

,Утверждаю:
КГП на ПХВ «Областной перинатальный центр»
Управления здравоохранения области Абай
_____ Дайрбеков А.К.

Приказ № 81-п-4
от «06» сентября 2023 года

ТЕНДЕРНАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ

Тендер «Закуп медицинской техники»

Настоящая тендерная документация, предоставляемая организатором тендера КГП на ПХВ «Областной перинатальный центр» Управления здравоохранения области Абай потенциальным поставщикам для подготовки тендерных заявок и участия в тендере «**Медицинские изделия**», составлена в соответствии с **Приказом МЗ РК № 110 от 07.06.2023г.** «*Правила организации и проведения закупа лекарственных средств, медицинских изделий и специализированных лечебных продуктов в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи, дополнительного объема медицинской помощи для лиц, содержащихся в следственных изоляторах и учреждениях уголовно-исполнительной (пенитенциарной) системы, за счет бюджетных средств и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования, фармацевтических услуг*» (далее - Правила) и содержит информацию и перечень документов, необходимых для проведения закупа.

Глава 1. Введение

1. Предмет тендера

1. Настоящая Тендерная документация по проведению тендера по запуску «**Закуп медицинской техники**», разработана с целью предоставления потенциальным поставщикам полной информации об их участии в тендере.
2. Тендер проводится с целью определения поставщиков Товара. Полный перечень закупаемых Товаров приведен в приложении 1 к Тендерной документации.
3. Организатором тендера/Заказчиком выступает: КГП на ПХВ «Областной перинатальный центр» Управления здравоохранения области Абай.
4. Сумма, выделенная для закупа, указанная в приложении 1 к Тендерной документации.
5. **Сроки поставок:** 70 календарных дней, не позднее «05» декабря 2023 года

1. Базовые условия платежа.

6. Условия оплаты: Оплата Заказчиком за Товары Поставщику будет производиться в размере 100 % по факту поставки товара в полном объеме в тенге по предъявлению счетов-фактур, накладных за фактически поставленный товар, по мере поступления бюджетных средств.

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

2. Правомочность и квалификация потенциальных поставщиков.

Потенциальный поставщик и его аффилированное лицо не имеют права участвовать в одном лоте.

Настоящая тендерная документация составлена на основании **Приказа МЗ РК № 110 от 07.06.2023г.** «*Правила организации и проведения закупок лекарственных средств, медицинских изделий и специализированных лечебных продуктов в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи, дополнительного объема медицинской помощи для лиц, содержащихся в следственных изоляторах и учреждениях уголовно-исполнительной (пенитенциарной) системы, за счет бюджетных средств и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования, фармацевтических услуг*» (далее - Правила) и включает в себя:

- состав тендерной документации, перечень документов, которые должны быть представлены потенциальным поставщиком в подтверждение его соответствия требованиям Правил;

7. К тендеру допускается изъявившие желание участвовать в тендере потенциальные поставщики, занимающиеся производством и/или реализацией медицинского изделий, лекарственных средств гарантирующие поставку закупаемого товара, соответствующего по качеству требованиям, указанным в технической спецификации (Приложение 2).

8. Потенциальный поставщик не участвует в закупе, если:

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

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

9. Потенциальный поставщик, участвующий в закупе, соответствует следующим условиям:

1) правоспособность (для юридических лиц), гражданская дееспособность (для физических лиц, осуществляющих предпринимательскую деятельность);

2) правоспособность на осуществление соответствующей фармацевтической деятельности;

3) не аффилирован с членами и секретарем комиссии (комиссии), а также представителями заказчика, организатора закупок или единого дистрибьютора, которые имеют возможность прямо и (или) косвенно принимать решения и (или) оказывать влияние на принимаемые решения комиссией (комиссии);

4) отсутствие задолженности в бюджет, в том числе по обязательным пенсионным взносам, обязательным профессиональным пенсионным взносам, социальным отчислениям и отчислениям и (или) взносам на обязательное социальное медицинское страхование;

5) не подлежит процедуре банкротства либо ликвидации;

6) не является участником тендера по одному лоту со своим аффилированным лицом.

Условия настоящего пункта не применяются при осуществлении закупок у иностранных товаропроизводителей и через международные организации, учрежденные Организацией Объединенных Наций.

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

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

наличие государственной регистрации в Республике Казахстан в качестве единого передвижного медицинского комплекса.

Отсутствие необходимости регистрации комплектующего медицинской техники (комплекта поставки) подтверждается письмом экспертной организации или уполномоченного органа в области здравоохранения;

2) соответствие характеристики или технической спецификации условиям объявления или приглашения на закуп.

При этом допускается превышение предлагаемых функциональных, технических, качественных и эксплуатационных характеристик медицинской техники требованиям технической спецификации;

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

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

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

6) срок годности лекарственных средств и медицинских изделий на дату поставки поставщиком заказчику составляет:

не менее пятидесяти процентов от указанного срока годности на упаковке (при сроке годности менее двух лет);

не менее двенадцати месяцев от указанного срока годности на упаковке (при сроке годности два года и более);

7) срок годности лекарственных средств и медицинских изделий, закупаемых на дату поставки поставщиком единому дистрибьютору, составляет:

не менее шестидесяти процентов от указанного срока годности на упаковке (при сроке годности менее двух лет) при поставке лекарственных средств и медицинских изделий в период ноябрь, декабрь года, предшествующего году, для которого производится закуп, январь наступившего финансового года и не менее пятидесяти процентов при последующих поставках в течение финансового года;

не менее четырнадцати месяцев от указанного срока годности на упаковке (при сроке годности два года и более) при поставке лекарственных средств и медицинских изделий в период ноябрь, декабрь года, предшествующего году, для которого производится закуп, январь наступившего финансового года и не менее двенадцати месяцев при последующих поставках в течение финансового года;

8) срок годности лекарственных средств и медицинских изделий на дату поставки единым дистрибьютором заказчику составляет:

не менее тридцати процентов от срока годности, указанного на упаковке (при сроке годности менее двух лет);

не менее восьми месяцев от указанного срока годности на упаковке (при сроке годности два года и более);

9) срок годности вакцин на дату поставки единым дистрибьютором заказчику составляет:

не менее сорока процентов от указанного срока годности на упаковке (при сроке годности менее двух лет);

не менее десяти месяцев от указанного срока годности на упаковке (при сроке годности два года и более);

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

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

12) внесение медицинской техники, относящейся к средствам измерения, в реестр государственной системы единства измерений Республики Казахстан в соответствии с законодательством Республики Казахстан о единстве измерений.

