями;

     2) банковской гарантии по форме, утвержденной уполномоченным органом в области здравоохранения (Приложение 7 к настоящей Тендерной документации).

31. Гарантийное обеспечение тендерной заявки в виде залога денег вносится потенциальным поставщиком на следующий счет организатора тендера:

 БИН: 060140002367; ИИК: KZ116010121000035105; БИК: HSBKKZKX, АО «Народный Банк Казахстана».

 32. Срок действия обеспечения тендерной заявки не должен быть менее срока действия самой тендерной заявки.

33. Организатор тендера возвращает гарантийное обеспечение тендерной заявки в течение пяти рабочих дней с момента наступления следующих случаев:

 1) истечения срока действия тендерной заявки (за исключением тендерной заявки победителя тендера);
      2) отзыва тендерной заявки потенциальным поставщиком до истечения окончательного срока их приема;
      3) отклонения тендерной заявки по основанию несоответствия положениям тендерной документации;
      4) признания победителем тендера другого потенциального поставщика;

      5) прекращения процедур закупа без определения победителя тендера;

      6) вступления в силу договора закупа и внесения победителем тендера гарантийного обеспечения исполнения договора закупа.

34. Гарантийное обеспечение тендерной заявки не возвращается потенциальному поставщику, если он:

1) 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) признан победителем и не внес либо несвоевременно внес гарантийное обеспечение договора закупа или договора на оказание фармацевтических услуг.

1. **Представление тендерных заявок**

37. Тендерные заявки должны быть представлены в соответствии с требованиями Правил и настоящей Тендерной документации.

**5. Язык тендерной документации**

35. Тендерная заявка, подготовленная потенциальным поставщиком, а также вся корреспонденция и документы касательно тендерной заявки составляются и представляются на языке в соответствии с законодательством Республики Казахстан. Сопроводительная документация и печатная литература, предоставляемые потенциальным поставщиком, могут быть составлены на другом языке при условии, что к ним будет прилагаться точный, нотариально засвидетельствованный перевод соответствующих разделов на языке тендерной заявки, и в этом случае, в целях интерпретации тендерной заявки, преимущество будут иметь документы, составленные на государственном или русском языке.

**6. Место и окончательный срок представления тендерных заявок**

36. Тендерные заявки представляются (направляются) организатору тендера нарочно или по почте по адресу: Актюбинская область, Байганинский район, с.Карауылкелды, улица Асау батыр дом 10, бухгалтерия. Окончательный срок предоставления тендерных заявок – **до 10-00 часов «09» августа 2019 года.**

**Глава 4. Вскрытие, оценка и сопоставление тендерных заявок**

**1. Вскрытие конвертов с тендерными заявками**

38. Конверты с тендерными заявками вскрываются в **12-00 часов «09» августа 2019 года по адресу:** Актюбинская область, Байганинский район, с.Карауылкелды, улица Асау батыр дом 10, бухгалтерия.

Потенциальные поставщики либо их представители вправе присутствовать при вскрытии тендерных заявок.

 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 регистрирует данную информацию в протоколе вскрытия конвертов с тендерными заявками.

**2. Оценка и сопоставление тендерных заявок**

 39. Тендерная комиссия осуществляет оценку и сопоставление тендерных заявок. В случае сомнений в достоверности представленных сведений, содержащихся в тендерных заявках, допускается принятие необходимых мер комиссией, за исключением действий комиссии, связанных с дополнением недостающими документами либо заменой документов, представленных в тендерной заявке.

      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, в части их наличия в перечне недобросовестных поставщиков рассматривает информацию на интернет-ресурсе уполномоченного органа в области здравоохранения.

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

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

      2) непредставления копии свидетельства о государственной регистрации (перерегистрации) юридического лица либо справки о государственной регистрации (перерегистрации) юридического лица;

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

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

      5) непредставления копий разрешений (уведомлений) либо разрешений (уведомлений) в виде электронного документа, полученных (направленных) в соответствии с Законом Республики Казахстан от 16 мая 2014 года "О разрешениях и уведомлениях", сведения о которых подтверждаются в информационных системах государственных органов, либо непредставления нотариально удостоверенных копий соответствующего разрешения (уведомления), полученного (направленного) в соответствии с [Законом](http://adilet.zan.kz/rus/docs/Z1400000202#z1) Республики Казахстан от 16 мая 2014 года "О разрешениях и уведомлениях", в случае отсутствия сведений в информационных системах государственных органов;

      6) непредставления сведений об отсутствии (наличии) налоговой задолженности налогоплательщика, задолженности по обязательным пенсионным взносам, обязательным профессиональным пенсионным взносам, социальным отчислениям и отчислениям и (или) взносам на обязательное социальное медицинское страхование, полученных посредством веб-портала "электронного правительства" не ранее одного месяца, предшествующего дате вскрытия конвертов;

      7) наличия в сведениях соответствующего органа государственных доходов информации о налоговой задолженности, 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);

      8) непредставления подписанного оригинала справки банка об отсутствии просроченной задолженности согласно требованиям настоящих Правил;

      9) наличия в справке банка или филиала банка просроченной задолженности по обязательствам потенциального поставщика, длящейся более трех месяцев, предшествующих дате выдачи данной справки;

      10) непредставления сведений о квалификации по форме, утвержденной уполномоченным органом в области здравоохранения;

      11) непредставления технической спецификации в соответствии с требованиями настоящих Правил;

      12) представления потенциальным поставщиком технической спецификации, не соответствующей требованиям тендерной документации и настоящих Правил;

      13) установления факта представления недостоверной информации по квалификационным требованиям и требованиям к товарам и услугам приобретаемым в рамках настоящих Правил;

      14) применения процедуры банкротства, ликвидации и (или) наличия в перечне недобросовестных поставщиков;

      15) непредставления документов, подтверждающих соответствие предлагаемых товаров, фармацевтических услуг требованиям, предусмотренным главой 4 настоящих Правил;

      16) если техническая характеристика заявленного медицинского изделия, требующего сервисного обслуживания, не соответствует технической характеристике и (или) комплектации, определенной регистрационным удостоверением и (или) регистрационным досье;

      17) несоответствия требованиям пункта 17 настоящих Правил, за исключением случаев, предусмотренных пунктом 18 настоящих Правил;

      18) установленных пунктами 26, 33 настоящих Правил;

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

      20) если не представлена либо представлена неподписанная таблица цен;

      21) представления потенциальным поставщиком цены товара, превышающей цену, выделенную для закупа по соответствующему лоту, и (или) предельную цену на международное непатентованное наименование и предельную цену на торговое наименование;

      22) представления тендерной заявки в непрошитом виде, с непронумерованными страницами, не заверенной подписью, без указания на конверте наименования или юридического адреса потенциального поставщика, заказчика или организатора закупа;

      23) несоответствия потенциального поставщика и (или) соисполнителя предъявляемым квалификационным требованиям;

      24) непредставления информации об отсутствии аффилированности в соответствии с пунктом 9 настоящих Правил;

      25) непредставления согласия на расторжение договора закупа в случае выявления фактов, указанных в пункте 9 настоящих Правил, в порядке, установленном настоящими Правилами;

      26) установления инициирования процедуры банкротства либо ликвидации, приостановления финансово-хозяйственной деятельности, в соответствии с законодательными актами Республики Казахстан на момент проведения закупок;

      27) установления факта привлечения к ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по заключенным в течение последних двух лет договорам на основании решения суда, вступившего в законную силу.

 41. Тендерная комиссия признает тендер в целом или какой-либо его лот несостоявшимся в случае, если:

 1) отсутствия представленных тендерных заявок;

      2) представления менее двух тендерных заявок;

      3) если не допущен ни один потенциальный поставщик;

      4) если допущен один потенциальный поставщик.

Победитель тендера определяется на основе наименьшей цены.

**3. Условия предоставления приоритета**

### 42. В случае, если в тендере (двухэтапном тендере) по лоту участвует один потенциальный поставщик, являющийся отечественным товаропроизводителем и/или производителем государств-членов Евразийского экономического союза, имеющий регистрационное удостоверение, соответствующее Правилам регистрации и экспертизы ЕАЭС (согласно Решений Совета Евразийской экономической комиссии от 3 ноября 2016 года №78 и от 12 февраля 2016 года № 46), тендерная заявка которого соответствует требованиям настоящих Правил, комиссия принимает решение о признании такого потенциального поставщика победителем тендера, с которым заключается договор поставки без применения способа закупа из одного источника. При этом при заключении договора цена товара не превышает цену первичного ценового предложения данного потенциального поставщика.

      43. В случае, если в тендере (двухэтапном тендере) по лоту участвуют два и более потенциальных поставщиков, один из которых потенциальный поставщик, являющийся отечественным товаропроизводителем и/или производителем государств-членов Евразийского экономического союза, имеющий регистрационное удостоверение, соответствующее Правилам регистрации и экспертизы Евразийского экономического союза (согласно Решений Совета Евразийской экономической комиссии от 3 ноября 2016 года № 78 и от 12 февраля 2016 года № 46), тендерная заявка которого соответствует требованиям настоящих Правил, комиссия принимает решение о признании такого потенциального поставщика победителем тендера, с которым заключается договор поставки без применения способа закупа из одного источника. При этом при заключении договора цена товара не превышает цену первичного ценового предложения данного потенциального поставщика.

      44. В случае, если в тендере (двухэтапном тендере) по лоту участвуют два и более потенциальных поставщиков, являющихся отечественными товаропроизводителями и/или производителями государств-членов Евразийского экономического союза, имеющих регистрационное удостоверение, соответствующее Правилам регистрации и экспертизы Евразийского экономического союза (согласно Решений Совета Евразийской экономической комиссии от 3 ноября 2016 года № 78 и от 12 февраля 2016 года № 46), тендерные заявки которых соответствуют требованиям настоящих Правил, заказчик, организатор закупа или единый дистрибьютор рассматривают тендерные заявки потенциальных поставщиков, являющихся отечественными товаропроизводителями и/или производителями государств-членов Евразийского экономического союза, имеющих регистрационное удостоверение, соответствующее Правилам регистрации и экспертизы Евразийского экономического союза (согласно Решений Совета Евразийской экономической комиссии от 3 ноября 2016 года № 78 и от 12 февраля 2016 года № 46), а тендерные заявки других потенциальных поставщиков (при их наличии) отклоняются.

      45. Если в двухэтапном тендере подана одна тендерная заявка, соответствующая требованиям настоящих Правил, от потенциального поставщика, являющегося отечественным производителем, на лоты, предусматривающие заключение долгосрочного договора поставки, с ним заключается долгосрочный договор поставки без применения способа закупа из одного источника в соответствии с главой 21 настоящих Правил, предусматривающей особый порядок закупа.

      46. Статус отечественного производителя потенциального поставщика при проведении закупа подтверждается следующими документами:

      1) разрешение (лицензия) на осуществление фармацевтической деятельности по производству лекарственных средств, изделий медицинского назначения или медицинской техники, полученное в соответствии с законодательством Республики Казахстан о разрешениях и уведомлениях;

      2) регистрационное удостоверение на товар отечественного производителя, выданное в соответствии с положениями Кодекса и порядком, определенным уполномоченным органом в области здравоохранения, с указанием отечественного товаропроизводителя в качестве производителя.

      При заключении договора или дополнительного соглашения к долгосрочному договору поставки, потенциальный поставщик - отечественный товаропроизводитель на поставляемые товары предоставляет сертификат о происхождении товара для внутреннего обращения "СТ KZ".

      47. Статус производителя государств-членов Евразийского экономического союза, имеющего регистрационное удостоверение, соответствующее Правилам регистрации и экспертизы Евразийского экономического союза (согласно Решений Совета Евразийской экономической комиссии от 3 ноября 2016 года № 78 и от 12 февраля 2016 года № 46) потенциального поставщика при проведении закупа подтверждается следующими документами:

      1) разрешением (лицензией) на осуществление фармацевтической деятельности по производству лекарственных средств и медицинских изделий, полученное в соответствии с законодательством Республики Казахстан о разрешениях и уведомлениях;

      2) регистрационным удостоверением, соответствующим Правилам регистрации и экспертизы Евразийского экономического союза (согласно Решений Совета Евразийской экономической комиссии от 3 ноября 2016 года № 78 и от 12 февраля 2016 года № 46).

      48. Преимущество на заключение договоров в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и в системе обязательного социального медицинского страхования имеют потенциальные поставщики, получившие в соответствии с требованиями законодательства в области здравоохранения Республики Казахстан сертификат о соответствии объекта требованиям:

      1) надлежащей производственной практики (GMP) при закупе лекарственных средств и заключении долгосрочных договоров поставки лекарственных средств;

      2) надлежащей дистрибьюторской практики (GDP) при закупе лекарственных средств, медицинских изделий и фармацевтических услуг по оказанию гарантированного объема бесплатной медицинской помощи;

      3) надлежащей аптечной практики (GPP) при закупе фармацевтических услуг.

      49. Для получения преимущества на заключение договора закупа или договора поставки к тендерной заявке:

      отечественные товаропроизводители при закупе лекарственных средств и заключении долгосрочных договоров поставки лекарственных средств прикладывают сертификат о соответствии объекта и производства требованиям надлежащей производственной практики (GMP), полученный в соответствии с требованиями законодательства в области здравоохранения Республики Казахстан;

      потенциальные поставщики при закупе лекарственных средств, медицинских изделий и фармацевтических услуг прикладывают сертификат о соответствии объекта требованиям надлежащей дистрибьюторской практики (GDP), полученный в соответствии с требованиями законодательства в области здравоохранения Республики Казахстан;

      потенциальные поставщики и (или) их соисполнители при закупе фармацевтических услуг прикладывают сертификат о соответствии объекта требованиям надлежащей аптечной практики (GPP), полученный в соответствии с требованиями законодательства в области здравоохранения Республики Казахстан.

      50. Если в тендере (двухэтапном тендере) по лоту участвует только один потенциальный поставщик, представивший тендерную заявку, соответствующую требованиям настоящих Правил, сертификат о соответствии объекта требованиям надлежащей производственной практики GMP или надлежащей дистрибьюторской практики GDP, в соответствии с требованиями, указанными в пункте 30 настоящих Правил, комиссия принимает решение о признании такого потенциального поставщика победителем тендера, с которым заключается договор поставки без применения способа закупа из одного источника. При этом при заключении договора цена товара не превышает цену первичного ценового предложения данного потенциального поставщика.

      51. Если в тендере (двухэтапном тендере) по лоту участвует два и более потенциальных поставщиков, один из которых потенциальный поставщик, представивший тендерную заявку, соответствующую требованиям настоящих Правил, сертификат о соответствии объекта надлежащей производственной практики GMP или надлежащей дистрибьюторской практики GDP, в соответствии с требованиями, указанными в пункте 30 настоящих Правил, комиссия принимает решение о признании потенциального поставщика, представившего сертификат о соответствии объекта требованиям надлежащей производственной практики GMP или надлежащей дистрибьюторской практики GDP, победителем тендера, с которым заключается договор поставки без применения способа закупа из одного источника. При этом при заключении договора цена товара не превышает цену первичного ценового предложения данного потенциального поставщика.

      52. Если в тендере (двухэтапном тендере) по лоту участвуют два и более потенциальных поставщиков, представивших тендерные заявки, соответствующие требованиям настоящих Правил, сертификаты о соответствии объекта требованиям надлежащей производственной практики GMP или надлежащей дистрибьюторской практики GDP, в соответствии с требованиями, указанными в пункте 30 настоящих Правил, то комиссия рассматривает только их тендерные заявки, а тендерные заявки других потенциальных поставщиков (при их наличии) отклоняются.

**Глава 4. Заключение договора закупок**

 53. Заказчик в течение пяти календарных дней со дня подведения итогов тендера либо получения итогов закупа от организатора закупа направляет потенциальному поставщику подписанный договор закупа составляемый по форме, утвержденной уполномоченным органом в области здравоохранения (Приложение 8 к тендерной документации).

      54. 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 должен превышать двух рабочих дней.

      55. Договор закупа вступают в силу со дня подписания его уполномоченными представителями сторон, если иное не предусмотрено законодательными актами Республики Казахстан.

      56. Если победитель тендера уклонился от подписания договора закупа 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.

      57. Не допускаются внесение каких-либо изменений и (или) новых условий в договор (за исключением уменьшения цены товара, объема), которые изменяют содержание предложения, явившегося основой для выбора поставщика, в том числе замена торгового наименования, указанного в договоре другим торговым наименованием.
      58. Внесение изменения в заключенный договор при условии неизменности качества и других условий, явившихся основой для выбора поставщика, допускается:

      1) по взаимному согласию сторон в части уменьшения цены на товары и соответственно цены договора;
      2) по взаимному согласию сторон в части уменьшения объема товаров, фармацевтических услуг.
      Допускается проведение переговоров заказчиком либо организатором закупа с потенциальным поставщиком, признанным победителем тендера, с целью уменьшения цены товара до подписания договора о закупе, об оказании фармацевтических услуг. Потенциальный поставщик принимает решение по своему усмотрению о согласии или несогласии на уменьшение цены товара, что не является основанием для отказа заказчиком либо организатором закупа в подписании договора с потенциальным поставщиком, признанным победителем тендера.