Отсутствие необходимости внесения медицинской техники в реестр государственной системы единства измерений Республики Казахстан подтверждается в соответствии с законодательством Республики Казахстан об обеспечении единства измерений;

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

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

12. Заказчик, организатор закупа не вправе предъявлять к потенциальному поставщику квалификационные требования, не предусмотренные Правилами.

Потенциальный поставщик в рамках закупа по одному лоту представляет одно торговое наименование лекарственного средства или медицинского изделия, за исключением случая, когда по условиям объявления или приглашения на закуп требуется его комплектность.

13. технические и качественные характеристики закупаемой медицинской техники, включая технические спецификации, указаны в приложении 2 к настоящей тендерной документации;

14. место, сроки, объем и другие условия закупаемой медицинской техники и суммы, выделенные для их закупа по каждому лоту, согласно приложения 1 к настоящей тендерной документации;

15. условия платежей: 100 % после приемки товара в пункте назначения;

16. проект договора закупа медицинских изделий: Приложение 5 к настоящей тендерной документации;

17. язык составления тендерной документации – русский, предоставление тендерной заявки, договора о закупе на русском или русском и казахском языке;

18. требования к оформлению тендерной заявки:

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

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

Основная часть тендерной заявки содержит:

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

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

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

4) копии соответствующих лицензий на фармацевтическую деятельность и (или) на осуществление деятельности в сфере оборота наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров, уведомления о начале или прекращении деятельности по оптовой и (или) розничной реализации медицинских изделий либо в виде электронного документа,

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

5) копии сертификатов (при наличии):

о соответствии объекта и производства требованиям надлежащей производственной практики (GMP);

о соответствии объекта требованиям надлежащей дистрибьюторской практики (GDP);

о соответствии объекта требованиям надлежащей аптечной практики (GPP);

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

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

Техническая часть тендерной заявки содержит:

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

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

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

19. порядок, форма и сроки внесения гарантийного обеспечения тендерной заявки

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

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 кодексом Республики Казахстан для организаторов закупа, являющихся государственными органами и государственными учреждениями;

Реквизиты Заказчика для внесения 1 %

Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Областной перинатальный центр» Управления здравоохранения области Абай

РК, область Абай, г. Семей, ул. Жамакаева, 100 Факс 8-7222-32-47-77

БИН 990340001895
ИИК ИИК KZ298562203115750232
БИК КСJBKZKX
Филиал "Банк ЦентрКредит" в г. Семей
Кбе 16

2) банковской гарантии по форме, согласно приложению 3 к Правилам.

54. Гарантийное обеспечение возвращается потенциальному поставщику в течение 5 (пяти) рабочих дней в случаях:

- 1) отзыва тендерной заявки потенциальным поставщиком до истечения окончательного срока ее приема;
- 2) отклонения тендерной заявки по основанию несоответствия положениям тендерной документации;
- 3) признания победителем тендера другого потенциального поставщика;
- 4) прекращения процедур закупа без определения победителя тендера;
- 5) вступления в силу договора закупа и внесения победителем тендера гарантийного обеспечения исполнения договора закупа.

Гарантийное обеспечение не возвращается потенциальному поставщику, если:

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

20. указание на возможность и порядок отзыва тендерной заявки

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

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

21. место и окончательный срок приема тендерных заявок и срок их действия

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

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

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

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

Конверт содержит наименование и юридический адрес потенциального поставщика, подлежит адресации заказчику или организатору закупа по адресу, указанному в тендерной документации, и содержит слова «Тендер по запуску «Закуп медицинской техники» (указывается название тендера)» и «Не вскрывать до 15:00 часов «21» сентября 2023 года» (указываются дата и время вскрытия конвертов, указанные в тендерной документации)».

22. формы обращения потенциальных поставщиков за разъяснениями по содержанию тендерной документации при необходимости порядка проведения встречи с ними:

Не позднее чем за 10 (десять) календарных дней до истечения окончательного срока приема тендерных заявок при необходимости потенциальный поставщик обращается к заказчику,

организатору закупа за разъяснениями по тендерной документации, на которые заказчик или организатор закупа не позднее 3 (трех) рабочих дней со дня получения запроса дают разъяснение, направляемое всем потенциальным поставщикам, получившим тендерную документацию, на дату поступления запроса без указания автора запроса.

Не позднее 7 (семи) календарных дней до истечения окончательного срока приема тендерных заявок заказчик или организатор закупа при необходимости по собственной инициативе или в ответ на запросы потенциальных поставщиков вносят изменения в тендерную документацию, о чем незамедлительно сообщается всем потенциальным поставщикам, представившим тендерные заявки или получившим тендерную документацию.

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

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

23. место, дату, время и процедуру вскрытия конвертов с тендерными заявками

Тендерные заявки представляются (направляются) организатору тендера нарочно или по почте по адресу: *КГП на ПХВ «Областной перинатальный центр»*. Место нахождения: *071400, область Абай, г. Семей, ул. Жамакаева, 100А, Приемная директора или кабинет 210.*

Окончательный срок предоставления тендерных заявок – до 13:00 часов местного времени «21» сентября 2023 года.

Конверты с тендерными заявками вскрываются тендерной комиссией **в 15 часов 00 минут «21» сентября 2023 года** по адресу: *КГП на ПХВ «Областной перинатальный центр» Управления здравоохранения области Абай. Место нахождения: 071400, г. Семей, ул. Жамакаева, 100А, конференц-зал.*

В процедуре вскрытия конвертов с тендерными заявками могут присутствовать потенциальные поставщики либо их уполномоченные представители.

Вскрывая конверты, секретарь тендерной комиссии объявляет наименование и адрес потенциальных поставщиков, от которых поступили тендерные заявки, заявленные цены по каждому лоту, условия поставки и оплаты, порядок отзыва тендерных заявок, информацию о документах, составляющих тендерную заявку, и вносит данные сведения в протокол вскрытия конвертов.

24. ПРОЦЕДУРА РАССМОТРЕНИЯ ТЕНДЕРНЫХ ЗАЯВОК

24-1. Тендерная комиссия осуществляет оценку и сопоставление тендерных заявок.

В целях уточнения соответствия потенциальных поставщиков условиям Правил 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.

24-2. Тендерная комиссия отклоняет тендерную заявку в целом или по лоту в случаях:

- 1) непредставления гарантийного обеспечения тендерной заявки в соответствии с условиями настоящих Правил;
- 2) непредставления копии устава или выписки о составе учредителей, участников или выписки из реестра держателей акций, или копии учредительного договора в случаях, предусмотренных настоящими Правилами;
- 3) непредставления копии документа, предоставляющего право на осуществление предпринимательской деятельности без образования юридического лица, выданного соответствующим государственным органом, (для физического лица, осуществляющего предпринимательскую деятельность);
- 4) непредставления копий соответствующей лицензии на фармацевтическую деятельность и (или) на осуществление деятельности в сфере оборота наркотических средств,

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

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

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

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

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

9) причастности к процедуре банкротства либо ликвидации;

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

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

12) несоответствия условиям пункта 10 настоящих Правил;

13) установленных пунктами 15, 21 настоящих Правил;

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

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

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

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

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

19) установления факта аффилированности в нарушение условий Правил.

24-3. Если тендер в целом или какой-либо его лот признаны несостоявшимися, заказчик или организатор закупа меняют содержание и условия тендера и проводят повторный тендер в соответствии с главой 1 раздела 2 Правил.

24-4. Если тендер в целом или какой-либо лот признаны несостоявшимися по основанию подачи только одной заявки, соответствующей условиям тендерной документации, то заказчиком или организатором закупа осуществляется закуп способом из одного источника у потенциального поставщика, подавшего данную заявку.

24-5. Закуп способом тендера или его какой-либо лот признаются несостоявшимися по одному из следующих оснований:

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

24-5. Победитель тендера определяется среди потенциальных поставщиков, тендерные заявки которых признаны тендерной комиссией соответствующими условиям объявления и условиям Правил, на основе наименьшего ценового предложения.

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

25. ПОДВЕДЕНИЕ ИТОГОВ ТЕНДЕРА

25-1. Итоги тендера подводятся в течение 10 (десяти) календарных дней со дня вскрытия конвертов с тендерными заявками, о чем составляется протокол, в который включаются:

- 1) наименования и краткое описание лекарственных средств, медицинских изделий или фармацевтических услуг;
- 2) сумма закупа;
- 3) наименования, местонахождение и квалификационные данные потенциальных поставщиков, представивших тендерные заявки;
- 4) цена и условия каждой тендерной заявки в соответствии с тендерной документацией;
- 5) изложение оценки и сопоставления тендерных заявок;
- 6) основания отклонения тендерных заявок;
- 7) наименования и местонахождение победителя (ей) по каждому лоту тендера и условия, по которым определен победитель, с указанием торгового наименования;
- 8) наименования и местонахождение участника каждого лота тендера, предложение которого является вторым после предложения победителя, с указанием торгового наименования;
- 9) основания, если победитель тендера не определен;
- 10) срок, в течение которого надлежит заключить договор закупа;
- 11) информация о привлечении экспертной комиссии.

25-2. В течение 3 (трех) календарных дней со дня подведения итогов тендера заказчик или организатор закупа уведомляют потенциальных поставщиков, принявших участие в тендере, о результатах тендера путем размещения протокола итогов на интернет-ресурсе заказчика или организатора закупа.

25-3. Протокол об итогах тендера размещается на интернет-ресурсе заказчика или организатора закупа. Организатор закупа в течение 3 (трех) календарных дней со дня подведения итогов направляет заказчику заверенные копии протокола итогов закупа и техническую спецификацию лекарственных средств и (или) медицинских изделий победителя.

26. условия предоставления потенциальным поставщикам-отечественным товаропроизводителям поддержки, определенные Правилами

Поддержка отечественных товаропроизводителей и (или) производителей государств-членов Евразийского экономического союза

26-1. Если в закупе по лоту участвует один потенциальный поставщик, являющийся отечественным товаропроизводителем и (или) производителем государств-членов Евразийского экономического союза (далее – ЕАЭС), представивший заявку, соответствующую условиям объявления или приглашения на закуп и условиям настоящих Правил, такой потенциальный поставщик признается победителем, а заявки других потенциальных поставщиков автоматически отклоняются.

26-2. Если в закупе по лоту участвуют два и более потенциальных поставщика, являющихся отечественными товаропроизводителями и (или) производителями государств-членов ЕАЭС, заявки которых соответствуют условиям объявления или приглашения на закуп и

условиям настоящих Правил, то победитель среди них определяется по наименьшей цене по итогам аукциона, а заявки других потенциальных поставщиков автоматически отклоняются.

26-3. Статус отечественного товаропроизводителя потенциального поставщика при проведении закупа подтверждается следующими документами:

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

2) регистрационным удостоверением на лекарственное средство или медицинское изделие, выданным в соответствии с приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 9 февраля 2021 года № ҚР ДСМ-16 «Об утверждении правил государственной регистрации, перерегистрации лекарственного средства или медицинского изделия, внесения изменений в регистрационное досье лекарственного средства или медицинского изделия» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 22175), с указанием отечественного товаропроизводителя в качестве производителя.

При заключении договора или дополнительного соглашения к долгосрочному договору поставки отечественный товаропроизводитель на поставляемые лекарственные средства и медицинские изделия предоставляет сертификат о происхождении лекарственных средств, медицинских изделий для внутреннего обращения «СТ-KZ».

26-4. Статус потенциального поставщика-производителя государств-членов ЕАЭС подтверждается следующими документами:

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

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

27. Поддержка предпринимательской инициативы

27-1. Преимущество на заключение договоров 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 и фармацевтических услуг;

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

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

1) 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);

2) потенциальные поставщики при закупе лекарственных средств прикладывают сертификат о соответствии объекта требованиям надлежащей дистрибьюторской практики (GDP);

3) потенциальные поставщики и (или) их соисполнители при закупе фармацевтических услуг прикладывают сертификат о соответствии объекта требованиям надлежащей аптечной практики (GPP).

27-2. Если в закупе по лоту участвует только один потенциальный поставщик, представивший заявку, соответствующую условиям объявления или приглашения на закуп и условиям настоящих Правил, и сертификат о соответствии объекта требованиям надлежащей производственной практики (GMP) или надлежащей дистрибьюторской практики (GDP), такой потенциальный поставщик признается победителем, а заявки других потенциальных поставщиков автоматически отклоняются.

27-3. Если в закупе по лоту участвуют два и более потенциальных поставщика, представивших тендерные заявки, соответствующие условиям объявления или приглашения на закуп и условиям настоящих Правил, и сертификаты о соответствии объектов требованиям надлежащей производственной практики (GMP) или надлежащей дистрибьюторской практики (GDP), то победитель среди них определяется по наименьшей цене по итогам аукциона, а заявки других потенциальных поставщиков автоматически отклоняются.

27-4. Если в закупе по лоту участвуют два и более потенциальных поставщика, представивших регистрационное удостоверение, полностью и в точности соответствующее данным государственного реестра лекарственных средств и (или) медицинских изделий, или номер разрешения (заключения) уполномоченного органа в области здравоохранения на ввоз лекарственного средства и (или) медицинского изделия в Республику Казахстан, преимущество предоставляется потенциальным поставщикам, представившим регистрационное удостоверение, при этом победитель среди них определяется по наименьшей цене по итогам аукциона, а заявки других потенциальных поставщиков автоматически отклоняются.