**Глава 5. Порядок внесения обеспечения исполнения договора**

 59. Содержание, форма и условия внесения гарантийного обеспечения договора закупа (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.

      60.. Гарантийное обеспечение составляет три процента от цены договора закупа и представляется в виде:

      1) гарантийного взноса в виде денежных средств, размещаемых в обслуживающем банке заказчика;
      2) банковской гарантии, выданной в соответствии с нормативными правовыми актами Национального Банка Республики Казахстан, по форме, утвержденной уполномоченным органом в области здравоохранения.
      61. Гарантийное обеспечение в виде гарантийного взноса денежных средств вносится потенциальным поставщиком на соответствующий счет заказчика.
      62. Гарантийное обеспечение не вносится, если цена договора закупа не превышает двухтысячекратного размера месячного расчетного показателя на соответствующий финансовый год.

      63. Гарантийное обеспечение исполнения договора закупа вносится поставщиком не позднее десяти рабочих дней со дня его вступления в силу, если им не предусмотрено иное.

      Гарантийное обеспечение исполнения договора закупа не возвращается заказчиком поставщику в случаях:

      1) расторжения договора закупа 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, изделий медицинского назначения и нарушение других условий договора);

      3) неуплаты штрафных санкций за неисполнение или ненадлежащее исполнение, предусмотренных договором закупа.

64. 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.

|  |
| --- |
| Приложение 1 к тендерной документации |
| **Тендер по закупу медицинских изделий, требующих сервисного обслуживания**  |
| **№ лота** | **Наименование товара** | **к-во** | **Срок поставки товаров** | **Место поставки товаров и количество поставки товара для каждого** | **Условия оплаты** | **Стоимость за ед. товара (в тенге)** | **Сумма, выделенная из бюджета (в тенге)** |
| 1 | Аппарат искусственной вентиляции легких | 1 | 60 дней | Актюбинская область, Байганинский район, с. Карауылкелды, улица Асау батыр 10 | 30% предоплата, 70% по факту поставки | 19 580 000 | 19 580 000 |
| 2 | Открытая реанимационная система для новорожденных | 1 | 60 дней | Актюбинская область, Байганинский район, с. Карауылкелды, улица Асау батыр 10 | 30% предоплата, 70% по факту поставки | 11 000 000 | 11 000 000 |
| 3 | Инкубатор для новорожденных | 1 | 60 дней | Актюбинская область, Байганинский район, с. Карауылкелды, улица Асау батыр 10 | 30% предоплата, 70% по факту поставки | 9 726 480 | 9 726 480 |
| 4 | Монитор пациента с капнографом | 1 | 60 дней | Актюбинская область, Байганинский район, с. Карауылкелды, улица Асау батыр 10 | 30% предоплата, 70% по факту поставки | 5 126 624 | 5 126 624 |
| 5 | Монитор пациента без капнографа | 3 | 60 дней | Актюбинская область, Байганинский район, с. Карауылкелды, улица Асау батыр 10 | 30% предоплата, 70% по факту поставки | 2 913 389 | 8 740 167 |
| 6 | Аппарат назальной СРАР терапии педиатрический | 1 | 60 дней | Актюбинская область, Байганинский район, с. Карауылкелды, улица Асау батыр 10 | 30% предоплата, 70% по факту поставки | 11 480 000 | 11 480 000 |
| 7 | Система ультразвуковая диагностичская | 1 | 60 дней | Актюбинская область, Байганинский район, с. Карауылкелды, улица Асау батыр 10 | 30% предоплата, 70% по факту поставки | 48 252 520 | 48 252 520 |
| 8 | Сервовентилятор | 1 | 60 дней | Актюбинская область, Байганинский район, с. Карауылкелды, улица Асау батыр 10 | 30% предоплата, 70% по факту поставки | 16 720 000 | 16 720 000 |
| 9 | Наркозный аппарат  | 1 | 60 дней | Актюбинская область, Байганинский район, с. Карауылкелды, улица Асау батыр 10 | 30% предоплата, 70% по факту поставки | 27 000 000 | 27 000 000 |
| 10 | Пульсоксиметр | 1 | 60 дней | Актюбинская область, Байганинский район, с. Карауылкелды, улица Асау батыр 10 | 30% предоплата, 70% по факту поставки | 555 000 | 555 000 |
| 11 | Облучатель  | 1 | 60 дней | Актюбинская область, Байганинский район, с. Карауылкелды, улица Асау батыр 10 | 30% предоплата, 70% по факту поставки | 750 000 | 750 000 |
| 12 | Ренимационный аппарат для механической вентиляции легких новорожденных | 1 | 60 дней | Актюбинская область, Байганинский район, с. Карауылкелды, улица Асау батыр 10 | 30% предоплата, 70% по факту поставки | 4 800 000 | 4 800 000 |
| **Итого:** | **163 730 791** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**Гл. врач ГКП «Байганинская**

**центральная районная больница» на ПХВ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Иманбаев А.И.**

 **МП**

Приложение 2 к

тендерной документации

**Техническая спецификация товара**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. №
2. лота
 | 1. Наименование товара
 | 1. Техническая характеристика
 |
| 1. 1
 | 1. Аппарат искусственной вентиляции легких
 |

|  |
| --- |
| Основные комплектующие |
| 1. | Аппарат искусственной вентиляции легких | Аппарат предназначен для проведения традиционной вентиляции, высокочастотной осцилляторной вентиляции (с активным выходом) и комбинированной вентиляции легких у детей.Область применения: Лечебно-профилактические учрежденияТехническая спецификация: Тайм - циклический вентилятор с регулируемым давлением, триггером по давлению и по потоку с контролем по объему, циклический по потоку, а также высокочастотной осцилляторной вентиляциейВстроенный графический монитор с ЖК-дисплеем и сенсорным управлением экран не менее 12,1 дюймов по диагонали.Бесклапанная технология вентиляции (Отсутствие механических клапанов и диафрагм на выдохе пациента).Микропроцессорный контроль параметров работыОтсутствие необходимости разборки вентилятора для дезинфекцииТрадиционная принудительная и вспомогательная синхронизированная вентиляция, неинвазивная вентиляция.Пациент-триггерная вентиляция Вентиляция с доставкой гарантированного объема при минимально возможном давлении без изменения времени вдохаВентиляция с поддержкой давлением и доставкой гарантированного объемаВентиляция апноэРежим ожидания для проведения манипуляций с пациентов без ущерба для дыхательной функцииВысокочастотная осцилляторная вентиляция с активным вдохом и выдохом, комбинированный режим высокочастотной и принудительной вентиляцииРежим готовности с предварительными установками и экономичным энергопотреблениемРежимы и параметрыТрадиционная принудительная и вспомогательная синхронизированная вентиляция, неинвазивная вентиляцияПациент-триггерная вентиляция Вентиляция с доставкой гарантированного объема при минимально возможном давлении без изменения времени вдохаВентиляция с поддержкой давлением и доставкой гарантированного объемаВентиляция апноэРежим ожидания для проведения манипуляций с пациентов без ущерба для дыхательной функцииВысокочастотная осцилляторная вентиляция с активным вдохом и выдохом, комбинированный режим высокочастотной и принудительной вентиляцииРежим готовности с предварительными установками и экономичным энергопотреблениемПараметры вентиляцииПостоянный поток, обеспечивающий улучшенную очистку системы пациента от CO2 8 л/минВремя вдоха, в диапазоне не шире 0, 1 – 3,0 секДавление на вдохе,в диапазоне не шире 0 до 65 мбарЗадание дыхательного объема в диапазоне не шире 2 мл – 200 млВ диапазоне не хуже от 2 мл. до 6 мл. параметр настраивается шагами не более 0,2 мл.В диапазоне не хуже от 6 мл. до 100 мл параметр настраивается шагами не более 1 мл.В диапазоне не хуже от 100 мл. до 200 мл. параметр настраивается шагами не более 5 мл.Регулируемая ЧД в диапазоне, не шире 1 до 150 вд\минДавление СРАР в диапазоне, не шире 0 до 20 мбарСоотношение вдох: выдох, не хуже от 11,2:1 до 1:600Вентиляция апноэ 5-60 сек, разрешение 1 секЧастота осцилляций в режиме HFO, в диапазоне не уже 3 – 20 ГцАмплитуда давления (дельта Р) в режиме HFO 4 – 180 мбарДиапазон среднего давления от 0 мбар до 35 мбарОбогащение дыхательной смеси кислородом FiO2 в диапазоне 21 -100%Наличие компенсаторной функции, поддерживающей установленное среднее давление при изменении амплитуды давления с возможностью отключенияНезависимость среднего давления от Амплитуды давления (Дельта P)Контроль начала и окончания вдоха пациентом (экспираторная чувствительность) 0-50% (шаг не более 5%) настраивается пользователемГрафический мониторингИзмерение объема и потокаМониторинг параметров вентиляции, включая петли, графические и числовые трендыВозможность выбора формы представления данных ТрендыГрафикиПетлиТренды во времени не менее 24 часов (в том числе): минутный объем, выдыхаемый объем,минимальноедавление,максимальное давление.FiO2DCO2КомплайнсСопротивлениеПетли: поток/объем, поток/давление, объем/давление, поток/объем/давлениеВременные графики (кривые)Возможность масштабирования и перемещения внутри графиков и трендовСохранение петель и возможность их вызова на экран для сравнения с текущим представлениемДатчик потокаТип датчика потока 10 мм двойной нагреваемый анемометр (автоклавируемый или одноразовый)Скорость потока, не более 0.2 до 32 л\мин (точность +-8%)Дыхательный объем выдоха, не более 0 до 999 мл (Разрешение 0,1мл)Минутный объем выдоха 0 до 18 л (Разрешение 1мл)Мертвое пространство, не более 1 млТрадиционная и комбинированная вентиляцияКонтроль утечки, не хуже 0-50% (разрешение не более 5%)Компенсация утечки не хуже 0-20 % объема утечки, до 5 л/мин или 0-50 % пикового потокаВозможность отключения функции компенсации утечкиДинамический комплайенс, не шире, диапазона 0-100 мл/мбар разрешение1 мл/1 мбарКоэффициент перерастяжения C20/C , не более разрешение 0,1Время выборки , не более 2 мсекСопротивление , в диапазоне, не шире 0-1000 мбар.секунд/лЧувствительность триггера (триггер по инспираторному потоку)в диапазоне, не шире 0,2 – 10 л/минАвтоматическое включение триггера по давлению при отключении датчика потока Время ответа триггерной системы, не более 10 мсекКонцентрация кислородаДиапазон разрешение 21 -100%, (разрешение 1%, точность +-2%)Измерение давления в реальном времени , не болееРазрешение 1 мбарВремя измерения, не более 2 мсекПиковое давление от 0 до 175 мбарPEEP давление конца выдоха от 0 до 175 мбарСреднее давление в диапазоне от -175 до 175 мбарСистема тревог Ранжирование по степени приоритета Звуковая и визуальная тревожная сигнализация, история тревог История тревог Документирование сигналов тревог: Количество, не менее 57 шт.Приглушение звукового сигнала всех тревог на 1 мин без подавления высокоприоритетных тревог История тревог не менее 100 последнихТревоги, настраиваемые пользователем Высокое давление 10-110 мбар (шаг 0,5)Сбой цикла Низкое давление традиционная вентиляциявысокочастотные режимы-10 - 10 мбар ниже порога высокого давления-70 мбар - 10 мбар ниже порога высокого давленияВысокий дыхательный объем, диапазон, не более от 3 до 200 мл.Низкий дыхательный объем ,диапазон, не более от 0-200 мл.Низкий минутный объем, диапазон, не более 0-0,02 л ниже порога высокого минутного объема (шаг 0,1)Высокий минутный объем , диапазон, не более 0,02-18 л (шаг 0,1)Условия эксплуатацииТемпература 10 - 40 °СВлажность от 30-75% Пиковая потребляемая мощность, не более 115 ВАСрок службы, не менее 10 летВес, не более 24 кгВысота на стойке, не более 1140 ммПараметры питающей сети 220 В, 50 ГцВстроенный источник питания, не менее 60 минут автономной работы вентилятора Цифровой вывод RS-232C Подключения к больничной сети для передачи медицинских данныхВозможность работы от воздушной и кислородной магистралей или от компрессора Давление 2,8 – 6 бар | 1 шт. |
| Дополнительные комплектующие |
| 2. | Вентилятор-монитор |  | 1шт |
| 3. | Кабель сетевого питания |  | 1шт |
| 4. | Бактериальные фильтры  | одноразовые и автоклавируемые | 1шт |
| 5. | Контур пациента | Единый многоразовый контур пациента для всех режимов, в т.ч. HFO, диаметром 10 мм  | 1шт |
| 6. | Датчик потока  | Автоклавируемый | 1шт |
| 7. | Кабель | Для использования с датчиком потока, покрытый с антибактериальным покрытием устойчивый к внешним загрязнения | 1шт |
| 8. | Увлажнитель дыхательных смесей | Готовый к использованию увлажнитель дыхательных смесей с термостабилизированным подогревом, отдельно монтирующийся к аппарату | 1шт |
| 9. | Тележка | Устойчивая тележкадля перемещения аппаратуры | 1шт |
| 10. | Компрессор воздушный | Компрессор воздушный медицинский производительностью не менее 50 л/мин | 1шт |
| 11. | Корзина  | Для хранения расходных материалов | 1шт |