28. УСЛОВИЯ ВНЕСЕНИЯ, ФОРМУ, ОБЪЕМ И СПОСОБ ГАРАНТИЙНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ДОГОВОРА ЗАКУПА

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

28-1. Гарантийное обеспечение составляет три процента от цены договора закупа или договора на оказание фармацевтических услуг и представляется в виде:

- 1) гарантийного взноса в виде денежных средств, размещаемых в банке, обслуживающем заказчика;
- 2) банковской гарантии, выданной в соответствии с нормативными правовыми актами Национального Банка Республики Казахстан по форме, согласно приложению 10 к настоящим Правилам.

Гарантийное обеспечение в виде гарантийного взноса денежных средств вносится потенциальным поставщиком на соответствующий счет заказчика.

Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Областной перинатальный центр» Управления здравоохранения области Абай

РК, область Абай, г. Семей, ул. Жамакаева, 100 Факс 8-7222-32-47-77

БИН 990340001895

ИИК ИИК KZ298562203115750232

БИК КСЖВКЗКХ

Филиал "Банк ЦентрКредит" в г. Семей

Кбе 16

28-2. 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.

28-3. Гарантийное обеспечение исполнения договора закупа или договора на оказание фармацевтических услуг вносится поставщиком не позднее 10 (десяти) рабочих дней со дня его вступления в силу, если им не предусмотрено иное.

28-4. Гарантийное обеспечение исполнения договора закупа или договора на оказание фармацевтических услуг не возвращается заказчиком поставщику при:

- 1) расторжении договора закупа или договора на оказание фармацевтических услуг в связи с неисполнением или ненадлежащим исполнением поставщиком договорных обязательств;
- 2) неисполнении или исполнении ненадлежащим образом своих обязательств по договору поставки (нарушение сроков поставки и нарушение других условий договора);
- 3) неуплате штрафных санкций за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий, предусмотренных договором закупа или договором на оказание фармацевтических услуг.

29. перечень и количество медицинской техники, Приложение 1 к настоящей тендерной документации.

30. Заключение договора закупа

30-1. Заказчик в течение 5 (пяти) календарных дней со дня подведения итогов тендера либо получения итогов закупа от организатора закупа направляет потенциальному поставщику подписанный договор закупа или договор на оказание фармацевтических услуг, составляемый по форме, согласно приложению настоящей тендерной документации и Правил.

30-2. В течение 10 (десяти) рабочих дней со дня получения договора победитель тендера подписывает его либо письменно уведомляет заказчика о несогласии с его условиями или отказе от подписания.

30-3. Непредставление в указанный срок подписанного договора или уведомления о несогласии с условиями считается отказом от его заключения. Срок рассмотрения отказа не превышает 2 (двух) рабочих дней со дня представления отказа от заключения договора.

30-4. Договор закупа или договор на оказание фармацевтических услуг вступают в силу со дня подписания его уполномоченными представителями сторон.

30-5. Если победитель тендера уклонился от подписания договора закупа или договора на оказание фармацевтических услуг в установленный срок или не уведомил заказчика о несогласии с его условиями, то заказчик заключает договор с участником тендера, соответствующим условиям Правил, и ценовое предложение которого является вторым после предложения победителя.

30-6. Не допускаются внесение каких-либо изменений и (или) новых условий в договор (*за исключением уменьшения цены лекарственных средств и (или) медицинских изделий, объема*), которые изменяют содержание предложения, явившегося основой для выбора поставщика, в том числе замена торгового наименования, указанного в договоре, другим торговым наименованием.

30-7. Внесение изменения в заключенный договор при условии неизменности состава или характеристики лекарственного средства и (или) медицинского изделия, явившихся основой для выбора поставщика, допускается:

- 1) по взаимному согласию сторон в части уменьшения цены на лекарственные средства и (или) медицинские изделия и, соответственно, цены договора;
- 2) по взаимному согласию сторон в части уменьшения объема лекарственных средств и (или) медицинских изделий, фармацевтических услуг.

30-8. Допускается проведение переговоров заказчиком либо организатором закупа с потенциальным поставщиком, признанным победителем тендера, с целью уменьшения цены лекарственных средств и (или) медицинских изделий либо фармацевтической услуги до подписания договора закупа и договора на оказание фармацевтических услуг с применением аудио- и видеофиксации. Потенциальный поставщик принимает решение по своему усмотрению о согласии или несогласии на уменьшение цены лекарственных средств и (или) медицинских изделий или фармацевтической услуги, что не является

основанием для отказа заказчиком либо организатором закупа в подписании договора с потенциальным поставщиком, признанным победителем тендера.

31. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

31-1. Вскрытые тендерные заявки не возвращаются потенциальным поставщикам, за исключением оригинала банковской гарантии. При этом заказчик или организатор тендера должны сохранить копию данного документа.

31-2. В случаях выявления нарушений при проведении закупа руководитель заказчика, организатор закупа признают такой закуп в целом либо по соответствующим лотам недействительным.

31-3. В случае не точностей указанных в настоящей тендерной документации, тендерная комиссия руководствуется **Приказом МЗ РК № 110 от 07.06.2023г.** *«Правила организации и проведения закупа лекарственных средств, медицинских изделий и специализированных лечебных продуктов в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи, дополнительного объема медицинской помощи для лиц, содержащихся в следственных изоляторах и учреждениях уголовно-исполнительной (пенитенциарной) системы, за счет бюджетных средств и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования, фармацевтических услуг».*

Перечень закупаемых товаров

№ лота	Международное непатентованное название или состав	Поставка	Единица измерения	Количество	Цена	Сумма, выделенная для закупа, тенге
1	Отсасыватель (аспиратор) хирургический	60 календарных дней, не позднее «05» декабря 2023 года	Штука	10	900 000	9 000 000
2	Аппарат ИВЛ для взрослых		Штука	2	19 000 000	38 000 000
3	Монитор прикроватный многофункциональный с набором датчиков для взрослых		Штука	5	3 500 000	17 500 000
4	Монитор пациента неонатальный		Штука	5	3 900000	19 500 000
5	Фетальный монитор антенатальный с измерением АД, SPO2 и батареей для одноплодной беременности		Штука	5	9 000 000	45 000 000
6	Анестезиологический реанимационный монитор (монитор с модулем анестезирующих газов, опцией измерения инвазивного давления)		Штука	1	7 500 000	7 500 000
7	Система для ОАЭ, КСВП, импедансометрии и аудиологического скрининга		Штука	1	8 000 000	8 000 000
8	Кювез для транспортировки новорожденного		Штука	2	9 181 670	18 363 340
9	Кресло-кровать акушерское модульной конструкции		Штука	5	6 236 027	31 180 135
10	Медицинская система СРАР для новорожденных		Штука	1	19 931 965	19 931 965
11	Открытая реанимационная система для новорожденных		Штука	5	19 900 000	99 500 000
12	Насос шприцевой волнометрический		Штука	4	700 000	2 800 000
13	Лампа фототерапии		Штука	5	1 500 000	7 500 000
14	Весы электронные для новорожденных		Штука	10	100 000	1 000 000
15	Насос шприцевой инфузионный		Штука	12	550 000	6 600 000
						331 375 440