 |
| 1. 2
 | 1. Открытая реанимационная система для новорожденных
 |

|  |
| --- |
| Основные комплектующие |
| 1 | Обогреватель | Обогреватель: источник лучистого тепла с возможностью поворота вправо/влево. Угол вращения купола не менее чем до 170 градусов: 85 градусов в левую и правую стороны от центрального положения.Удобный и четкий дисплей с яркими цифровыми индикаторами текущих параметров и сообщениями о тревогах.Режимы контроля температуры: Автоматический и Ручной. Диапазон отображения температуры кожи: не менее 30.0 – 42.0 градусов С (Точность: ± 0.3 градуса С). Диапазон установки температуры кожи: не менее 34.0 – 38.0 градусов С (с шагом 0.1 градус С). Диапазон установки выходной мощности обогревателя: 0 – 100% (с шагом 5%). Индикация выходной мощности обогревателя отображается по 10 уровням. Мощность обогревателя: 500 Вт. Мощность нагревания в режиме предварительного нагрева: 24 мВт/см2 (выходная мощность 100%); 6 мВт/см2 (выходная мощность 30%). При установке в ручном режиме мощности обогревателя 35% и более должна срабатывать тревога «проверь ребенка» каждые 15 минут для исключения перегрева пациента.Функция предварительного нагрева, позволяющая выполнять различные процедуры с новорожденным в теплых условиях сразу после рождения. Два режима встроенного таймера: апгар-таймер для четкой регистрации прошедшего с момента рождения времени и оценки по шкале Апгар и таймер первичных реанимационных действий. Диапазон отображения времени: 0 – 60 минут 00 секунд (с шагом 1 сек.). Система тревог для безопасности младенца. Тревоги в автоматическом режиме: Тревога установленной температуры ±1 градус; Тревога установленной температуры ± 0,5 градусов; Тревога датчика температуры кожи. Тревоги в ручном режиме: Тревога заданного обогрева; Тревога проверки ребенка; Тревога датчика температуры кожи. Общие тревоги: Тревога сбоя системы; Тревога сбоя питания.Встроенный в купол источник освещения, интенсивность освещения:не менее 600 Люкс. Обогреватель имеет две ручки для удобства выполнения манипуляций.Технические характеристики: Напряжение: 220-230В переменного тока. Потребляемая мощность: не более 700 ВА. Частота: 50/60 Гц. Класс безопасности: оборудование Класса 1. Степень защиты: Тип BF. Режим работы: Непрерывная работа. | 1 шт. |
| Мобильная тумба фиксированной высоты | Мобильная тумба фиксированной высоты. Застеклённый шкафчик для хранения принадлежностей и расходных материалов под ложем пациента. Шкафчик изготовлен из высокопрочной стали с нанесенным высококачественным покрытием, устойчивым к деформациям, износу и механическим повреждениям, что позволяет безопасно перемещать аппарат внутри помещения, а также обеспечивает простоту и эффективность чистки и дезинфекции.Мобильное основание на 4-хсдвоенных колесах, оснащенных блокирующими стопорами. Доступ к содержимому возможен с двух сторон тумбы.  | 1 шт. |
| Ложе пациента с механизмом регулировки угла наклона, включая Пылезащитный чехол | Ложе пациента с прозрачными откидными стенками, обеспечивающими удобный доступ к ребенку. Доступ к новорожденному возможен с 4 сторон системы. Передняя и боковые стенки полностью открываются бесшумно и без лишних прикосновений благодаря наличию ротационных амортизаторов.Гидравлическая регулировка угла наклона ложа не менее чем от +13 до -13 градусов.Порт для рентген кассеты и рентгенопрозрачное ложе пациента, позволяющие проводить рентгенологическое обследование новорожденного. Установка поддона для рентген кассеты возможна с трех сторон платформы.Максимально допустимая нагрузка на ложе до 10 кг.Наличие на задней стенке платформы портов для подведения шлангов и кабелей 3 шт.Общие габариты системы: включая обогреватель, платформу пациента и подъемную стойку не более 61 (Ш)х106 (Д)х 1870 (В) см. Вес системы без дополнительных аксессуаров не более 96 кг.Наличие чехла для защиты ложа от пыли после обработки или в период, когда аппарат не используется.  | 1 шт. |
| Боковые рельсы | Две встроенные специальные вертикальные боковые рельсы для удобного крепления специализированного дополнительного оборудования. Возможность крепления дополнительного оборудования с трех сторон каждой рельсы для удобства расположения и эксплуатации медицинским персоналом. Максимальная нагрузка на 1 рельсу не менее чем до 20 кг. | 2 шт. |
| Матрац | Наличие матраца для пациента. | 1 шт. |
| Шнур электропитания | Наличие кабеля для электропитания. Стандартная вилка. | 1 шт. |
| Дополнительные комплектующие |
| 1 | Корзина для аксессуаров | Корзина. Крепится на боковую рельсу. Выдерживает нагрузки до 3 кг. Габариты: не более 325х195х90 мм. Объем: 5400 мм3. Длина держателя: не менее 247 мм. Имеет возможность крепления с правой или левой стороны, вращается. | 1 шт. |
| 2 | Полка для монитора | Наличие полки для размещения на ней монитора или прочих инструментов и оборудования. Полка выдерживает нагрузку до 14 кг. Габариты не более 405х305х15 мм. Длина держателя полки не более 300 мм. Крепление полки на боковой рельсе. | 2 шт.  |
| 3 | Инфузионная стойка  | Наличие инфузионной стойкой, способной выдержать вес инфузионных насосов (нагрузки до 10 кг). Длина стойки – не менее 1050 мм. Крепление к боковой рельсе. | 1 шт. |
| 4 | Осветительная лампа  | В комплекте аппарата предусмотрена лампа для дополнительного освещения при осмотре. Бесконтактная активация. Источник света – LED (светодиодная) лампа. Освещенность: регулируемое от 500 до 2000 Lux. Срок службы: 10000 часов. Лампа крепится на боковую рельсу и имеет возможность устанавливаться в различных положениях и на различном расстоянии от ложа пациента. Наличие кабеля питания. Параметры электропитания: AC100 – 240 V. Габариты: диаметр не более 55 × 250 (Г)× 870 (В) мм. Вес лампы: не более 1,6 кг. | 1 шт. |
| 5 | Модульфототерапии | В комплекте аппарата предусмотрен модуль фототерапии. Аппарат фототерапии на светодиодах с регулируемым держателем, предназначенный для проведения сеансов фототерапии у новорожденных и недоношенных младенцев световым потоком синего цвета спектрального диапазона от 450 нм до 475 нм с целью уменьшения процентного содержания билирубина в крови. Аппарат фототерапии имеет возможность крепления на боковой рельсе. Регулируемый держатель аппарата обеспечивает свободную настройку положения источника излучения относительно облучаемой поверхности. Применяемые в аппарате сверхъяркие светодиоды (16 светодиодов для фототерапии и 6 светодиодов для освещения) обеспечивают высокую энергетическую освещенность облучаемой поверхности тела новорожденного –1,8-2,4 мВт/см2. Размер облучаемой поверхности: 20 х 30 см. Максимально возможный уровень облучения: 2,6 мВт/см2. В зависимости от расстояния до облучаемой поверхности характеристики уровня излучения: 2,1 мВт/см2 на расстоянии 30 см, 1,9 мВт/см2 на расстоянии 35 см, 1,7 мВт/см2 на расстоянии 40 см. Наличие возможности переключения аппарата в режим смотровой лампы (белый свет) одним нажатием кнопки. Интенсивность осветительной лампы белого света регулируется в пределах 500-2000 люкс. Наличие кнопки для переключения режимов фототерапии с режима низкоинтенсивного (15 мкВт / см2 / нм) до высокоинтенсивного (30 мкВт / см2 / нм), в соответствии с необходимыми требованиями для терапии ребенка.Аппарат имеет встроенные таймеры работы облучателя и работы лампы освещения, а также дисплей времени. Таймер облучения пациента: 0-99999 (с шагом 1 час). Таймер работы лампы освещения: 0-99999 (с шагом 1 час). Ресурс аппарата рассчитан на 60 000 часов (при сохранении 70% стабильности светового потока), до 10000 часов (сохраняется 100% стабильности светового потока).Требования к источнику излучения: LED-Синие Светодиоды. Требования к диапазону длины волны: Пиковая длина волны 450-475 нм. Требования к уровню облучения: 1,8-2,4 мВт/см2 на расстоянии 30 см до зоны облучения. Требования к уровню шума: 60 dBA. Требования к энергопотреблению: 30 ВА. Требования к электропитанию: 100-240В, 50/60Гц. | 1 шт. |
| 6 | Держатель головы | Фиксатор головы пациента из прозрачного акрила с держателем контура пациента или различных трубок. Имеет два регулятора для атравматичной и в то же время надежной фиксации головы разного размера. | 1 шт. |
| 7 | Держатель контура ИВЛ | Держатель трубок или контура пациента. Крепится на боковой стенке аппарата и имеет фиксатор для позиционирования контура пациента в более удобном положении. | 1 шт. |
| Расходные материалы и изнашиваемые узлы: |
| 1 | Датчик температуры кожи многоразовый (желтый), размер 5 мм | Датчик температуры кожи многоразовый: желтый, размером не более 5 мм. Для мониторирования температуры пациента. | 3 шт. |
| 2 | Датчик температуры (желтый) одноразовый ректальный с многоразовым адаптером | Одноразовые датчики температуры, ректальные. С многоразовым адаптером для подключения к аппарату.  | 30 шт. |
| 3 | Защитные маски для глаз | Очки (маски) для фототерапии из нетканого материала. Служат для защиты глаз новорожденных во время процедуры фототерапии. Размеры масок: M (диаметр головы 34 см), S (диаметр головы 28-34 см), SS (диаметр головы 28 см). Рассчитаны на несколько процедур очистки. Многократного применения.  | 90 шт. |

 |
| 1. 3
 | 1. Инкубатор для новорожденных
 |

|  |  |
| --- | --- |
| Отделение для ребенка | Используется для помещения внутрь младенца, должен включать в себя акриловый колпак, ложе новорожденного, блок подключения датчиков температуры и кислородного датчика. Колыбель может быть наклонена, если это требуется в клинических целяхнане менее 120. |
| Основание | Часть инкубатора для новорожденных, основными компонентами являются алюминиевый бак, камера влажности, воздушный фильтр, блоки управления техническими параметрами инкубатора. |
| Контроллер | Основная часть с двумя режимами контроля температуры должны иметь: режим воздуха и режим ребенка. Кроме того, автоматический контроль температуры в инкубаторе, дисплей влажности и индикатор отображения концентрации кислорода. Рабочая камера должна быть оснащена двойными стенками Время выхода на режим ( при температуре не менее +22 º) менее 30 мин Скорость потока воздуха над матрацемне более 0,15 м/сУровень шума внутри инкубатора не более30 ДбВремя непрерывной работы без ограничений Функциональные возможности должны быть: Точность дисплея влажности（ОКРУЖАЮЩАЯ ТЕМПЕРАТУРА 20°C ~ 40°C，ОКРУЖАЮЩАЯ ВЛАЖНОСТЬ 10%~90%)±10%.Сигналы тревог: Тревога отключения питания, Неисправность вентилятора, Тревога поломки датчика температуры тела или воздуха, Превышение заданного предела температуры, Слишком низкая температура, Тревога перегрева, Тревога смещения датчика температуры тела, Тревога системы Технические особенности:Изменение наклона рабочей поверхностине менее 120Полка для приборовне более 1 Защитный, противоударный бампер по периметру всего основания инкубатора Кнопка заглушения /сброса сигнала тревоги Аккумуляторная батарея (обеспечивает сигнал тревоге при отключении питания) Блокировка клавиатуры Индикатор нагрева0-100% Шаг регулировка нагрева не более 10% Индикаторы отображают следующие параметры:-Заданная влажность-Текущая влажность-Температура воздуха/ ребенка-Блокировка клавиатуры-Индикатор мощности нагрева-Индикатор заряда батареи-Индикатор «сверхобогрев»-Индикатор сообщений-Индикатор системной тревогиУровень CO2 внутри колпака менее 0,5% Габариты/ электрические характеристики: Габаритные размеры не более 650 х1560 х1440 ммМасса инкубатора не более 116 кг Питание 220В-230В/50Гц, 850Вт Максимальная потребляемая мощностьне более 377Вт Дополнительная розетке для оборудования Дополнительный выход питания220В-230В/50Гц, МАКС. ТОК 1.6A |
| Стойка для капельниц | Должна быть выполнена из нержавеющей стали, с двумя крючками для подвешивания инфузионных растворов. Максимальная нагрузка на инфузионную стойкуне более 2 кг. |
| Полка | Максимальная нагрузка на приборную полку не более 3,5 кг |
| Передвижной шкафчик | Часть, поставляемая вместе с основным блоком инкубатора, с размещенными в нем полок. |
| Тележка | Мобильное основание должно быть на 4-х колесах 2 с блокировкой |
| Кабель питания | Кабель питания должен быть рассчитанный на 220В-230В/50Гц, 850Вт |
| Лоток для рентген-кассеты | Размещен в основание инкубатора и предназначен для установки рентген-касет. |
| Матрац | Матрац, ширина х длинна должна быть не более 630 мм х 355 мм Максимальная нагрузка на матрац должна быть не менее 10 кг |
| Модуль увлажнителя и нагревателя | Сервоконтроль влажности воздуха должен иметь:Диапазон отображения влажности0-99 % Диапазон контроля20-90 % Шаг регулировки не менее 1%Сервоконтроль температуры воздуха :Диапазон отображения 5 - 65 оСРабочий диапазон25 – 37оС Сверхобогрев37 - 39 оС |
| Модуль регулировки температуры и влажности | Сервоконтроль температуры тела должен иметь: Диапазон отображения 5 - 65 оСРабочий диапазон 34 – 37оС Сверхобогрев37 - 38 оСРежимы контроля температуры По воздуху, по температуре кожи ребенка Колебание температурыне более ≤0.5°СОднородность температуры\*(на уровне матраца) не более ≤0.8°СОднородность температуры\*(на уровне наклоненного матраца) ≤1.0°СТочность датчика температурыне менее ≤0.3°ССервоконтроль влажности воздуха:Диапазон отображения влажности 0-99 % Диапазон контроля 20-90 % Шаг регулировки не менее 1% |
| Датчик кислородный | Должен быть датчик для измерения концентрации кислорода в отделение для ребенка. |
| Датчик температурный | Должен быть датчик измерения температуры тела новорожденного. Датчик измерения температуры окружающей среды внутри отделения для ребенка. |
| Фильтр воздушный | Должен быть сменныйантибактериальный фильтра в системе забора воздуха. |
| Резервуар для воды | Объём резервуара не менее не более 1600мл.Время работы при однократном заполнении резервуара ( при заданной влажности <60%) 24 часа. |
| Дверки доступа в комплекте с манжетами, заплатками и запорным устройством | Дверки доступа в комплекте с ирисовыми диафрагмами позволяющими предотвратить попадание различных частиц из окружающей среды в отделение для ребенка. Запорное устройство предотвращает открывание дверок. |
| Аккумулятор | Аккумуляторная батарея должна (обеспечивать сигнал тревоги при отключении питания) |

 |
| 1. 4
 | 1. Монитор пациента с капнографом
 |

|  |
| --- |
| Основные комплектующие |
| Монитор пациента  | Дисплей 12.1 "цветной TFT, LCD (800х600)Габариты не более 322 (Ш) х 250 (В) х 224,8 (Д) мм. Вес: не более 4,5 кгОтображение 6 сигналов: 2 \* ЭКГ, SP02, РР или EtCO2,2 \* IBP Скорость развертки 6.25,12.5,25,50 мм/секИндикацияСигналы тревоги по категориям (3 уровня приоритета)Визуальная сигнальная лампа (встроена в ручку)QRS сигнал и сигнал импульса SP02Процент (%) тона SpO2Уровень заряда батареи, светодиодный индикатор внешнего источника питанияСенсорный экран. Вращающаяся ручкаИнтерфейсИсточник питания: 100-240В переменного тока (50/60Гц)Разъем питания постоянного тока: 18В постоянного тока, 2.5AВыход синхронизации дефибриллятора:- Уровень сигнала: импульс от 0 до 5В- Ширина импульса: 100 ± 10 мсЦифровой LAN-выход для передачи данныхПодключение к системе вызова медперсонала:-0.3A при 125В переменного тока -1A при 24В постоянного тока Подключение к внешнему монитору VGAВыход постоянного тока: 5В постоянного тока, 1А МаксУстройство считывания штрих-кодов с разъемом USBХранения данных на карте памяти USB/Обновление программного обеспеченияБатарея Литий - Ионная батарея, 1,5 часа непрерывной работы (опция: общее время работы с дополнительным аккумулятором – 3 часа)Термопринтер Скорость печати 25,50 мм\сек, Размер бумаги 58 ммЗапись трендов Построение трендов продолжительностью 168 часов, 20 блоков (кривая сигнала продолжительностью 10сек)Версии языков: Английский, французский, испанский, итальянский, немецкий, китайский, русский, чешский, польский, турецкий, румынский, португальский болгарский, венгерский, корейскийОпцииМногоразовый датчик температуры (Поверхностный/ректальный)Преобразователь ИАД (Одноразовый/Многоразовый)Модуль EtC02 SidestreamМодуль EtC02 MainstreamКомплект адаптера дыхательных путей EtC02 | 1 шт. |
| Дополнительные комплектующие |
| Кабель пациента с 5 отведениями | ЭКГТипы отведений 3-отведения, 5-отведений Выбор отведений 3-отведения: МI, III   5-отведение: I, II, III, aVR, avL, avF, VКоличество волн ЭКГ На 3-х отведениях- 1 каналНа 5-ти отведениях- 1/2/7 каналовДиапазон ЧССВзрослые: от 30 до 300Новорожденные/Дети: от 30 до 350 удар/минТочность измерений ЧСС ±1 удар/мин или ±1%, в зависимости от того, что большеСкорость развертки 6,25, 1,25, 25 ,50 мм/сек  Фильтры Диагностика: от 0,05 до 150 Гц – Мониторинг: От 0,5 до 40 Гц, Умеренный режим: от 0,5 до 25 Гц – Максимальный режим: от 5 до 25 ГцДиапазон чувствительности ST сегмента -2.0 до 2.0 мВ Анализ аритмий ASYSTOLE, VTACH, VFIB, BIGEMINY, ACCVENT, COUPLET, IRREGULAR, PAUSE, PVC, RONT, TRIGMINY, VBRADY, SHORTRUNЭлектрокардиостимулятор Индикатор волн на дисплее (выбирается пользователем)Защита от импульсов электрохирургического оборудования и дефибриллятора | 1 шт. |
| Температурные датчики многократного использования (поверхность/кожа, TEMPSENS-430) | Каналы:2Диапазон измерений 0 - 50℃ (59 - 113℉) Точность 0-24 ±0,2℃ 25-50 ±0,1℃Совместимость совместим с датчиками серии YSI 400  | 1 шт. |
| Удлинительный шланг для НИАД | **Шланг соединительный для подключения манжет неинвазивного измерения артериального давления у взрослых, длина не менее 3 м.** | 1 шт. |
| Главный модуль EtCO2 (Respironics) | Диапазон измерений 0 - 150 мм.рт.ст., 0 - 19% Точность 0-40 мм.рт.ст. ±2 мм.рт.ст, 41-70 мм.рт.ст. ±5% от показания 71-100 мм.рт.ст. ±8% от показания, 101-150 мм.рт.ст. ±10% от показания ЧДД 0 - 150 дых/мин Точность ЧДД ±1 дых/мин  | 1 шт. |
| Дыхательный адаптер главного модуля EtCO2 | Переходник, предназначенный для подключения пациента к аппарату искусственной вентиляции легких, многоразового использования. | 1 шт. |
| Удлинительный кабель для SpO2 | Кабель для подключения пульсоксиметрического датчика к монитору пациента | 1 шт. |
| Пульсоксиметрический сенсорный датчик, многоразовый | Пульсоксиметрический сенсорный датчик многоразовыйпредставляет собой напальчник из пластмассы. Предназначен для измерения пульса пациента.SpO2Диапазон измерения сатураций от 0 до 100 %Точность измерения сатураций от 70 до 100 % ±2 градуса от 0 до 69% в точностиДиапазон измерения пульса от 30 до 254 уд/минТочность измерения пульса ±2 удар/мин | 1 шт. |
| Манжет для новорожденных | Метод Осциллометрия с линейной дефляцией Режим работы Ручной/автоматический/непрерывный Диапазон измерений Взрослые: 20 - 260 мм.рт.ст. Дети: 20 - 160 мм.рт.ст. Новорожденные: 20 - 130 мм.рт.ст. Точность Соответствие стандартам ANSI/AAMI SP10:1992 и 2002  | 1 шт. |
| Адаптер сетевого питания: 18 Вт, 2,5 Ампер | Источник питания: 100-240В переменного тока (50/60Гц)Разъем питания постоянного тока: 18В постоянного тока, 2.5A | 1 шт. |
| Расходные материалы и изнашиваемые узлы: |
| Одноразовые электроды | Предназначены для регистрации электрокардиограммы. | 10 шт. |
| Термобумага | Ширина бумаги: 58 мм | 1 шт. |