Техническая спецификация лот № 1
Аспиратор медицинский

№ п/п	Критерии	Описание			
1	<p>Наименование медицинской техники</p> <p><i>(в соответствии с государственным реестром медицинских изделий с указанием модели, наименования производителя, страны)</i></p>	Аспиратор медицинский			
2	<p>Требования к комплектации</p>	. № п/п	<p><i>Наименование комплектующего к медицинской технике (в соответствии с государственным реестром медицинских изделий)</i></p>	<p><i>Модель и (или) марка, каталожный номер, краткая техническая характеристика комплектующего к медицинской технике</i></p>	<p><i>Требуемое количество (с указанием единицы измерения)</i></p>
<i>Основные комплектующие</i>					
		1.	<p>Хирургический аспиратор</p>	<p>Предназначен для аспирации различных биологических жидкостей (кровь, слизь, экссудат и т.д.). Основной блок совмещён с тележкой с 4 антистатическими колесами, 2 из которых оснащены тормозными механизмами. Аспиратор разработан для длительного использования и легкой транспортировки. Аспиратор изготовлен из высокопрочного не проводящего электричество пластика. Аспиратор снабжен автоклавируемой емкостью с предохранительным клапаном, полностью выполненной из поликарбоната. На передней панели аспиратора расположены кнопка включения питания, кнопка выбора режимов ножного переключателя, регулятор уровня аспирации и вакуумный индикатор. Так же на передней панели расположены крепления аспирационных ёмкостей.</p>	1 шт.

		<p>Максимальное давление всасывания (без банки): не менее -90кПа / -0.90 Bar / -675 mmHg.</p> <p>Максимальный объем всасывания (без банки): не менее 60 л/мин.</p> <p>Режим работы при температуре 35 градусов и напряжении в сети 110% от номинального – непрерывный.</p> <p>Вес: не более 13 кг.</p> <p>Размер: не более 460*850*420мм.</p> <p>Класс энергопотребления: ПА.</p> <p>Предохранитель: F 1 x 4A L 250V.</p> <p>Потребляемая мощность: не более 230 VA.</p> <p>Поршневой привод аспиратора не требует специальных условий хранения и смазки.</p> <p>Силиконовые трубки и конический наконечник допустимо промывать водой с температурой не выше 60°C.</p> <p>Контейнер и крышку, силиконовые трубки и конический наконечник допускается обрабатывать в автоклаве, выполнив один цикл стерилизации при 121°C (при относительном давлении 1 бар – 15 минут).</p> <p>Срок службы устройства: не менее 10000-12000 часов работы.</p> <p>Хирургический аспиратор может быть использован во всех средах, в том числе бытовых, а также в средах, напрямую связанных с общественной сетью энергоснабжения и в средах, обеспечивающих электроэнергией домашних пользователей.</p>	
<i>Дополнительные комплектующие</i>			
1.	Емкость для санации, 4л	Автоклавируемая емкость с предохранительным клапаном, полностью выполненная из поликарбоната объемом 4000 мл. Емкость прозрачная, с нанесенной на неё шкалой делений до 4000 мл.	2 шт.
2.	Конический соединитель	Соединитель двусторонний для подключения аспирационных трубок.	1 шт.
3.	Набор трубок 8мм.*14 мм	Трубки силиконовые автоклавируемые. Диаметр: 8*14 мм.	1 шт.
<i>Расходные материалы и изнашиваемые узлы:</i>			
1	Антибактериальный фильтр	Одноразовый антибактериальный фильтр изготовлен из гидрофобного материала, который препятствует	5 шт.

			прохождению жидкостей. Предназначен для защиты аспиратора от повреждений, вызванных попаданием жидкости внутрь.	
3	Требования к условиям эксплуатации	<p>Электропитание: от сети переменного тока 220 В, 50 Гц;</p> <p>Температура окружающей среды при эксплуатации: от +10 до +35 °С.</p>		
4	Условия осуществления поставки медицинской техники (в соответствии с ИНКОТЕРМС 2010)	<p align="center">DDP пункт назначения</p> <p align="center">КГП на ПХВ «Областной перинатальный центр» УЗ области Абай Адрес: 071400, г. Семей, ул. Жамакаева, 100. (10 ед)</p>		
5	Срок поставки медицинской техники и место дислокации	<p align="center">60 календарных дней, не позднее «05» декабря 2023 года</p> <p align="center">КГП на ПХВ «Областной перинатальный центр» УЗ области Абай Адрес: 071400, г. Семей, ул. Жамакаева, 100. (10 ед)</p>		
6	Условия гарантийного сервисного обслуживания медицинской техники поставщиком, его сервисными центрами в Республике Казахстан либо с привлечением третьих компетентных лиц	<p>Гарантийное сервисное обслуживание медицинской техники не менее 37 месяцев.</p> <p>Плановое техническое обслуживание должно проводиться не реже чем 1 раз в квартал.</p> <p>Работы по техническому обслуживанию выполняются в соответствии с требованиями эксплуатационной документации и должны включать в себя:</p> <ul style="list-style-type: none"> - замену отработавших ресурс составных частей; - замене или восстановлении отдельных частей медицинской техники; - настройку и регулировку медицинской техники; специфические для данной медицинской техники работы и т.п.; - чистку, смазку и при необходимости переборку основных механизмов и узлов; - удаление пыли, грязи, следов коррозии и окисления с наружных и внутренних поверхностей корпуса медицинской техники его составных частей (с частичной блочно-узловой разборкой); - иные указанные в эксплуатационной документации операции, специфические для конкретного типа медицинской техники. 		