 |
| 1. 5
 | 1. Монитор пациента без капнографа
 |

|  |
| --- |
| Основные комплектующие |
| Монитор пациента  | Дисплей 12.1 "цветной TFT, LCD (800х600)Габариты не более 322 (Ш) х 250 (В) х 224,8 (Д) мм. Вес: не более 4,5 кгОтображение 6 сигналов: 2 \* ЭКГ, SP02, РР или EtCO2,2 \* IBP Скорость развертки 6.25,12.5,25,50 мм/секИндикацияСигналы тревоги по категориям (3 уровня приоритета)Визуальная сигнальная лампа (встроена в ручку)QRS сигнал и сигнал импульса SP02Процент (%) тона SpO2Уровень заряда батареи, светодиодный индикатор внешнего источника питанияСенсорный экран. Вращающаяся ручкаИнтерфейсИсточник питания: 100-240В переменного тока (50/60Гц)Разъем питания постоянного тока: 18В постоянного тока, 2.5AВыход синхронизации дефибриллятора:- Уровень сигнала: импульс от 0 до 5В- Ширина импульса: 100 ± 10 мсЦифровой LAN-выход для передачи данныхПодключение к системе вызова медперсонала:-0.3A при 125В переменного тока -1A при 24В постоянного тока Подключение к внешнему монитору VGAВыход постоянного тока: 5В постоянного тока, 1А МаксУстройство считывания штрих-кодов с разъемом USBХранения данных на карте памяти USB/Обновление программного обеспеченияБатарея Литий - Ионная батарея, 1,5 часа непрерывной работы (опция: общее время работы с дополнительным аккумулятором – 3 часа)Термопринтер Скорость печати 25,50 мм\сек, Размер бумаги 58 ммЗапись трендов Построение трендов продолжительностью 168 часов, 20 блоков (кривая сигнала продолжительностью 10сек)Версии языков: Английский, французский, испанский, итальянский, немецкий, китайский, русский, чешский, польский, турецкий, румынский, португальский болгарский, венгерский, корейскийОпцииМногоразовый датчик температуры (Поверхностный/ректальный)Преобразователь ИАД (Одноразовый/Многоразовый)Модуль EtC02 SidestreamМодуль EtC02 MainstreamКомплект адаптера дыхательных путей EtC02 | 1 шт. |
| Дополнительные комплектующие |
| Кабель пациента с 5 отведениями | ЭКГТипы отведений 3-отведения, 5-отведений Выбор отведений 3-отведения: МI, III   5-отведение: I, II, III, aVR, avL, avF, VКоличество волн ЭКГ На 3-х отведениях- 1 каналНа 5-ти отведениях- 1/2/7 каналовДиапазон ЧССВзрослые: от 30 до 300Новорожденные/Дети: от 30 до 350 удар/минТочность измерений ЧСС ±1 удар/мин или ±1%, в зависимости от того, что большеСкорость развертки 6,25, 1,25, 25 ,50 мм/сек  Фильтры Диагностика: от 0,05 до 150 Гц – Мониторинг: От 0,5 до 40 Гц, Умеренный режим: от 0,5 до 25 Гц – Максимальный режим: от 5 до 25 ГцДиапазон чувствительности ST сегмента -2.0 до 2.0 мВ Анализ аритмий ASYSTOLE, VTACH, VFIB, BIGEMINY, ACCVENT, COUPLET, IRREGULAR, PAUSE, PVC, RONT, TRIGMINY, VBRADY, SHORTRUNЭлектрокардиостимулятор Индикатор волн на дисплее (выбирается пользователем)Защита от импульсов электрохирургического оборудования и дефибриллятора | 1 шт. |
| Температурные датчики многократного использования (поверхность/кожа, TEMPSENS-430) | Каналы:2Диапазон измерений 0 - 50℃ (59 - 113℉) Точность 0-24 ±0,2℃ 25-50 ±0,1℃Совместимость совместим с датчиками серии YSI 400  | 1 шт. |
| Удлинительный шланг для НИАД | **Шланг соединительный для подключения манжет неинвазивного измерения артериального давления у взрослых, длина не менее 3 м.** | 1 шт. |
| Удлинительный кабель для SpO2 | Кабель для подключения пульсоксиметрического датчика к монитору пациента | 1 шт. |
| Пульсоксиметрический сенсорный датчик, многоразовый | Пульсоксиметрический сенсорный датчик многоразовыйпредставляет собой напальчник из пластмассы. Предназначен для измерения пульса пациента.SpO2Диапазон измерения сатураций от 0 до 100 %Точность измерения сатураций от 70 до 100 % ±2 градуса от 0 до 69% в точностиДиапазон измерения пульса от 30 до 254 уд/минТочность измерения пульса ±2 удар/мин | 1 шт. |
| Манжет для новорожденных | Метод Осциллометрия с линейной дефляцией Режим работы Ручной/автоматический/непрерывный Диапазон измерений Взрослые: 20 - 260 мм.рт.ст. Дети: 20 - 160 мм.рт.ст. Новорожденные: 20 - 130 мм.рт.ст. Точность Соответствие стандартам ANSI/AAMI SP10:1992 и 2002  | 1 шт. |
| Адаптер сетевого питания: 18 Вт, 2,5 Ампер | Источник питания: 100-240В переменного тока (50/60Гц)Разъем питания постоянного тока: 18В постоянного тока, 2.5A | 1 шт. |
| Расходные материалы и изнашиваемые узлы: |
| Одноразовые электроды | Предназначены для регистрации электрокардиограммы. | 10 шт. |
| Термобумага | Ширина бумаги: 58 мм | 1 шт. |

 |
| 1. 6
 | 1. Аппарат назальной СРАР терапии педиатрический
 |

|  |
| --- |
| Основные комплектующие |
| 1. | Аппарат назальной CPAP терапии педиатрический с принадлежностями | Аппарат предназначен для профилактики и терапии респираторной недостаточности у новорожденных и детей.Область применения Назальная CPAP-терапия новорожденных и детей весом до 10 кг.Аппарат назальной СРАР терапии с генератором вариабельного потока. Возможность использования генераторов потока любых производителей. Использование для транспортировки новорожденных. Наличие ЖК дисплея и цифровых индикаторов важных параметров (апноэ, давление СРАР, концентрация O2)Автоматическая регулировка потока аппаратом для поддержки заданного давления.Измерение FiO2 в кислородно-воздушной смеси, доставляемой к пациенту в диапазоне 21-100%.Автоматическая Калибровка кислородной ячейки при включении аппарата.Автоматическая Компенсация утечек в контуре пациента.Электронный Смеситель воздух/кислород, не требующий обслуживания и калибровки.Непрерывный Мониторинг апноэ.Параметры вентиляции, настраиваемые пользователем % Давление СPAP, время апноэ, концентрация FiO2, изменение чувствительности триггера.Параметры вентиляции, регулируемые аппаратом автоматически: Регулировка потока, компенсация утечек в контуре, калибровка кислорода, самотестирование.Варианты установки и крепления аппарата в палате, обеспечивающие удобное подключение к магистрали кислорода и сжатого воздуха (компрессору): На тележку с колесиками, на инструментальный столик, на инфузионную стойку.Выводы кислород/воздух для любых вариантов установкиСветовая и звуковая панель тревог с круговым обзором (360 градусов) для оповещения персоналаДавление CPAP: 2 – 12 мбар (разрешение 1 мбар). Время апноэ 5 – 90 сек, ВЫКЛ.Регулирование и измерение концентрации FiO2: 21 – 100% (разрешение 1 %).Кнопка наддува: CPAP + 3 l/min (~3 mbar) Время наддува:: 30 secМониторинг дыхания Среднее давление в дыхательных путях: 0– 20 mbar\*Возможность ручной подачи дополнительного объема для экстренных случаев до 3 л/мин. Среднее давление воздуха: 0 – 20 мбар (точность 1 мбар). Концентрация кислорода: от 21% до 100% точность ±3%. Частота дыхания: 0 - 200 вдохов в минуту.Отображение на дисплее частоты дыхания в виде диаграммы, а также числовое значение.Отображение на дисплее изменений давления в виде диаграммы.Отображаемые на мониторе параметры: Сообщение о тревоге, частота дыхания, MAP (Среднее давление воздуха), скорость потока, FiO2Визуальная Регистрация попыток вдоха пациента на ЖК дисплееРазъемы для передачи данных на ПК: последовательный порт RS232C, последовательный порт совместимый с IBM-AT, 9-контактный DSub.Выключение звукового предупреждения не более чем на 60 секФункция превентивного отключения звуковой сигнализации о тревогах.Срабатывание тревоги при уменьшении потока свежего газа на 5 л/минПрекращение подачи газов при превышении на 5 мбар от установленной величиныУстанавливаемые пользователем установки Апноэ: диапазон от 5 до 90 секунд, ВЫКЛТревога об апноэ пациентаАвтоматические тревогиНеисправность батареиКабель питания отключенСистемная/общая ошибкаВысокое давлениеНет подачи воздухаНет подачи кислородаВысокая скорость дыханияВысокая степень утечкиНулевое давлениеВетвь выдоха заблокированаВысокое содержание кислородаНизкое содержание кислородаНизкий заряд батареиКабель питания отключенОшибка системы калибровки кислородаПараметры внутреннего источника питания: Встроенная батарея, обеспечивающая до 4 часов автономной работы. Время полной зарядки батареи не более 4 часовСветовой индикатор заряда батареиСетевой шнур в комплекте.Вес аппарата не более 5.5 кг для удобной транспортировки мед. Персоналом | 1 шт. |
| Дополнительные комплектующие |
| 2. | Воздушный шланг | Воздушный шлангдлина 5 метров материал армированный ПВХ | 1 шт. |
| 3. | Кислородный шланг | Кислородный шланг длина 5 метров материал армированный ПВХ | 1 шт. |
| 4. | Стойка на колесах | 4 колеса (2 блокирующих), держатель, стойка для капельницы и крепление увлажнителя | 1 шт. |
| 5. | Камера увлажнителя одноразовая | Увлажнитель для использования с одноразовым контуром пациента | 1 шт. |
| 6. | Компрессор | Воздушный медицинский компрессор | 1 шт |
| Расходные материалы и изнашиваемые узлы: |
| 7. | Шапочка одноразовая | Шапочка одноразовая,размер S, 1шт/упак | 1 шт. |
| 8. | Канюля одноразовая  | Канюля одноразовая, размер S, 1шт/упак | 1 шт. |
| 9. | Назальная маска одноразовая | Назальная маска одноразовая размер S, 1шт/упак | 1 шт. |
| 10. | Контур пациента одноразовый,10 мм | Контур пациента одноразовый,10 мм | 1 шт. |

 |
| 1. 7
 | 1. Система ультразвуковая диагностичская
 |

|  |
| --- |
| Многофункциональная полностью цифровая стационарная ультразвуковая система высокого класса для общей визуализации с возможностью проведения кардиологических исследований, включая чреспищеводную эхокардиографию.**Возможные области применения:** * Абдоминальные исследования
* Кардиология, включая чреспищеводные исследования
* Транскраниальные исследования
* Ангиология
* Эндокринология
* Исследования молочных желез, включая эластографию
* Травматология и ортопедия
* Гинекология
* Неврология
* Урология
 |
| Основные комплектующие |
| Технология цифрового формирования УЗ-изображения на основании информации об амплитуде и фазе сигнала. Число приемо-передающих каналов должно быть, не менее 172 032.Динамический диапазон системы должен быть, не менее 227 дБПлотность акустических линий должно быть, не менее 512.Должна быть адаптивная , регулируемая по высоте, рабочая панельc программируемыми клавишами и лазерно-оптическим трекбол.Должна быть простая интуитивно понятная панель управления с сенсорным экраном. Должен быть цветной плоскопанельный монитор, диагональ не менее 21,5 дюйма, с высоким разрешением и прогрессивной разверткой на шарнирном плече крепления. ЖК-матрица должна быть изготовлена по технологии LED/LCD. Должно быть регулируемое положение монитора: вправо, влево, наклон вперед/назад. Разрешение монитора должно быть, не менее,1920 х 1080 пикселей. Угол обзора на мониторе должен быть: не менее 178 град. Должна быть свободная регулировка положения монитора относительно базового блока. Наличие режима энергосбережения Диагональ сенсорного экрана панели управления не менее 10,2 дюйма; разрешение монитора управления не менее 1024 х 768Должна быть поддержка двуязычной раскладки клавиатуры (рус/англ). Режимы исследований дол: B-режим, M-режим, D-режим, 2D/M-режим, CDI - Цветное допплеровское картирование, импульсный допплер, непрерывно-волновой допплер; постоянно-волновой допплер, дуплексный/триплексный режим; тканевой допплер; панорамное сканирование, многолучевое сканирование; эластография. Глубина сканирования не менее 30 см.Должна быть поддержка доплеровских режимов визуализации:импульсно-волнового; непрерывно-волнового;цветового доплеровского картирования (ЦДК);энергетического; направленного энергетического;Диапазон изменения PRF (частота повторения импульсов) в режиме цветового допплеровского картирования по скорости не уже 0.1-19.5 кГцЧастота кадров в режиме цветового доплеровского метода не менее 188Диапазон скоростей в режиме ЦДК не уже ± 0.6 – ± 244.4 cм/секПоддержка ЦДК всеми визуализирующими датчиками Импульcно-волновой спектральный доплеровский режим (PW) должен поддерживаться всеми датчиками.Диапазон изменения PRF (частота повторения импульсов) в режиме импульсно-волнового доплеровского метода не уже 0.1-19.5кГцДиапазон скоростей в режиме импульсно-волнового доплеровского метода: не уже ± 1.5 – ± 350Коррекция угла: не уже 0 – 89°Уровней положения базовой линии, не менее 17Наличие постоянно-волнового доплеровского режима:Количество выбираемых цветовых шкал не менее 12Допплеровский режим с понижением частоты излучения и высокой частотой повторения импульсов (PRF) в диапазоне:не уже 1,56 – 34,7 кГцШкала скоростей при коррекции угла 0°, не уже ±30 – ±650 см/секФильтр колебания стенки сосуда: не уже 25 - 6944Количество степеней регулировки фильтра помех: не менее 8 Наличие энергетического доплеровского режимаДиапазон изменения PRF (частота повторения импульсов) в режиме энергетического допплеровского картирования не уже0.1-19.5кГцЧастота кадров в режиме энергетического доплеровского метода не менее 195.Должна быть поддержка всеми визуализирующими датчиками. Должно быть представление информации на экране в В-режиме, M-режиме, D-режиме, комбинированных режимах В/В, В/М, В/D, В/С, В/С/D.Варианты отображения в цветовом и энергетическом доплеровских режимах: 2D/C; разделенный 2D-2D/C; двойной 2D/C; 2D/C/D (триплекс), 2D/C/М Наличие формата сканирования – конвексный с возможностью угла развертки до не менее 176°Наличие формата сканирования – линейный с возможностью наклона поля зрения вправо и влево до не менее 20°.Должна быть цифровая динамическая фокусировка сигнала на приемеДолжен быть анатомический М-режим с возможностью включения на «живом» изображении, в режиме кинопетли и на сохраненных видеофрагментах Должно иметь количество выбираемых карт псевдоокрашивания при работе в М-режиме, не менее 16 Диапазон частот сканирования, не уже 1,3 – 16,0 МГц Должна быть автоматическая трассировка доплеровского спектра с отображением не менее 6 параметров спектральной кривой Должна быть технология тканевого гармонического изображения с инверсией фазы (на всех типах датчиков) Технология адаптивной динамической коррекции контрастности изображения.Должен иметь возможность проведения контрастных исследованийНаличие пакета расчетов и измерения для брюшной полости Наличие пакета расчётов и измерений для урологииСтресс эхокардиографии—возможность Должен иметь возможность проведения чреспищеводных исследованийИсследование сосудов—наличиеДолжен иметь возможность использования технологии для адаптивного попиксельного исследования сосудов в реальном времени в очень высоком качестве.Должен иметь возможность определения эластичности ткани (эластография).Автоматические расчёты в акушерствеДолжны иметь передачу стандартизированных в формате DICOM данных исследований в акушерстве/гинекологии. Должен иметь передачу стандартизированных в формате DICOM данных сосудистых исследований.Панорамное сканирование. Должен иметь модуль для проведения кардиологических исследований,синхронизация с ЭКГ.Должен иметь интегрированное в систему руководство пользователя – наличие заданных протоколов и автоматические измерения параметров.Должен иметь одновременное отображение сохраненных ультразвуковых изображений в формате 1, 4, 9, 16, 25 кадров на экране монитора. Кинопамять, не менее 2729 кадров.Должен иметь возможность подключения педали управленияДержатели для датчиков и геля, не менее 4. Должен иметь одновременное подключение датчиков, кроме карандашных не менее 4Подключение к удалённому сервису **Типы поддерживаемых датчиков должны быть:** конвексные;линейные;фазированные;внутриполостные;объёмные;чреспищеводные;биплановые.**Архивация изображений должна быть:**Интегрированная рабочая станция для хранения и дополнительной обработки ультразвуковых изображений Сохранение статических изображений, видеоклипов и их фрагментов в режимах 2D/3D/4D осуществляется на жесткий диск с помощью встроенной в УЗ-систему рабочей станции. Встроенный DVD-RW-дисковод.Черно-белый видеопринтер. Цифровое устройство потоковой видеозаписи на CD/DVD-R/RWDVD-RAM носители. Максимальная длительность записи динамических клипов, не менее 120 сек. Объем жесткого диска встроенной рабочей станции, не менее 500 Гб .Поддержка формата DICOM 3.0Программно-аппаратная опция для подключения к внутрибольничной сети по беспроводному протоколу (WiFi).Энергопотребление не более 600 ВтВес системы не более 75 кг | 1 комплект |
| Готовность подключения к интернет-подключению до отгрузки клиенту, должна позволять клиенту подключаться к порталу через интернет без дополнительных устройств и зависимости от IP адреса.Должен подключать систему к удаленной диагностике без дополнительных процедур, как только аппарат находит интернет сеть. | 1 комплект |
| Аппаратные средства и программное обеспечение для беспроводных коммуникаций | 1 комплект |
| Должна быть технология многолучевого сканирования, которая позволяет значительно уменьшить акустические тени и увеличить контрастное разрешение. | 1 комплект |
| Должен иметь модуль для синхронизации с ЭКГ | 1 комплект |
| Должен иметь провода синхронизации с ЭКГ  | 1 комплект |
| Тканевая допплерография должна представлять собой группу режимов, основанных на эффекте Допплера, качественной и количественной оценки глобальной и сегментарной функции миокарда. | 1 комплект |
| Анатомический М-режим должен использоваться для регистрации пространственного положения исследуемых тканей и структур во времени. Широко применяется в кардиологии, так как позволяет оценить пространственное смещение исследуемой структуры (просвет в клапанах, изменение размера желудочка и пр.) | 1 комплект |
| Должен иметь DICOM стандарт для создания, хранения, передачи и визуализации цифровых медицинских изображений и документов обследованных пациентов. | 1 комплект |
| Должен иметь DICOM StructuredReporting (SR) OB/GYN который стандартизирует данные для передачи исследований в акушерстве/гинекологии. | 1 комплект |
| Должен иметь линейный матричный датчик. Область применения включает мышечно-скелетные, ортопедические, сосудистые исследования, брахиоцефальные сосуды, молочную железу, щитовидную железу, яичко, мелкие структуры. Частотный диапазон: 4.0-12.0 MГцКоличество элементов: 192Размер сканирующей поверхности: 51.3 ммМаксимальное поле обзора: 153 ммМаксимальная глубина сканирования: 160 мм | 1 комплект. |
| Должен иметь конвексный мультичастотный датчик эргономичного дизайна Область применения: брюшная полость, акушерство/гинекология.  2D, диапазон частот M-режима: 5-1.4 МГц- THI диапазон частот: 5-1.4 МГц- PW Доплеровский частотный диапазон: 3-2 МГц- апертура 63 мм доступна во всех режимах изображения- Поле зрения: до 68 ° | 1 комплект |
| Должен иметь датчик фазированный мультичастотный P4-2, диапазон частот 4.4-1.3 Мгц, для кардиологиических, абдоминальных, акушерских исследований. Технология 64 элементов позволяет улучшать разрешающую способность и увеличивать глубину проникновения луча.  | 1 комплект |
| Должен иметь датчик внутриполостной EC9-4 обеспечивает поле исследования в 130°, обладает эргономичным миниатюрным дизайном. Область применения акушерство/гинекология, предстательная железа.Частотный диапазон: 3.3-10.3 MГцКоличество элементов: 128Сканирующая поверхность: 26.2 ммМаксимальное поле обзора: 126°Максимальная глубина сканирования: 140 мм | 1 комплект |
| Принтер для печати ультразвуковых заключений | 1 комплект |
| Дополнительные комплектующие |
| Должен иметь электроды одноразовые для синхронизации с ЭКГ (10 шт. в 1 комплекте) | 1 комплект |