Техническая спецификация лот № 2
Аппарат ИВЛ для взрослых

№ п/п	Критерии	Описание
-------	----------	----------

1	Наименование медицинской техники (в соответствии с государственным реестром медицинских изделий с указанием модели, наименования производителя, страны)	Аппарат ИВЛ для взрослых			
2	Требования к комплектации	№ п/п	Наименование комплектующего к медицинской технике (в соответствии с государственным реестром медицинских изделий)	<i>Модель и (или) марка, каталожный номер, краткая техническая характеристика комплектующего к медицинской технике</i>	<i>Требуемое количество (с указанием единицы измерения)</i>
<i>Основные комплектующие</i>					
		1	Аппарат ИВЛ для взрослых	<p>Устройство - предназначено для продолжительной вентиляции легких пациента с дыхательным объемом от 50 мл. Аппарат работает в режимах принудительной вентиляции и поддержки самостоятельного дыхания, а также обеспечивать мониторинг дыхательных путей. Аппарат ИВЛ - предназначен для использования в перечисленных ниже условиях:</p> <p>В отделениях интенсивной терапии, послеоперационных палатах и других отделениях медицинских учреждений;</p> <p>Во время транспортировки пациентов в пределах стационара;</p> <p>При последующей транспортировке из одного медицинского учреждения в другое;</p> <p>Во время перелетов.</p> <p>Аппарат работает от встроенной турбины с возможностью обеспечения потока не менее 250 л/мин. и инспираторного давления не менее 99 мбар.</p> <p>Гарантия завода изготовителя на турбину – не менее 8 лет.</p> <p>Наличие интегрированного измерителя температуры дыхательной смеси;</p> <p>Подключение пациента к аппарату - возможно как с левой, так и с правой стороны.</p> <p>Наличие следующих режимов и методов ИВЛ:</p> <p>VC-CMV -Принудительная вентиляция с управлением по объему;</p> <p>VC-AC – Принудительно - вспомогательная вентиляция с управлением по объему и определенным количеством гарантированных дыхательных циклов;</p>	1 шт.

			<p>VC-SIMV - Перемежающаяся принудительная вентиляция с управлением по объему и возможностью самостоятельного дыхания в фазе выдоха с возможностью поддержки спонтанного дыхания по давлению;</p> <p>SPN-CPAP - Самостоятельное дыхание на фоне положительного давления с возможностью поддержки спонтанного дыхания по давлению;</p> <p>Вентиляция при апноэ – автоматическое переключение на принудительную вентиляцию с управлением по объему при остановке дыхания пациента;</p> <p>Функция ограничения давления посредством установки Pmax (максимальное давление на вдохе);</p> <p>Функция «Вздох»: два последовательных дыхательных цикла повторяются каждые 3 минуты с настраиваемым перемежающимся РЕЕР (ПДКВ),</p> <p>Функция «Удержание вдоха» - запуск и удерживание вдоха в ручном режиме с продолжительностью до 15 сек. Наличие возможности активации во всех режимах вентиляции. Параметры запускаемого вручную вдоха соответствуют параметрам вентиляции заданного режима автоматической вентиляции.</p> <p>Концепция «свободного дыхания»: Пациент может дышать самостоятельно в любой момент, при любых режимах вентиляции, управляемых по объёму и по давлению.</p> <p>Параметры вентиляции: I/E соотношения: от 150:1 до 1:150, частота дыханий: от 2 до 80 в мин, время вдоха: от 0.2 до 10 сек, дыхательный объем: от 50 до 2000 мл, давление на вдохе: от 0 до 99 мбар, положительное давление в конце выдоха ПДКВ или перемежающееся ПДКВ: от 0 до 35 мбар, давление поддержки: от 0 до 35 мбар (выше ПДКВ), ускорение потока: от 5 до 200 мбар в сек, концентрация кислорода: от 21 до 100 Об. %, чувствительность триггера: от 1 до 15 л/мин, максимальный поток: не менее 250 л/мин., быстродействие клапана: до 5 мсек., инспираторная пауза: регулируется от 10 до 50% по отношению к общей длительности вдоха, устанавливается не напрямую, вздох , детекция инспираторной попытки.</p> <p>Принцип работы вентилятора: циклический по времени, с постоянным объемом, с контролем давления</p> <p>Частота перемежающегося ПДКВ: 2 дыхательных цикла каждые 3 минуты.</p> <p>Режим санации трахеобронхиального дерева: Аппарат проводит искусственную вентиляцию легких в установленном режиме (фаза предварительного насыщения легких кислородом, длящаяся не менее 180 секунд) с подачей 100% кислорода. Для проведения санации бронхиального дерева аппарат автоматически прерывает процесс искусственной вентиляции легких.</p> <p>Обнаружение разъединения: происходит автоматически;</p>	
--	--	--	---	--

			<p>На то время, пока проводится санация, тревожная сигнализация отключается, чтобы не мешать процессу санации.</p> <p>По окончании санации бронхов и автоматического распознавания соединения аппарат проводит в течение 120 секунд искусственную вентиляцию легких с подачей 100% кислорода.</p> <p>Система подачи для самостоятельного дыхания и поддержки давлением: Турбина с быстродействующим клапаном регулировки давления.</p> <p>Наличие следующих отображаемых измеряемых значений:</p> <p>Измерение давления в дыхательных путях (резистивный датчик относительного давления): <i>P_{max}</i> Максимальное давление в дыхательных путях; <i>P_{плато}</i> Давление плато; <i>PEEP</i> (ПДКВ) Положительное давление в конце выдоха; <i>P_{сред.}</i> Среднее давление в дыхательных путях; Диапазон: от - 0 до - 99 мбар; Разрешение: - 1 мбар;</p> <p>Измерение O₂ (на вдохе) (наличие электрохимического датчика, не требующего сервиса); <i>FiO₂</i> Концентрация O₂ во вдыхаемом газе; Диапазон: 18 - 100 об.%; Разрешение: - 1 об.% O₂</p> <p>Измерение потока: Поток пик. Пиковый инспираторный поток; Диапазон: от 0 до 196 л/мин; Разрешение: - 1 л/мин.</p> <p>Измерения минутного объема: MV Минутный объем; Диапазон: от 0 до 99 л/мин ВTPS; Разрешение: - 0,1 л/мин;</p> <p>MV утечка Минутный объем утечки исходя из минутного объема вдоха (в режиме NIV-неинвазивная вентиляция); Диапазон: от 0 до 100 %; Разрешение: 1 %</p> <p>V_{Te} Измеряемый дыхательный объем на выдохе; Диапазон: от 0 до 3999 мл, ВTPS; Разрешение: - 1 мл.</p> <p>V_{Tнац.} Дыхательный объем с компенсацией утечки, измеренный на вдохе (в режиме NIV неинвазивная вентиляция); Диапазон: от 0 до 3999 мл, ВTPS; Разрешение: - 1 мл;</p> <p>Измерение частоты дыхания: ЧДспонт. Составляющая самостоятельного дыхания в общей частоте; ЧД Общая частота дыхания; Диапазон: от 0 до 150/мин; Разрешение: - 1/мин;</p> <p>I:E Коэффициент соотношения времени вдоха и времени выдоха:</p>	
--	--	--	--	--