 |
| 1. 8
 | 1. Сервовентилятор
 |

|  |
| --- |
| Основные комплектующие |
| 1 | Вентилятор  | **Требования к составу аппарата.**Состав аппарата должен допускать возможность изменения его конфигурации и позволять потребителю при заказе выбирать максимально удобный для себя вариант аппарата.Аппарат должен состоять из электронного блока с цветным сенсорным TFT-дисплеем и панелью управления, дыхательного контура, системы увлажнения, смесителя газов, фильтров дыхательных контуров, дыхательных трубок, приспособления для подключения к клапану выдоха, транспортной тележки. Аппарат должен быть оснащен встроенным в электронный блок воздушным генератором мембранного типа. Аппарат должен быть оснащен распылителем лекарственных средств (небулайзером). **Требования к функциям аппарата ИВЛ.**Аппарат ИВЛ должен обеспечивать применение различных режимов вентиляции – принудительной (управляемой), вспомогательной, неинвазивной, сочетанной и адаптивной ИВЛ:- Режим принудительной (управляемой) вентиляции лёгких с управлением по объему вдоха; - Режим принудительной (управляемой) вентиляции лёгких с управлением по давлению вдоха; - Периодическое раздувание легких;- Режим принудительной (управляемой) вентиляции с управлением по давлению объемом (режим двойного контроля) с гарантированным минутным объемом;- Режим синхронизированной перемежающейся вспомогательной ИВЛ с управлением по объёму, с возможностью включения поддержки по давлению и с использованием для данного режима потокового триггера;- Режим синхронизированной перемежающейся вспомогательной ИВЛ с управлением по давлению вдоха с возможностью включения поддержки по давлению и с использованием для данного режима потокового триггера;- Режим синхронизированной перемежающейся вспомогательной ИВЛ с двойным контролем, с поддержкой спонтанных вдохов и компенсацией утечки;- Режим принудительной / вспомогательной вентиляции с управлением по объёму и ограничением максимального давления вдоха;- Режим самостоятельного дыхания с постоянным положительным давлением;- Вентиляция посредством освобождения давления в дыхательных путях;- Режим ИВЛ самостоятельного дыхания с двухуровневым положительным давлением, с возможностью поддержки давлением спонтанных вдохов;- Специализированный режим респираторной поддержки при поврежденных легких - режим респираторной поддержки, обеспечивающий вентиляцию пациента на нескольких уровнях давления с задаваемой частотой и с возможностью самостоятельного дыхания на любом уровне давления (для пациентов с острым негомогенным повреждением легких);- Режим неинвазивной вентиляции с определением утечек и их компенсации со всеми режимами ИВЛ;- Режим вентиляции по апноэ, запускается автоматически при остановке дыхания;**-** Режим адаптивной поддерживающей вентиляции с обеспечением гарантированного минутного объема дыхания с управлением по давлению и с автоматическим регулированием дыхательного объема и частоты дыхания на основе критерия минимальной работы дыхательной системы у пациентов с наличием и отсутствием самостоятельного дыхания;- Режим поддержки самостоятельного дыхания инспираторным потоком вентиляции с возможностью напрямую регулировать базовый поток до не более 30 л/мин;- Положительное давление конца выдоха (применяется в сочетании со всеми режимами ИВЛ);Аппарат должен иметь следующие контуры биологической обратной связи для обеспечения адаптивной поддерживающей ИВЛ: по респиратoрнoму статусу пациента.Должны быть предустановленные стартовые параметры вентиляции в зависимости от типа (взр.-дети-новор.) и веса пациента.Динамика изменения механики дыхания должны иметь: отображение в текущем времени и усредненных за период цифровых значений следующих параметров: временные константы, пиковое альвеолярное давление, конечное экспираторное альвеолярное давление, статическая податливость легких, динамическая податливость легких.Кратковременная оксигенация пациента с возвратом к прежнему значению FiO2.Небулайзер, синхронизированный с вдохом пациента.Обеспечение работы в автономном режиме и в режиме интеграции с информационной сетью реанимационного отделения и модулем компьютерной поддержки вентиляции.**Параметры вентиляции.**Диапазон регулирования дыхательного объёма должен быть, мл от 10 до 2000;с предельным отклонением, %: 10;Диапазон регулирования частоты вентиляции, мин-1: от 4 до 80;Диапазон регулирования положительного давления в конце выдоха, см вод.ст.: от 0 до 25;Диапазон регулирования максимального давления вдоха, см вод.ст.: от 5 до 70;Диапазон регулирования концентрации кислорода в газовой смеси, %: от 21 до 100;Максимальное давление аппарата, ограничиваемое предохранительным клапаном, см вод.ст: 70;Регулировка пользователем значений длительности плато по отношению кдлительности вдоха, вдиапазоне, %:от 0 до 20;Регулирование времени апноэ, сек: фиксированное значение в диапазоне от 15 до 40;Диапазон регулирования чувствительности триггера по потоку, л/мин: от 1 до 20;Инспираторный поток, пиковый, в диапазоне, л/мин: от 0 до 90;Время вдоха, в диапазоне, с:от 0,2 до 8;Соотношение вдох/выдох, в диапазоне: 1:4-4:1;Диапазон регулирования концентрация О2,, %:от 21 до 100**Мониторируемые и отображаемые параметры.**Предлагаемый аппарат ИВЛ должен включать в себя оборудование мониторинга, которое постоянно и непрерывно измеряет и отображает для оператора значения следующих переменных с помощью интегрированного монитора аппарата: Цифровой мониторинг параметров дыхания должен иметь:- Время вдоха;- Время выдоха;- Соотношение времени вдоха к времени выдоха;- Частота дыхательных движений;- Дыхательный объем;- Минутная вентиляция;- Поток;- Пиковый поток на вдохе;- Давление в дыхательных путях;- Пиковое давление в дыхательных путях;- Среднее давление в дыхательных путях;- Пиковое альвеолярное давление или транспульмональное давление;- Альвеолярное давление в конце выдоха или объем альвеолярной вентиляции;- Давление на вдохе;- Положительное давление конца выдоха (ПДКВ);- Auto PEEP (разница между альвеолярным и давлением в дыхательных путях в конце выдоха);- Комплайнс статический;- Комплайнс динамический;- Сопротивление дыхательных путей;- Временная постоянная на вдохе;- Временная постоянная на выдохе;- Концентрация кислорода на вдохе;Графический мониторинг должен иметь:- давление – время;- поток – время;- поток – объем;- дыхательный объем/давление;- поток/дыхательный объем.**Система тревожной сигнализации.**Аппарат ИВЛ должен обеспечивать:- визуальную и звуковую сигнализации при нарушениях режимов работы и в аварийных ситуациях;- визуальную и звуковую сигнализации при попытке установить значение параметра ИВЛ вне диапазона регулирования и значение, недопустимое в сочетании с другими параметрами;- визуальную и звуковую сигнализацию, если при управляемой вентиляции в акте вдоха давление вдыхательном контуре превышает установленный верхний предел;- визуальную и звуковую сигнализацию, если при управляемой вентиляции в акте вдоха давление в дыхательном контуре меньше установленного нижнего предела;- визуальную и звуковую сигнализацию, если минутная вентиляция превышает установленный верхний предел и, меньше нижнего предела;- визуальную и звуковую сигнализацию, если давление в дыхательном контуре в акте вдоха не достигает установленной величины (в режимах управления по давлению);- визуальную и звуковую сигнализацию, если концентрация кислорода ниже установленного предела;- визуальную и звуковую сигнализацию, если концентрация кислорода выше установленного предела;- визуальную и звуковую сигнализацию, если давление кислорода на входе в аппарат ниже 0,27 Мпа;- сигнализацию, при прерывании сетевого электропитания; - визуальную и звуковую сигнализацию, если оставшаяся длительность работы аккумулятора меньше 10 мин;- сигнализацию при полной разрядке аккумулятора;Уровень звука звукового сигнала в пределах: 65 дБА.Возможность отключения звукового сигнала: на 120 секунд. | 1шт |
| 2 | Мобильная стойка вентилятора. | Должна быть металлическая тележка на колесах, два из которых - со стопорами,для размещения аппарата ИВЛ с креплением для увлажнителя. Должны иметь крепления держателя дыхательных шлангов с правой или левой стороны аппарата. Которые предназначены для мобильности аппарата ИВЛ, в т.ч. при внутрибольничной транспортировке пациента. | 1шт |
| 3 | Дисплей сенсорный. | Должно быть цветовое кодирование активированных элементов управления и настройки. Должно иметь управление сенсорное, с использованием манипулятора типа "энкодер". Должен иметь подвижный дисплей. Должно быть возможность изменения яркости дисплея по желанию пользователя. Размер по диагонали должен быть, не менее дюйм: 15; разрешение (ш х в) должно быть, не менее, пикс: 1024х768. | 1шт |
| Дополнительные комплектующие |
| 1 | Небулайзер. | Должен быть распылитель лекарственных средств.Тип небулайзера – Пневматический. Должна быть синхронизация распыления лекарственных средств со вдохом пациента. Отсутствие влияния на минутный и дыхательный объем. Должно быть автоматическое отключение через 15 мин. Должна быть возможность изменения продолжительности процедуры ингаляции. | 1шт |
| 2 | Шланг подвода кислорода. | Для подачи О2, должно быть не менее 5 м | 1шт |
| 3 | Держатель дыхательных контуров. | Должен быть держатель шлангов дыхательного контура (кронштейн дыхательного контура) трех-составной, конструкция которого позволяет установку на любую сторону аппарата.Комплект держателя шлангов должен состоять из:1 сторона пациента для крепления „Y“ соединения дыхательного контура;2 флексибильные шарниры плеча с автоматическойарретацией;3 цапфа плеча;4 фиксирующий винт.Материал изготовления должен быть: Хромированный металл, поликарбонат**.** | 1шт |
| 4 | Увлажнитель электронный. | Должен быть предназначен для увлажнения и подогрева газов, которые подаются пациенту в процессе искусственной вентиляции легких. | 1шт |
| 5 | Аккумулятор. | Время работы от аккумулятора должно быть – не менее 30 минут при любых настройках и не менее 90 минут при стандартных настройках. | 1шт |
| Расходные материалы и изнашиваемые узлы: |
| 1 | Дыхательный контур с влагосборниками,взрослый |  Должен быть комплект дыхательных шлангов и переходников, аквтоклавируемых, для соединения пациента с аппаратом ИВЛ. | 1компл. |
| 2 | Дыхательный мешок | Должен быть мешок резервуарный для дыхательного контура, который используется в составе дыхательного контура. Соединение с контуром должно осуществляться через стандартный коннектор 22F. Материал изготовления должен быть -неопрен (не содержит латекс).; Объем должен быть не более – 3000мл. | 1шт |
| 3 | Сборник конденсата | Должен быть предназначен для сбора лишней влаги образующейся в дыхательном контуре. Материал изготовления должен быть – пластик. В верхней части должен находиться бактериологический фильтр и входное отверстие для шланга. Нижняя часть должна представлять собой сосуд для сбора воды.  | 1шт |
| 4 | Фильтр бактериальный | Должны быть фильтры бактериологические:- для защиты аппарата и дыхательных шлангов, одноразовые;- для защиты входного отверстия забора воздуха основного блока, одноразовые. | 5шт |
| 5 | Датчик кислорода  | Должен быть контроль концентрации О2, назначение – измерение концентрации кислорода в дыхательной газовой смеси. Тип – электрохимический. Диапазон измерения должен быть – 21-100%. | 1шт |
| 6 | Датчик потока для взрослых | Пределы измерений (дыхательный объем) должны быть- 150-2000 мл; Точность-±6% или 30 мл; Объем «мертвого» пространства - 9.5 мл; Сопротивление - 0,5 см H2 O/30 л/мин; Материал изготовления должен быть - Поливинилсульфон | 1шт |
| 7 | Датчик потока для детей | Пределы измерений (дыхательный объем) должны быть - 15-300 мл; Точность±6% или 4 мл; Объем «мертвого» пространства должен быть - 2.5 мл; Сопротивление - 1 см H2 O/ 15 л/мин.л/мин; Материал изготовления - Поливинилсульфон | 1шт |
| 8 | Катетер давления. | Должен быть спирометрический шланг для измерения давления. | 1шт |

 |
| 1. 9
 | 1. Наркозный аппарат
 |

|  |
| --- |
| Основные комплектующие |
| 1 | Вентилятор  | **Область применения:**Аппарат должен быть предназначен для введения в наркоз пациентов возрастной категории весом от 500 г., до 150 кг с проведением автоматической вентиляции легких, вентиляции вручную или при самостоятельном дыхании. Система должна быть предназначена для применения с использованием любых методик анестезии, включая ингаляционную анестезию с низкими и минимальными потоками. Встроенный вентилятор должен представлять собой аппарат ИВЛ с электроприводом и электронным управлением (без применения системы «мех-в-бутылке»). Должна быть Автоматическая электронная подача О2, N2O и воздуха. Должен быть электронный контроль смесителя газов от 100 мл/мин. до 20 л/мин. для функций полуоткрытой/полузакрытой системы. Должен быть RS232 интерфейс для обмена данными. Система должна быть интегрирована в аппарат, оснащена емкостями для сбора конденсата, портом для подключения модуля подогрева дыхательной смеси, которая обеспечивает работу по полуоткрытому и полузакрытому контуру.**Должны быть режимы вентиляции:**Вентиляция, управляемая по объему (CMV);Вентиляция, управляемая по давлению (PCV);Синхронизированная заместительная вентиляция с поддержкой давлением спонтанного дыхания (SIMV-PS);Поддержка давлением при спонтанном дыхании пациента (PS);Ручная вентиляция с помощью дыхательного мешка наркозного аппарата (Man);Должны быть вентиляция при самостоятельном дыхании пациента (Spont);Должна быть вентиляция на нескольких уровнях давления с возможностью устанавливать не менее двух уровней давления помимо ПДКВ и задавать частоту вентиляции минимум на двух уровнях давления с возможностью осуществления пациентом самостоятельного дыхания на каждом из уровней давления (MLV);Должна быть автоадаптивная регуляционная система на основе соблюдения минутной вентиляции с подбором минимально возможного инспираторного давления при оптимальной частоте дыхания и дыхательном объеме с возможностью применения совместно с компьютеризированной индивидуализированной оптимизацией ИВЛ с учетом мониторинга биомеханических свойств легких конкретного пациента, а также с возможностью применения компьютер-ассистированных функций, облегчающих быстрое начало, проведение и завершение ИВЛ (APMV/MVs).**На дисплей должны выводиться значения следующих параметров:** * постоянной времени вдоха и выдоха Tvi и Tve,
* пиковое значение давления Ppeak,
* среднее давление Paw,
* давление плато Pplat и PEEP,
* минутный объем на выдохе MV,
* комплайнс пациента статический и динамический Cst и Cdyn,
* сопротивление дыхательных путей RIAW,
* альвеолярное давление на вдохе и выдохе PAI, PEI, аутоПДКВPEEPinad,
* дыхательный объем VT,
* частота дыхания F,
* концентрация O2, N2O, во вдыхаемом и выдыхаемом воздухе