			<p>Диапазон: от 1:150 до 150:1; Разрешение: - 0,1; <i>T_i</i> Время вдоха: Диапазон: от 0 до 15 сек; Разрешение: - 0,1 сек; <i>T плато</i> Время плато: Диапазон: от 0 до 10 сек; Разрешение: - 0,1 сек; <i>R</i> Resistance, сопротивление: Диапазон: от 3 до 100 мбар/л/сек; Разрешение: - 1 мбар/л/сек; <i>C</i> Compliance, комплайнс: Диапазон: от 3 до 200 мл/мбар; Разрешение: - 1 мл/мбар; <i>T^oC</i> Измерение температуры дыхательной смеси (наличие интегрированного датчика с отрицательным температурным коэффициентом): Диапазон: от 18 до 48 °C; Разрешение: - 1 °C; <i>RSB</i> Индекс быстрого неглубокого дыхания: Диапазон От 0 до 9999 (1/мин./л); Разрешение 1/мин./л Отображение кривой: Давление в дыхательных путях <i>Paw</i> (t): от 5 до 100 мбар; Поток (t): от 200 до 200 л/мин; Дыхательный объем <i>VT</i>: от 0 до 2 л. Наличие мониторинга следующих параметров; <i>MV</i> Объем выдыхаемого в минуту газа: Наличие сигнала тревоги, если превышена верхняя граница показателя, диапазон которой от 41 до 2 л/мин с интервалом - 0,1 л/мин. Наличие сигнала тревоги, если значение упало ниже нижней границы показателя, диапазон которой от 0,5 до 40 л/мин, с интервалом - 0,1 л/мин; Наличие отключения сигнала тревоги: после включения устройства и в течение следующих 2 минут; при выходе из режима ожидания и в течение следующих 2 минут; после выключения мониторинга потока и в течение следующих 2 минут; при обнаружении отсоединения и в течение 2 минут после повторного соединения <i>Paw</i> Давление в дыхательных путях: Наличие сигнала тревоги, если превышена верхняя граница с диапазоном от 10 до 100 мбар; Нижний предел сигнала тревоги - когда значение «ПДКВ + 5 мбар (в сочетании с установленным значением ПДКВ) не превышает, по крайней мере, на 0,1сек в течение двух последовательных принудительных вдохов; Давление в дыхательных путях измеряется без дополнительных линий. <i>T отсоедин.</i> Время задержки для тревожного сообщения «Низкое давление в</p>	
--	--	--	--	--

			<p>дыхательных путях» (режиме работы <i>NIIV</i>-неинвазивная вентиляция) : от 0 до 60 сек.</p> <p>FiO2 Концентрация O2 во вдыхаемом газе (режим подачи O2 под высоким давлением); наличие сигнала тревоги, если верхний предел срабатывания сигнала превышает в течение по крайней мере 20 секунд;</p> <p>наличие сигнала тревоги, если значение находится за нижним пределом срабатывания сигнала в течение по крайней мере 20 секунд;</p> <p>Диапазон оба предела срабатывания тревожного сигнала автоматически распределяются в зависимости от установленного значения: < 60 об.% при ±4 об.%; ≥60 об.% при ±6 об.%. ЧД Частота дыхания: наличие сигнала при превышении частоты дыхания (во время самостоятельного или принудительного дыхания); Диапазон для установки: от 10 до 120/мин.</p> <p>Тапноэ время тревоги по апноэ: наличие сигнала при обнаружении отсутствия дыхательной активности; Диапазон: от 15 до 60 сек; регулируется с шагом - 1 сек.;</p> <p>VTi Дыхательный объем на вдохе: наличие аварийного сигнала, если получаемый дыхательный объем VT превышает предел срабатывания тревожного сигнала; Диапазон: от 0,06 до 4,0 л.</p> <p>Наличие возможности отключения сигнала тревоги: - после включения устройства и в течение следующих 15 сек; - при выходе из режима ожидания и в течение следующих 15 сек; - при обнаружении отсоединения и в течение 15 сек после повторного соединения;</p> <p>Приоритетность тревог: Тревожные сигналы классифицируются по приоритету: уведомление, предостережение, предупреждение.</p> <p>Параметр, вызвавший тревожный сигнал, высвечивается на дисплее аппарата.</p> <p>Безопасность: клапан безопасности открывается при 120 мбар, клапан экстренного вдоха: автоматически открывается при отсутствии O2; наличие автоматического переключения на воздух при отсутствии O2; Наличие выхода для медикаментозного распылителя: - синхронизирован со вдохом.</p> <p>Предохранительный клапан: открывается при давлении 120 мбар.</p> <p>Аварийный клапан: автоматически открывается, обеспечивая возможность спонтанного дыхания фильтрованным воздухом извне, в случае если подача O2, и воздуха из аппарата прекратились.</p> <p>Наличие автоматического переключения: при прекращении подачи O2 аппарат автоматически обеспечивает вентиляцию окружающим фильтрованным воздухом без уменьшения минутного объема вентиляции;</p> <p>Выход для медикаментозного распылителя: - синхронизирован со вдохом.</p> <p>Тестирование, калибровка: Выполнение как предварительной, так и текущей калибровки всех датчиков аппарата осуществляются без рассоединения контура, прерывания электропитания и прерывания процесса ИВЛ;</p> <p>Цикл тестирования аппарата выполняется автоматически после включения электропитания аппарата, без участия медперсонала.</p> <p>Время проведения тестирования - 60 секунд;</p> <p>Интерфейс: цветной сенсорный, не менее 12" дисплей.</p>	
--	--	--	---	--