(весь мониторинг предусмотрен в базовой комплектации).**Должна быть функция цифрового мониторинга*** отображение цифрового значения мониторинруемого параметра механических свойств легких в трех
* временных промежутках (текущее значение, среднее значение параметра за 6 минут, среднее значение
* параметра за 30 минут, дельта между средними значениями параметров за 6 и за 30 минут);
* одновременное с мониторированием отображение на экране не менее 3-х графиков характеризующих процесс ИВЛ;
* одновременное с мониторированием отображение на экране всех заданных параметров ИВЛ;
* одновременное с мониторированиеммеханических свойств легких отображение на экране значений
* основных текущих значений параметров ИВЛ;
* при проведении процесса автоматической оптимизации параметров вентиляции одновременное с

мониторированием отображение на экране всех оптимизированных значений параметров ИВЛ.**С помощью кривых должны иллюстрироваться следующие параметры:** * давление в дыхательных путях Paw;
* поток вдыхаемого и выдыхаемого газов;
* график давление/время, поток/время, объём/время, дыхательный объем/давление, поток/дыхательный объем – по выбору оператора.

Дополнительно к этому на дисплей должны выводится графики изменения значений параметров в течение времени (тренды). **Функции трендов должны быть:*** Одновременное отображение на экране не менее 3-х графиков: давление/время, поток/время, дыхательный объем/время, а также всех заданных и мониторируемых параметров ИВЛ.
* Отображение трендов в зависимости от длины трендов: 6 или 24 часовой формат.
* Просмотр трендов с разрешением 1 мин.
* Сохранение всех трендов за все время пребывания пациента на ИВЛ.
* Архивирование всех трендов пациента.
* Просмотр архивированных трендов.
* Отображение графического тренда каждого параметра на отдельной вкладке.
* Сохранение трендов всех мониторируемых параметров (не менее 20).
* Отображение на графике тренда эпизодов срабатывания тревожной сигнализации с отображением текстового сообщения о возникшей тревоге.
* Отображение на графике тренда эпизодов изменения параметров ИВЛ с подробным отображением всех параметров ИВЛ на момент изменения.

Распределение потока анестезиологических газов должно производиться электронным смесителем (ротаметром): электронный, на 3 газа (кислород, закись азота, воздух), настройка и мониторинг на TouchScreen дисплее Диапазон измерения: О2– 0,01 - 12 л/мин, N2O – 0,01 – 10 л/мин, воздух – 0,01 - 12 л/минТочность регулировки: для диапазона от 1 до 12 л/мин –±10%, для диапазона до 1 л/мин – ± 100 мл/мин.Минимальный шаг изменения потока по каждому газу должны быть: для диапазона 0 – 2 л/мин - 10 мл/ мин, для диапазона от 2 до 10 л/мин – 100 мл/мин. Должен быть мониторинг потока свежей смеси: интеллектуальная система настройки и автокорректировки потока, которая позволяет задать общий поток дыхательной смеси, подаваемой пациенту, и процентное содержание кислорода в смеси; с автоматическим запретом настроек гипоксической смеси. Должна быть электронная система защиты от гипоксической смеси. Должна быть информация о расходе каждого газа за время анестезии в режиме реального времениДолжно быть отображение параметров потока в числовом виде, а также в графическом виде .**Мониторинг:** * с помощью регулируемых границ тревоги, которые можно автоматически изменять в зависимости от конкретной ситуации.
* Контролируются следующие параметры:
* давление в дыхательных путях Paw,
* минутный объем на выдохе MV,
* дыхательный объем Vt,
* частота дыхания f,
* апноэ,
* концентрации O2 во вдыхаемом воздухе.

С учетом мониторинга механических свойств легких у конкретного пациента в данное время и в данном месте, должна осуществляться оптимизация вентиляции в случае изменений механических свойств легких, а также упрощение настройки основных вентиляционных параметров пациента системой «AutoStart». Мониторинг должен обеспечивать слежение за индексом WAI и «настройкой параметров» вентиляционной поддержки в последней стадии до отключения от ИВЛ. Должен быть мониторинг динамики изменений вентиляционных параметров, должен быть мониторинг газового состава дыхательной смеси а также основных параметров механических свойств легких с помощью трендов, включая информацию о настройке вентилятора и тревогах.**Должна быть функции обеспечения безопасности:** контроль концентрации кислорода в подаваемом газе, которая более 25%, прекращение подачи N2O в случае прекращения подачи О2, при падении давления подаваемого О2 ниже 3 бар на 7 секунд включается звуковой сигнал, аварийный клапан подачи атмосферного воздуха,звуковой и световой сигналы тревоги при снижении давления газов на входе в аппарат,APL-клапан предохранительный с диапазоном от 10 до 70 смН2О,система блокировки гарантирует, что в действии находится только один испаритель анестетиков. Автоматический тест при включении с проверкой всех датчиков. Указанная система позволяет проводить самотестирование аппарата на работоспособность и герметичность контура и обеспечивает возможность быстрого начала работы аппарата посредством не более 2 манипуляций при включенном питании аппарата, а также обеспечивает возможность запуска вентиляции пациента с помощью задания массы пациента, возможность использования предшествующих параметров сохраняющихся при отключении аппарата.Аппарат должен обеспечивать работу с испарителями для галотана (фторотана), изофлюрана, севофлюрана, энфлюрана, дезфлюрана. Подвес обеспечивает крепление испарителей с помощью универсального крепления. В аппарате должна быть реализована двухуровневая система тревог на основе визуального и звукового оповещения по следующим пунктам: * сбой питания кислорода,
* сбой питания от электросети,
* разгерметизация контура,
* измеренное давление выше или ниже установленных границ,
* измеренный дыхательный объем выше или ниже установленных границ,
* измеренная концентрация кислорода выше или ниже установленных границ,
* измеренная частота дыхания ниже установленной границы.

Должно обеспечиваться отображение последней причины тревоги на основном экране дисплея. Должно осуществляться визуальное отображение сигналов тревоги, классифицируемых по степени важности.Время работы от аккумулятора –30 минут при любых настройках и 90 минут при стандартных настройках.Дозировка свежего газа: (электронный смеситель) Регулируемые параметры: Концентрация O2 должна быть от 21 дo 100 об.%. (при N2O в качестве газа-переносчика мин. 25 об.%. или 250 мл/мин. Подача кислорода с помощью кнопки O2 By-pass 35 – 75 л/мин. Аварийная подача O2 должна быть от 0 дo 12 л/мин. Степень точности должна быть ±35 % или ±2 л/мин, действительно наибольшее значение. **Вентилятор**:**Регулируемые параметры должны быть:** * Ограничение давления Pmax. В режимах CMV, SIMV от 10 дo 70 см Н2О. Степень точности ±10 %.
* Давление на вдохе. В режиме PCV от 5 дo 60 см Н2О, В режиме PS от 0 дo 40 см Н2О
* Дыхательный объем VT. от 10 дo 1500 мл., точность ± 20%.
* Частота дыхания F. от 4 дo 80/мин. Степень точности ±10 % от установленного значения или ±1/мин.
* Количество циклов дыхания верхнего уровня давления fpeeph: 1 - 20 в мин.
* TINSP от 0,2 дo 3 секунд.
* Соотношение продолжительности вдоха/выдоха TI :TE 1:4 - 4:1.
* Пауза в конце вдоха: от 0 дo 50 %.
* Поток вдыхаемого газа производная величина: до 90 л/мин +10 %.
* PEEP: от 0 дo 20 см Н20.
* Верхний уровень давления PEEPh: 0 - 20 см Н2О.
* Tриггер: регулирование триггера по потоку - от 1,0 до 20,0 л/ мин при использовании для детей и взрослых.

**Дыхательная система:** Должно быть соединение компактной дыхательной системы с корпусом аппарата без дополнительных шлангов и коннекторов, Компактная дыхательная система должна быть цельная (цельнолитой, не составной), выполненной из металла с анодированным покрытием или из нержавеющей сталиРасположение адсорбера над дыхательной системой: объем адсорбера для детей – 0,4 л, объем адсорбера для взрослых 0,9 – 1,6 л.Должен быть автоматический учет и компенсация растяжимости контура для выполнения заданных параметров вентиляции.Сопротивление дыхательного контура на вдохе и выдохе должно быть - 600 Па (при 60 л/мин)Внутренний объем дыхательной системы без поглотителя должен быть: 1,2 лКомплайнс системы должен быть 60 мл/30 Па х 100 (для поглотителя 900 г).Должен быть выбор ручной/аппаратной вентиляции, BypassВыход свежего газа для системы нереверсивного дыхания:Должен быть присоединительный элемент конус ISO диаметр 22 мм (М) с конусом ISО диаметр 15 мм (F). Ограничение давления макс. 70 см Н2О. Измерение потока (проксимальные пневмотахографические, многоразовые, не требующие регулярной замены, без использования на линии вдоха дыхательного контура): Должен быть детский и взрослый датчики потока. Должна быть автоматическая настройка параметров вентиляции на основе определения датчика потока, Диапазон должен быть дo 90 л/мин, Разрешение измерения 0,1 л/мин, Точность измерения ±8 % от измеренного значения.Должно быть измерение параметров O2 посредством электрохимического датчика Калиброванный Севофлюрановый или Изофлюрановый испаритель:Должен работать без подогрева. Должен быть предназначен для обогащения дыхательной смеси сухих, медицинских газов наркозного аппарата паром жидкого анестетика при точной дозировке его концентрации. Должна быть безопасная система заполнения. Наличие смотрового глазка для контроля уровня наполнения анестетика. Технические характеристики должны быть: Предел концентрации – от 0,2, до 6% (Изофлюран). Предел концентрации – от 0,2, до 8% (Севофлюрановый) Объем заполнения – не более 250 мл. Скорость газотока – от 0.2 до 15 л/мин., от 0.2 до 10 л/мин при концентрациях >5 об.% Температурный диапазон при эксплуатации– от 10 до 40°C.**Блок утилизации отработанных газов должен быть:**Предназначен для удаления излишков анестетика и выдыхаемого газа, а также для снижения концентрации анестетика в помещении вокруг наркозно-дыхательного аппарата. Компоненты системы: Должна быть система транспортировки газа: гофрированные шланги, соединяющие выпускное отверстие на наркозно-дыхательном аппарате с приемным устройством. Приемное устройство: должно состоять из базового верхнего элемента и буферного контейнера. Данная система должна функционировать по принципу открытой системы. Излишки анестетика и выдыхаемого газа должны смешиваться внутри буферного контейнера приемного устройства, откуда они удаляются непрерывным потоком в систему сброса. Открытое функционирование приемного устройства должно предотвращать возрастание давления на выдохе или негативное давление в дыхательной системе.Технические характеристики: Возрастание сопротивления на выдохе - < 0.5 мбар при 30 л/мин. Создаваемый вакуум - < 0,01 мбар. Создаваемый поток - < 50 мл/мин.  | 1шт |
| 2 | Передвижная рама устройства | Передвижная рама устройства должна: обеспечивать крепление узлов в единую систему и перемещение аппарата. | 1шт |
| 3 | Шкаф управления | Шкаф управления должен: обеспечивать подключение и распределение свежих газов (кислород, закись азота, воздух). Должен выдавать информацию об уровне давления источников газа, блокировку источника закиси азота при падении давления кислорода.  | 1шт |
| 4 | Поверхность для дополнительного монитора | Должна обеспечивать размещение монитора пациента на верхней крышке аппарата. | 1шт |
| 5 | Плата управления, регулирования, печатная; | Должна быть встроенная в корпус вентилятора плата управления для контроля и управления дыхательными параметрами вентилятора. | 1шт |
| 6 | Монитор TouchScreen; | Должен быть интегрированный в корпус аппарата сенсорный дисплей, с диагональю не менее 15” с функцией управления вентиляцией, на экран которого выводятся мониторируемые параметры и графики. | 1шт |
| Дополнительные комплектующие |
| 1 | Ротаметр электронный  | Должен быть интегрированный в корпус аппарата электронный ротаметр для контроля и подачи газов. | 1шт |
| 2 | Испаритель; | Должен работать без подогрева. Предназначен для обогащения дыхательной смеси сухих, медицинских газов наркозного аппарата паром жидкого анестетика при точной дозировке его концентрации. Должна быть безопасная система заполнения. Наличие смотрового глазка для контроля уровня наполнения анестетика. Технические характеристики должны быть: Предел концентрации – от 0,2, до 6% (Изофлюран). Предел концентрации – от 0,2 до 8% (Севофлюрановый). Объем заполнения – не более 250 мл. Скорость газотока – от 0.2 до 15 л/мин., от 0.2 до 10 л/мин при концентрациях >5 об.%. Температурный диапазон при эксплуатации не хуже – от 10 до 40°C. | 1шт |
| 3 | Модуль газоанализа с магистралью отбора газа; | Анализ концентрации следующих газов на вдохе и выдохе должны иметь: закись азота, углекислый газ, галотан (фторотан), изофлюран, севофлюран, энфлюран, дезфлюран, а также расчет параметров MAC (минимальная альвеолярная концентрация).Метод измерения.Концентрация определяемых газов должны быть, %.СО2 0-10 %, точность определения ±0,1-0,5%.N2O 0-100%, точность определения ±2-3%.О2 0-100%, точность определения ±1-3%.HAL, ENF, ISO 0-5 об%, точность определения ±0,15-0,2 об%.DES 0-18 об%, точность определения ±0,15-1 об%.Время срабатывания анализатора: 250 - 600 мсек.Поток проб: 70 - 200 мл/мин.Отображение результатов измерения на экране дисплея наркозного аппарата. | 1шт |
| 4 | Газоотсасывающее устройство; | Должно иметь интегрированное в корпус аппарата устройство для вывода отработанных газов при работе по открытой или полузакрытой системе. | 1шт |
| 5 | Эжекторныйотсасыватель; | Встроенный в шкаф управления отсос эжекторного типа должен иметь:- разрежение отсасывания 0 ÷ 0,6 кПа x 100- поток отсасывания 0 ÷ 19 л.мин-1- потребление газа макс. 35 л.мин-1 при давлении 4 кПа  x 100 O2 | 1шт |
| 6 | Аккумулятор; | Время работы от аккумулятора – 30 минут при любых настройках и 90 минут при стандартных настройках. | 1шт |
| 7 | Компрессор. | Максимальный выходной поток 40 л/мин, уровень звука не более 51 дБ, режим эксплуатации - непрерывный, выходное давление – 3,5 бар, объем ресивера – 2 л. Размеры: 470х380х505 мм, вес: 36кг. | 1шт |
| Расходные материалы и изнашиваемые узлы: |
| 1 | Контур дыхательный взрослый и детский:держатель, обогрев контура, набор шлангов, Y-, P-, T- соединения, уплотнительные О-кольца; | Дыхательный контур с функциональной точки зрения должен обеспечивать программируемую дистрибьюцию дыхательной смеси в пациента с последующей обработкой выдыхаемых газов в поглотителе CO2 и с частичным обратным выдохом (полузакрытая система) или с полным обратным выдохом (закрытая система).  | 1компл |
| 2 | Дыхательный мешок; |  Мешок резервуарный для дыхательного контура, должен использоваться в составе дыхательного контура. Соединение с контуром должно осуществляться через стандартный коннектор 22F. Материал изготовления должен быть-неопрен (не содержит латекс).; Объем – не более 3000мл. | 3шт |
| 3 | Датчик кислородный; |  Контроль концентрации О2, назначение – измерение концентрации кислорода в дыхательной газовой смеси. Тип – электрохимический. Диапазон измерения – 21-100%. | 1шт |
| 4 | Датчик взрослый; | Пределы измерений (дыхательный объем) должны быть - 150-2000 мл; Точность-±6% или 30 мл; Объем «мертвого» пространства - 9.5 мл; Сопротивление - 0,5 см H2 O/30 л/мин; Материал изготовления должен быть - Поливинилсульфон | 1шт |
| 5 | Датчик детский; | Пределы измерений (дыхательный объем) должны быть- 15-300 мл; Точность±6% или 4 мл; Объем «мертвого» пространства - 2.5 мл; Сопротивление - 1 см H2 O/ 15 л/мин.л/мин; Материал изготовления - Поливинилсульфон | 1шт |
| 6 | Поглотитель СО2; | Натронная известь. Должна поставляться в канистрах по 4кг. | 1шт |
| 7 | Фильтр бактериальный; | Должны быть фильтры бактериологические:- для защиты аппарата и дыхательных шлангов, одноразовые;- для защиты входного отверстия забора воздуха основного блока, одноразовые. | 5шт |
| 8 | Мембрана; |  Должна быть прорезиненная мембрана для переключения клапана AUTOMANUAL.  | 1шт |
| Габариты МТ ( длина х ширина х высота) : (700х560х1360)мм, вес нетто – 110 кг.) |

 |
| 1. 10
 | 1. Пульсоксиметр
 | Эксплуатационные показатели:SpO2 (Насыщаемость крови кислородом) - Диапазон: 40 – 100 %- Точность: 70-100%, ±2%Частота пульса (частота ударов в минуту)- Диапазон: 30 – 200 ударов в минуту- точность: ±2 удара в минутуДисплей:Тип: Жидкокристаллический TFT дисплей с диагональю 3.2" Разрешение: не более 240 x 400Отображаемые данные: SpO2, частота пульса, пределы для SpO2, пределы для частоты пульса, линия уровня, кривая частоты пульса, время и дата, громкость оповещения, состояние заряда батареи и яркость.LED дисплей : Разделение датчиков, отключения звука сигнала оповещения, состояние подзарядки и подключение к источнику питания.Питание:Потребление энергии: 24В/А (максимум)Во время подзарядки (питание отключено): 18В/А Адаптер:- Мощность на входе: 100-240В, 50-60Гц, 0,4A- Мощность на выходе: +5В, 2,0AБатарея- Тип: Литий-ионная батарея 4400 мАч, 3,7В (модель: CR18650F22-012PTC)- Время подзарядки: 6,5 часов- Время работы: до 15 часов.Общие данныеРабочая температура : от 5°с до 40°с;Не рабочая температура: от -20°c до 70°c Влажность:5% - 95%Рабочая высота: от -1.000 фт до 12.000 фт Вес: не более 300гРазмер: не более 45(В) x 210(Ш) x 75(Г) мм Память: SpO2, частота пульса (до 10 сек в течение 30 дней)ДатчикПроверять при длительном использованиикаждые 8 часовВключайте/выключайте питание каждые 4 часа.Хранение при температуре: 10°c ~ + 40"c**Комплектация:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование** | **Кол-во** |
| 1 | Пульсоксиметр  | 1 шт |
| 2 | Неонатальный сенсорный датчик SPO2 (многоразовый) и кабель SPO2 | 1шт |
| 3 | Адаптер | 1 шт |
| 4 | Инструкция пользователя | 1 шт |
| 5 | Шнур питания  | 1шт |
| 6 | Полюсный наконечник | 1шт |

 |
| 11 | 1. Облучатель
 | Устройство предназначено для облучения новорожденного лучами синего света с максимальной спектральной интенсивностью в диапазоне от 450 до 465 нм. Источником световых лучей являются светодиоды.Применяется в родильных домах, перинатальных центрах и в отделениях интенсивной терапии.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№****п/п** | **Наименование основных технических и функциональных параметров (потребительских свойств) изделия** | **Наличие функции или величина параметра по ТЗ** |
| **1** | **Общие требования:** |
| 2.1 | Напряжение питания | (220±22)В, (50±1)Гц |
| 2.2 | Полная потребляемая мощность, ВА, не более | 45 |
| 2.3 | Диапазон длины волны источника света, нм | 450 - 465 |
| 2.4 | Источник световых лучей | 6 сверхъярких светодиодов |
| 2.5 | Продолжительность сеанса | До 99 ч 59 мин |
| 2.6 | Дискретность установки продолжительности сеанса, мин | 1 |
| 2.7 | Время установления рабочего режима, с, не более | 10 |
| 2.8 | Интенсивность излучения на расстоянии 400 мм от блока облучения до новорожденного, мкВт/см2 | 2200±550 |
| 2.9 | Интенсивность излучения на расстоянии 800 мм от блока облучения до новорожденного, мкВт/см2 | 540±135 |
| 2.10 | Эффективная поверхность облучения на расстоянии 400 мм от блока облучения до новорожденного, мм, не менее | 320 х 240 |
| 2.11 | Спектральная плотность мощности излучения на расстоянии 460 мм от облучателя, мкВт/см2\*нм |  |
| 2.11.1 | максимальная | 23,3±2,3 |
| 2.11.2 | средняя | 12±1,2 |
| 2.12 | Ресурс работы, не менее, час | 50000 |
| 2.13 | Габаритные размеры облучателя (без учета поворотного механизма), мм, не более | 270 х 215 х 100 |
| 2.14 | Габаритные размеры со стойкой, мм, не более | 700 х 720 х 1690  |
| 2.15 | Масса без стойки, кг, не более | 2,5 |
| 2.16 | Масса со стойкой, кг, не более | 13 |
| 2.17 | Длина сетевого кабеля, м | 5 |
| 2.18 | Класс по электробезопасности  |  I, без рабочей части |
| 2.19 | Максимальный уровень шума, производимый облучателем, не более | 60 дБА |
| 2.20 | Автоматическая система оповещения при несанкционированном отключении сетевого напряжения | Наличие |
| 2.22 | Степень защиты от попадания твердых предметов и проникновения воды | IPX3 |
| **3** | **Использование:** |
| 3.2 | Мобильное основание на 4-х колесах (2 с блокировкой); | Наличие |
| 3.3 | Диапазон изменения высоты расположения блока облучения, мм, не более | 400±20  |
| 3.5 | Возможность изменять угол наклона лампы до 90 ° | Наличие |
| 3.6 | Возможность использования со всеми типами кроваток и пеленальных столиков | Наличие |
| 3.7 | Функция программирования времени светового воздействия | Наличие |
| 3.8 | Индикация времени сеанса, текущего времени и выработки ресурса светодиодов блока облучения | Наличие |
| 3.9 | Автоматическое завершение сеанса с включением звуковой сигнализации | Наличие |
| **4** | **Комплект поставки:** |
| 4.1 | **Блок облучения, шт.** | 1 |
| 4.2 | **Регулируемая по высоте стойка, шт.** | 1 |
| 4.3 | **Основание на 4-х колесах (2 с блокировкой), шт.** | 1 |
| 4.4 | **Защитная ширма, шт.** | 2 |
| 4.5 | Комплект эксплуатационной документации | 1 |

 |
| 12 | 1. Ренимационный аппарат для механической вентиляции легких новорожденных
 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | Основной блок аппарата (со встроенным смесителем и расходомером) | Реанимационный аппарат, применяющийся при неонатальной асфиксии и дыхательной недостаточности новорожденных. Процедура искусственной вентиляции легких может выполняться как при мощи лицевой маски, так и через эндотрахеальные трубки. Наличие возможности пользователю контролировать время дыхания при помощи клапана, нажимая на него пальцем. Установка значений пикового дыхательного давления (PIP) и положительного давления на выдохе (PEEP). Положительное давление на выдохе (PEEP) должно регулироваться манометром, благодаря чему предотвращается ошибка медицинского персонала при выполнении этой процедуры. При наличии подачи газа возможность выполнения процедуры вентиляции не только в родильных палатах или операционных палатах, но и при транспортировке новорожденных. Наличие в аппарате встроенного смесителя воздушно-кислородной смеси (в пределах 21-100%), встроенного расходомера (в пределах не менее чем от0-15 Л/мин).Технические характеристики:Индикация давления:-2 до 8 kPa (-20-80 смН2О).Устанавливаемый предел давления: 2,0 – 5,9 kPa (20-60 смН2О).Габариты блока: не более 185 х 170 х 277 мм. Вес: не более 3,8 кг. | 1 шт. |
| 2 | Шланг кислородный | Кислородный шланг высокого давления.Длинане менее 1,5 м. | 1 шт. |
| 3 | Шланг воздушный | Воздушный шланг высокого давления.Длинане менее 1,5 м. | 1 шт. |
| 4 | CPR таймер  | Таймер работает от батарей. Наличие двух режимов таймера: апгар-таймер для четкой регистрации прошедшего с момента рождения времени и оценки по шкале Апгар и таймер первичных реанимационных действий. Диапазон отображения времени: 0 – 59 минут 59 секунд (с шагом 1 сек.). Вес:не более 0,75 кг. Регулировка уровня громкости в трех уровнях.  | 1 шт. |
| 5 | Стойка 7 см. | Стойка-фиксатор для крепления аппарата к стойке или инфузионному штативу. Длина не менее 7 см. | 1 шт. |
| Дополнительные комплектующие |
| 1 | Стойка мобильная  | Стойка предназначена для размещения и мобильного передвижения аппарата между палатами. Основание 5-ти колесное.  | 1 шт. |
| 2 | Кислородный цилиндр (с редуктором) | Кислородный цилиндр (цвет синий). Объем не менее 2 л. с редуктором. Редуктор кислородный с подачей потока не менее чем от 0-30 л/мин. | 1 шт. |
| 3 | Воздушный цилиндр (с редуктором) | Воздушный цилиндр (цвет черный). Объем не менее 2 л. с редуктором. Редуктор воздушный с подачей потока не менее чем от 0-30 л/мин. | 1 шт. |
| Расходные материалы и изнашиваемые узлы: |
| 1 | Контур дыхательный (с Т-образным клапаном потока и гофрированной трубкой) | Контур дыхательный (с Т-образным клапаном потока и гофрированной трубкой). Клапан для регулировки давления. Материал: ПВХ. Длина не менее 1,2 м.Диаметр не более 10 мм. Изменяемое положение Т-образного клапана. В1 упаковке 5 штук. | 5 упаковок |
| 2 | Маска дыхательная для новорожденных | Маска дыхательная для новорожденных. Форма основания – круглая. Материал ПВХ. Одноразовая.1 упаковка – 20 штук. | 1 упаковка |
| 3 | Маска дыхательная для недоношенных | Маска дыхательная для недоношенных. Форма основания – круглая. Материал ПВХ. Одноразовая.1 упаковка – 20 штук. | 1 упаковка |
| 4 | Тестовое легкое  | Тестовое легкое, объем 50 мл. Материал: медицинская резина. 1 упаковка – 5 штук. | 1 упаковка |

 |
| Комплект поставки описывается с указанием точных технических характеристик товаров и всей комплектации отдельно для каждого пункта (комплекта или единицы оборудования) данной таблицы. Если иное не указано в технической спецификации, электрическое питание должно быть 220 В без дополнительных переходников и трансформаторов. Медицинская техника должен быть новой, ранее неиспользованной, произведенной в период двадцати четырех месяцев, предшествующих моменту поставки. Программное обеспечение, поставляемое с приборами должны быть совместимым с программным обеспечением установленного оборудования, конечного получателя. Срок гарантийного сервисного и технического обслуживания и ремонта должен составлять не менее 37 месяцев с момента ввода оборудования в эксплуатацию с проведением ремонта вышедшего из строя оборудования. Сервисное и техническое обслуживание проводится за счет поставщика. Не позднее чем за 20 календарных дней до инсталляции оборудования, поставщик должен уведомить конечного потребителя о прединсталяционных требованиях, необходимых для успешного запуска оборудования. Крупное оборудование, не предполагающее проведения сложных монтажных работ с прединсталяционной подготовкой помещения, по внешним габаритам должно проходить в стандартные проемы дверей (ширина 80 см, высота 200 см). Доставку к рабочему месту, разгрузку, распаковку, проверку их характеристик на соответствие данному документу и спецификации фирмы (точность, чувствительность, производительность и т.д.), обучение персонала осуществляется за счет поставщика. |

**Гл. врач ГКП «Байганинская**

**центральная районная больница» на ПХВ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Иманбаев А.И.**

 **МП**

Приложение 3

к Тендерной документации

Форма

|  |  |
| --- | --- |
|  | (Кому) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(наименование заказчика, организатора закупа или единого дистрибьютора)(От кого) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(наименование потенциального поставщика) |

### Заявка на участие в тендере(для физических лиц, осуществляющих предпринимательскуюдеятельность и юридических лиц)

Рассмотрев тендерную документацию по проведению тендера/ объявление и Правила организации и проведения закупа лекарственных средств, профилактических (иммунобиологических, диагностических, дезинфицирующих) препаратов, изделий медицинского назначения и медицинской техники, фармацевтических услуг по оказанию гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и медицинской помощи в системе обязательного медицинского социального страхования, утвержденные постановлением Правительства Республики Казахстан
от30 октября 2009 года № 1729,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 (название тендера/двухэтапного тендера)

получение которой настоящим удостоверяется (указывается, если получена тендерная документация), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(наименование потенциального поставщика) выражает согласие осуществить поставку товаров, фармацевтических услуг в соответствии с тендерной документацией (условиям объявления) по следующим лотам:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(подробное описание товаров, фармацевтических услуг)

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

Настоящая тендерная заявка состоит из:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Настоящая тендерная заявка действует в течение
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дней со дня вскрытия конвертов с тендерными заявками.

(прописью)

Подпись, дата должность, фамилия, имя, отчество

 (при его наличии)

Печать

(при наличии)

Имеющий все полномочия подписать тендерную заявку от имени и по поручению \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (наименование потенциального поставщика)

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

Приложение 4

к Тендерной документации

Форма

**Справкаоб отсутствии просроченной задолженности**

Банк/филиал банка (наименование) по состоянию на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подтверждает отсутствие просроченной задолженности по всем видам его обязательств длящейся более трех месяцев перед банком, согласно типовому плану счетов бухгалтерского учета в банках второго уровня, ипотечных организациях и акционерном обществе «Банк Развития Казахстана», утвержденному постановлением правления Национального Банка Республики Казахстан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать полное наименование физического лица, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_осуществляющего предпринимательскую деятельность, или юридического лица, телефон, адрес, БИН/ИИН\*, БИК\*\*), обслуживающегося в данном банке/филиале банка,

выданной не ранее одного месяца предшествующего дате вскрытия конвертов.

Дата

Подпись

Печать

(при наличии)

\*БИН/ИИН - бизнес идентификационный номер/ индивидуальный идентификационный номер;

\*\*БИК -  банковский идентификационный код.

Приложение 5

к Тендерной документации

Форма

**Сведения о квалификации
(заполняются потенциальным поставщиком при закупках лекарственных средств, изделий медицинского назначения, медицинской техники, фармацевтических услуг)**

Наименование тендера \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Общие сведения о потенциальном поставщике:

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

Наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) физического лица, осуществляющего предпринимательскую деятельность)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

БИН/ИИН\*/УНП\*\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Объем товаров, поставленных (произведенных) потенциальным поставщиком, аналогичных (схожих) закупаемым на тендере/двухэтапном тендере\*\*\* (заполняется в случае наличия)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование товара | Наименование заказчика | Место поставки товара | Дата поставки товара | Наименование, дата и номер подтверждающего документа | Стоимость договора, тенге |
| 1 | 2 |  3 |  4 | 5 | 6 |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | \*\*\* Достоверность всех сведений о квалификации подтверждаюПодпись, дата должность, фамилия, имя, отчество (при его наличии)Печать (при наличии)\*БИН/ИИН - бизнес идентификационный номер/индивидуальный идентификационный номер;\*\*УНП - учетный номер налогоплательщика. |

Приложение 6

к Тендерной документации

  Форма

### Таблица цен потенциального поставщика(наименование потенциального поставщика,

### заполняетсяотдельно на каждый лот)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №  | содержание | наименование товаров |
| 1 | 2 | 3 |
| 1. | Краткое описание |  |
| 2. | Страна происхождения |  |
| 3. | Завод-изготовитель |  |
| 4. | Единица измерения |  |
| 5. | Цена  \_\_\_\_\_\_\_\_ за единицу в \_\_\_\_ на условиях \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ИНКОТЕРМС 2010 (пункт назначения) |  |
| 6. | Количество (объем) |  |
| 7. | Всего цена = стр.5 х стр.6, в \_\_\_\_ |  |
| 8. | Общая цена, в \_\_\_\_\_\_\_\_ на условиях\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ИНКОТЕРМС 2010 (пункт назначения, DDP)включая все затраты потенциального поставщика на транспортировку, страхование, уплату таможенныхпошлин, НДС и других налогов, платежей и сборов, и другие расходы.Потенциальный поставщик вправе указать другие затраты, в том числе:8.1.8.2. |  |
| 9. | Размер скидки, в случае ее предоставления9.1.9.2. |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 Подпись, дата должность, фамилия, имя, отчество

 (при его наличии)

Печать

(при наличии)

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

Приложение 7

к Тендерной документации

Форма

### Банковская гарантия

Наименование банка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование и реквизиты банка)

Кому \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование и реквизиты заказчика, организатора закупа)

### Гарантийное обязательство № \_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ г.

 (местонахождение)

Мы были проинформированы,

что \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование потенциального поставщика)

в дальнейшем «Поставщик», принимает участие в тендере по закупке \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, организованном \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование заказчика, организатора закупа

и готов осуществить поставку (оказать услугу)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на общую сумму \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ тенге.

(наименование и объем товаров, работ и услуг) (прописью)

Тендерной документацией от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ г. по проведению вышеназванных закупок предусмотрено внесение потенциальными поставщиками обеспечения тендерной заявки в виде банковской гарантии.

В связи с этим, мы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ настоящим берем на себя

(наименование банка)

безотзывное обязательство выплатить Вам по Вашему требованию сумму,
равную \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(сумма в цифрах и прописью)

по получении Вашего письменного требования на оплату, а также письменного подтверждения того, что Поставщик:

1) отозвал или изменил тендерную заявку после истечения окончательного срока приема тендерных заявок;

2) победитель уклонился от заключения договора закупа после признания победителем тендера;

3) победитель не внес либо несвоевременно внес гарантийное обеспечение договора закупа или договора на оказание фармацевтических услуг.

Данная гарантия вступает в силу со дня вскрытия конвертов с тендерными заявками.

Данная гарантия действует до окончательного срока действия тендерной заявки Поставщика на участие в тендере. Если срок действия тендерной заявки продлен, то данное гарантийное обязательство продлевается на такой же срок.

Подпись гаранта Дата и адрес

Печать

(при наличии)

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

Приложение 8

к Тендерной документации

Форма

**Типовой договор закупа**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ г.

 (Местонахождение)
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуемый (ое) (ая)

(полное наименование Заказчика)

в дальнейшем – «Заказчик», в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

должность, фамилия, имя, отчество (при его наличии) уполномоченного лица

с одной стороны, и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(полное наименование Поставщика – победителя тендера)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуемый (ое) (ая) в дальнейшем – «Поставщик»,

в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 должность, фамилия, имя, отчество (при его наличии) уполномоченного лица, действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(устава, положения)

с другой стороны, на основанииПравил организации и проведения закупа лекарственных средств, профилактических (иммунобиологических, диагностических, дезинфицирующих) препаратов, изделий медицинского назначения и медицинской техники по оказанию гарантированного объема бесплатной медицинской помощии медицинской помощи в системе обязательного социального медицинского страхования,утвержденных постановлением Правительства Республики Казахстан от 30 октября 2009 года № 1729и протокола об итогах закупа способом \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указать способ) по закупу (предмет закупа), прошедшего в году \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ года заключили настоящий Договор закупа (далее – Договор) и пришли к соглашению о нижеследующем:

1. Поставщик обязуется поставить товар в соответствии с условиями Договора, в количестве и качестве, определенных в приложениях к настоящему Договору, а Заказчик принять его и оплатить в соответствии с условиями Договора.
2. Общая стоимость товаров (для ГУ указать наименование товаров согласно бюджетной программы/специфики) составляет (указать сумму цифрами и прописью) (далее – общая сумма договора).
3. В данном Договоре нижеперечисленные понятия будут иметь следующее толкование:
4. Договор – гражданско-правовой договор, заключенный между Заказчиком и Поставщиком в соответствии с Правилами организации и проведения закупа лекарственных средств, профилактических (иммунобиологических, диагностических, дезинфицирующих) препаратов, изделий медицинского назначения и медицинской техники, фармацевтических услуг по оказанию гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и медицинской помощи в системе обязательного социального медицинского страхования и иными нормативными правовыми актами Республики Казахстан, зафиксированный в письменной форме, подписанный сторонами со всеми приложениями и дополнениями к нему, а также со всей документацией, на которую в договоре есть ссылки;
5. цена Договора означает цену, которая должна быть выплачена Заказчиком Поставщику в рамках Договора за полное выполнение своих договорных обязательств;
6. товары - товары и сопутствующие услуги, которые Поставщик должен поставить Заказчику в рамках Договора;
7. сопутствующие услуги - услуги, обеспечивающие поставку товаров, такие, например, как транспортировка и страхование, и любые другие вспомогательные услуги, включающие, например, монтаж, пуск, оказание технического содействия, обучение и другие подобного рода обязанности Поставщика, предусмотренные данным Договором;
8. Заказчик – государственные органы, государственные учреждения, государственные предприятия и акционерные общества, контрольный пакет акций которых принадлежит государству, а также аффилиированные с ними юридические лица;
9. Поставщик - физическое или юридическое лицо, выступающее в качестве контрагента Заказчика в заключенном с ним Договоре о закупе и осуществляющее поставку товаров, указанных в условиях Договора.
10. Перечисленные ниже документы и условия, оговоренные в них, образуют данный Договор и считаются его неотъемлемой частью, а именно:
11. настоящий Договор;
12. перечень закупаемых товаров;
13. техническая спецификация;
14. обеспечение исполнения Договора (этот подпункт указывается, если в тендерной документации предусматривается внесение обеспечения исполнения Договора).
15. Форма оплаты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(перечисление, за наличный расчет, аккредитив и т.д.)

1. Сроки выплат \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 (пример: % после приемки товара в пункте назначения или предоплата или и т.д.)

1. Необходимые документы, предшествующие оплате:
2. копия договора или иные документы, представляемые поставщиком и подтверждающие его статус производителя, официального дистрибьютора либо официального представителя производителя;
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(счет-фактура или акт приемки-передачи)

1. Товары, поставляемые в рамках данного Договора, должны соответствовать или быть выше стандартов, указанных в технической спецификации.
2. Поставщик не должен без предварительного письменного согласия Заказчика раскрывать кому-либо содержание Договора или какого-либо из его положений, а также технической документации, планов, чертежей, моделей, образцов или информации, представленных Заказчиком или от его имени другими лицами, за исключением того персонала, который привлечен Поставщиком для выполнения настоящего Договора. Указанная информация должна представляться этому персоналу конфиденциально и в той мере, насколько это необходимо для выполнения договорных обязательств.
3. Поставщик не должен без предварительного письменного согласия Заказчика использовать какие-либо вышеперечисленные документы или информацию, кроме как в целях реализации Договора.
4. Поставщик должен обеспечить упаковку товаров, способную предотвратить их от повреждения или порчи во время перевозки к конечному пункту назначения, указанному в приложении 1 к тендерной документации. Упаковка должна выдерживать без каких-либо ограничений интенсивную подъемно-транспортную обработку и воздействие экстремальных температур, соли и осадков во время перевозки, а также открытого хранения. При определении габаритов упакованных ящиков и их веса необходимо учитывать отдаленность конечного пункта доставки и наличие мощных грузоподъемных средств во всех пунктах следования товаров.
5. Упаковка и маркировка ящиков, а также документация внутри и вне ее должны строго соответствовать специальным требованиям, определенным Заказчиком.
6. Поставка товаров осуществляется Поставщиком в соответствии с условиями Заказчика, оговоренными в перечне закупаемых товаров.
7. Поставщик должен поставить товары до пункта назначения, указанного в приложении 1 к тендерной документации. Транспортировка этих товаров до пункта назначения осуществляется и оплачивается Поставщиком, а связанные с этим расходы включаются в цену Договора.
8. В рамках данного Договора Поставщик должен предоставить услуги, указанные в тендерной документации.
9. Цены на сопутствующие услуги должны быть включены в цену Договора.
10. Заказчик может потребовать от Поставщика предоставить следующую информацию о запасных частях, изготовляемых или реализуемых Поставщиком, а именно стоимость и номенклатуру запасных частей, которые Заказчик может выбрать для закупки у Поставщика и использовать их после истечения гарантийного срока.
11. Поставщик, в случае прекращения производства им запасных частей, должен:

а) заблаговременно уведомить Заказчика о предстоящем свертывании производства, с тем, чтобы позволить ему произвести необходимые закупки в необходимых количествах;

б) в случае необходимости вслед за прекращением производства бесплатно предоставить Заказчику планы, чертежи и техническую документацию на запасные части.

1. Поставщик гарантирует, что товары, поставленные в рамках Договора, являются новыми, неиспользованными, новейшими либо серийными моделями, отражающими все последние модификации конструкций и материалов, если Договором не предусмотрено иное. Поставщик далее гарантирует, что товары, поставленные по данному Договору, не будут иметь дефектов, связанных с конструкцией, материалами или работой, при нормальном использовании поставленных товаров в условиях, обычных для страны Заказчика. В случае появления дефектов в конструкциях, материалах, изготовленных Поставщиком в строгом соответствии с технической спецификацией, представленной Заказчиком, Поставщик не несет ответственности за упущения Заказчика в его (Заказчика) технической спецификации.
2. Эта гарантия действительна в течение\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дней после

(указать требуемый срок гарантии)

доставки всей партии товаров или ее части в зависимости от конкретного случая и их приемки на конечном пункте назначения, указанном в Договоре.

1. Заказчик обязан оперативно уведомить Поставщика в письменном виде обо всех претензиях, связанных с данной гарантией.
2. После получения уведомления о выходе товара из строя поставщик должен в срок не более 72 (семидесяти двух) часов с момента получения уведомления обеспечить выезд квалифицированного специалиста на место для определения причин, сроков предполагаемого ремонта. Поставщик должен произвести ремонт, используя запасные части и узлы, произведенные заводом-изготовителем, или замену бракованного товара или его части без каких-либо расходов со стороны заказчика в течение одного месяца.
3. Если Поставщик, получив уведомление, не исправит дефект(ы) в течение одного месяца, Заказчик может применить необходимые санкции и меры по исправлению дефектов за счет Поставщика и без какого-либо ущерба другим правам, которыми Заказчик может обладать по Договору в отношении Поставщика.
4. Оплата Поставщику за поставленные товары будет производиться в форме и в сроки, указанные в пунктах 5 и 6 настоящего Договора.
5. Цены, указанные Заказчиком в Договоре, должны соответствовать ценам, указанным Поставщиком в его тендерной заявке.
6. Никакие отклонения или изменения (чертежи, проекты или технические спецификации, метод отгрузки, упаковки, место доставки, или услуги, предоставляемые Поставщиком и т.д.) в документы Договора не допускаются, за исключением письменных изменений, подписанных обеими сторонами.
7. Если любое изменение ведет к уменьшению стоимости или сроков, необходимых Поставщику для поставки любой части товаров по Договору, то цена Договора или график поставок, или и то и другое соответствующим образом корректируется, а в Договор вносятся соответствующие поправки. Все запросы Поставщика на проведение корректировки в рамках данной статьи должны быть предъявлены в течение 30 (тридцати) дней со дня получения Поставщиком распоряжения об изменениях от Заказчика.
8. Поставщик ни полностью, ни частично не должен передавать кому-либо свои обязательства по настоящему Договору без предварительного письменного согласия Заказчика.
9. Поставка товаров и предоставление услуг должны осуществляться Поставщиком в соответствии с графиком, указанным в таблице цен.
10. Задержка с выполнением поставки со стороны поставщика приводит к удержанию обеспечения исполнения договора и выплате неустойки.
11. Если в период выполнения Договора Поставщик в любой момент столкнется с условиями, мешающими своевременной поставке товаров, Поставщик должен незамедлительно направить Заказчику письменное уведомление о факте задержки, ее предположительной длительности и причине(ах). После получения уведомления от Поставщика Заказчик должен оценить ситуацию и может, по своему усмотрению, продлить срок выполнения Договора поставщиком; в этом случае, такое продление должно быть ратифицировано сторонами путем внесения поправки в текст договора.
12. За исключением форс-мажорных условий, если Поставщик не может поставить товары в сроки, предусмотренные Договором, Заказчик без ущерба другим своим правам в рамках Договора вычитает из цены Договора в виде неустойки сумму в размере 0,1% от суммы недопоставленного или поставленного с нарушением сроков товара.
13. Поставщик не лишается своего обеспечения исполнения Договора и не несет ответственность за выплату неустоек или расторжение Договора в силу невыполнения его условий, если задержка с выполнением Договора является результатом форс-мажорных обстоятельств.
14. Для целей настоящего Договора «форс-мажор» означает событие, неподвластное контролю со стороны Поставщика, не связанное с просчетом или небрежностью Поставщика и имеющее непредвиденный характер. Такие события могут включать, но не ограничиваться действиями, такими как: военные действия, природные или стихийные бедствия, эпидемия, карантин и эмбарго на поставки товаров.
15. При возникновении форс-мажорных обстоятельств Поставщик должен незамедлительно направить Заказчику письменное уведомление о таких обстоятельствах и их причинах. Если от Заказчика не поступают иные письменные инструкции, Поставщик продолжает выполнять свои обязательства по Договору, насколько это целесообразно, и ведет поиск альтернативных способов выполнения Договора, не зависящих от форс-мажорных обстоятельств.
16. Заказчик может в любое время расторгнуть Договор, направив Поставщику соответствующее письменное уведомление, если Поставщик становится банкротом или неплатежеспособным. В этом случае, расторжение осуществляется немедленно, и Заказчик не несет никакой финансовой обязанности по отношению к Поставщику при условии, если расторжение Договора не наносит ущерба или не затрагивает каких-либо прав на совершение действий или применение санкций, которые были или будут впоследствии предъявлены Заказчику.
17. Заказчик может в любое время расторгнуть Договор в силу нецелесообразности его дальнейшего выполнения, направив Поставщику соответствующее письменное уведомление. В уведомлении должна быть указана причина расторжения Договора, должен оговариваться объем аннулированных договорных обязательств, а также дата вступления в силу расторжения Договора.
18. Когда Договор аннулируется в силу таких обстоятельств, Поставщик имеет право требовать оплату только за фактические затраты, связанные с расторжением по Договору, на день расторжения. Заказчик и Поставщик должны прилагать все усилия к тому, чтобы разрешать в процессе прямых переговоров все разногласия или споры, возникающие между ними по Договору или в связи с ним.
19. Если в течение 21 (двадцати одного) дня после начала таких переговоров Заказчик и Поставщик не могут разрешить спор по Договору, любая из сторон может потребовать решения этого вопроса в соответствии с законодательством Республики Казахстан.
20. Договор составляется на государственном и/или русском языках. В случае, если второй стороной Договора является иностранная организация, то второй экземпляр может переводиться на язык в соответствии с законодательством Республики Казахстан о языках. В случае необходимости рассмотрения Договора в арбитраже рассматривается экземпляр Договора на государственном или русском языках. Вся относящаяся к Договору переписка и другая документация, которой обмениваются стороны, должны соответствовать данным условиям.
21. Любое уведомление, которое одна сторона направляет другой стороне в соответствии с Договором, высылается в виде письма, телеграммы, телекса или факса с последующим предоставлением оригинала.
22. Уведомление вступает в силу после доставки или в указанный день вступления в силу (если указано в уведомлении), в зависимости от того, какая из этих дат наступит позднее.
23. Налоги и другие обязательные платежи в бюджет подлежат уплате в соответствии с налоговым законодательством Республики Казахстан.
24. Поставщик обязан внести обеспечение исполнения Договора в форме, объеме и на условиях, предусмотренных в тендерной документации.
25. Настоящий Договор вступает в силу после регистрации его Заказчиком в территориальном органе казначейства Министерства финансов Республики Казахстан (для государственных органов и государственных учреждений) либо после подписания Сторонами и внесения Поставщиком обеспечения исполнения Договора.
26. Адреса и реквизиты Сторон:

Дата регистрации в территориальном органе казначейства (для государственных органов и государственных учреждений): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Настоящий Типовой договор закупа товара регулирует правоотношения, возникающие между Заказчиком и Поставщиком в процессе осуществления Заказчиком закупа лекарственных средств, изделий медицинского назначения и медицинской техники. Любые вносимые в настоящий Договор изменения и дополнения должны соответствовать законодательству Республики Казахстан, тендерной документации Заказчика, тендерной заявке Поставщика и протоколу об итогах тендера.

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