			<p>Одновременное отображение – не менее трёх кривых в реальном времени (давление, поток, объём).</p> <p>Кривые заполнены, что облегчает визуализацию.</p> <p>Наличие функции «заморозки» кривых.</p> <p>Одновременное отображение пяти вентиляционных параметров на выбор пользователя.</p> <p>Возможность конфигурирования ассортимента параметров.</p> <p>Наличие вращающегося манипулятора управления, который выполняет функцию настройки параметра (вращение) и его подтверждения (нажатие).</p> <p>Выбор самого параметра осуществляется с сенсорного дисплея.</p> <p>Настройки параметров могут быть защищены пользователем от потенциально опасных изменений.</p> <p>Панель управления аппарата и клавиатура герметизированы с возможностью обработки общепринятыми дезинфектантами.</p> <p>Наличие интерфейса обмена данными</p> <p>Встроенная батарея: автономная работа – не менее 45 мин.</p>	
2	Шланги подачи O ₂ (кислорода) NIST/DIN под давлением, длиной 5,0 м	Длина – не менее 5м. (от центрального газообеспечения или баллонов)		1 шт.
3	Клапан вдоха и выдоха	Наличие клапана выдоха многоразового использования. Пластиковый, стерилизуемый.		1 шт.
<i>Дополнительные комплектующие</i>				
1	Тележка на колесах	Тележка характеризуется следующими особенностями: наличие рукоятки для удобства манипулирования тележкой при передвижении; наличие на тыльной стороне тележки крючков для наматывания излишков длины шлангов и проводов; наличие четырёх двойных колёс с тормозными механизмами. Максимальная нагрузка на тележку: не менее 100кг.		1 шт.
2	Базовый блок увлажнителя в комплекте	<p>Энергопотребление - в пределах 150 Вт.</p> <p>Электропитание: 230В, 50/60 Гц. Электропитание обогревателя дыхательных шлангов: 22±5 В.</p> <p>Наличие функции серво контроля температуры: автоматическое поддержание заданной пользователем температуры посредством регулировки мощности обогревателя.</p> <p>Режим с использованием обогревателя дыхательных шлангов:</p> <p>Параметры для инвазивной вентиляции:</p> <p>Устанавливаемая температура в камере для увлажнителя: от 35,5 до 42⁰С.</p> <p>Устанавливаемая температура в дыхательном контуре: от 35 до 40⁰ С.</p> <p>Параметры для неинвазивной (масочной) вентиляции:</p> <p>Устанавливаемая температура в камере для увлажнителя: от 31 до 36⁰С.</p> <p>Устанавливаемая температура в дыхательном контуре: от 28 до 34⁰ С.</p> <p>Режим без использования обогревателя дыхательных шлангов:</p> <p>Параметры для инвазивной вентиляции:</p>	1 шт.	

		<p>Устанавливаемая температура в камере для увлажнителя лимитирована до 66⁰С. Устанавливаемая температура в дыхательном контуре: 37⁰ С. Параметры для неинвазивной (масочной) вентиляции: Устанавливаемая температура в камере для увлажнителя лимитирована до 66⁰С. Устанавливаемая температура в дыхательном контуре: 31⁰ С. Дисплей: отображает температуру в диапазоне от 10 до 70⁰С. Точность: ± 0,3⁰С. (в диапазоне от 25 до 45⁰С). Тревожная сигнализация: Высокая температура: немедленная визуальная и звуковая тревога, если отображаемая температура 41⁰С или если температура в дыхательном контуре превышает 43⁰С. Для инвазивной вентиляции: тревожная визуальная и звуковая сигнализация если температура в контуре в течение 10 минут ниже 29,5⁰С или в течение 60 минут ниже 34,5⁰С. Предупреждение: если отображаемая температура снижается ниже 35,4⁰С. Режим без использования обогревателя дыхательных шлангов: Инвазивная вентиляция: тревожная визуальная и звуковая сигнализация, если температура ниже 29,5⁰С. Неинвазивная вентиляция: тревожная визуальная и звуковая сигнализация, если температура ниже 26⁰С. Увлажнение: при инвазивной вентиляции и потоке до 60 л/мин., продукция влаги 33мг/л. При неинвазивной вентиляции и потоке 120 л/мин., продукция влаги 10мг/л. Время разогрева: не более 30 мин. Рекомендованная температура окружающего воздуха: от 18 до 26⁰С. В базовый блок увлажнителя включено: Держатель для увлажнителя – 1шт. Адаптер обогревателя шлангов для многоразовых дыхательных контуров – 1шт. Датчик температуры и потока – 1шт. Проволока длиной 1,5 м (для протяжки нагревательного элемента дыхательного контура) – 1шт. Набор для крепления базового блока увлажнителя – 1шт. Обогреватель дыхательного контура для увлажнителя – 1шт.</p>	
3	Пневматический распылитель медикаментов	<p>Распылитель медикаментов пневматический, синхронизирован с вдохом. Период работы не менее 30 мин., аппарат учитывает поток для распылителя и держит минутный объем постоянным.</p>	1 шт.
4	Шарнирный кронштейн	Служит для фиксации контура пациента в удобном положении.	1 шт.
<i>Расходные материалы и изнашиваемые узлы:</i>			
1	Камера для увлажнителя (многоразовая, взрослая)	<p>Многоразовая. Температура в камере лимитирована до 66⁰С.</p>	1 шт.

		2	Дыхательный контур многоразовый, взрослый)	Многоразовый силиконовый спиральный дыхательный контур с влагоуловителем. Стерилизуемый.	1 шт.
		3	Маска лицевая для неинвазивной ИВЛ, размер S / M / L (многоразовые)	Полнолицевые маски для неинвазивной вентиляции закрывают нос и рот пациента. Поэтому терапия осуществляется даже в том случае, если пациент может дышать только ртом. Маски оснащены очень мягкой манжетой с силиконовым гелем. В сочетании с гибким кольцом, встроенным внутрь гибкого, прозрачного корпуса, что позволяет регулировать форму и размер маски индивидуально для каждого пациента ("индивидуальная подгонка"), это обеспечивает полный комфорт и плотное прилегание. Лобовая опора с подушкой может перемещаться, до фиксации маски в удобном положении, максимально комфортном для пациента. Магнитные застёжки помогают быстро и просто зафиксировать маску. Маски предназначены для использования несколькими пациентами и их можно продезинфицировать с помощью высокой температуры: горячим паром или химическим способом (вручную).	3 шт.
		4	Бактериальные фильтры одноразовые, 50 шт	Противомикробный и противовирусный фильтр - одноразового использования для дыхательных объемов от - 100 до - 1500 мл. Бактериальная фильтрация - 99,999; вирусная фильтрация - 99,99. Объем мертвого пространства - 30мл. Макс. время использования - 24ч.	1 комплект.
		5	Датчик потока Spirolog (многоразовый, комплект из 5шт.)	Датчик потока - термоанемометрический, без мертвого пространства, многоразовый	1 комплект.
		6	Датчик кислорода (замена - раз в год)	Датчик O2. имеет принцип работы: гальваническая ячейка. Замена – раз в год.	2 шт.
		7	Микрофильтр	Применяется для более тонкой очистки поступающего в аппарат воздуха. Замена – раз в год.	1 шт.
		8	Пылевой фильтр	Применяется для очистки поступающего в аппарат воздуха от пылевых частиц. Замена - раз в год.	1 шт.
3	Требования к условиям эксплуатации	Требования к окружающей среде: Во время работы: Температура от 10 °С до 35 °С. Отн. влажность до 75 % (без конденсации). При хранении и транспортировке: Температура от –20 °С до 70 °С. Отн. влажность до 75 % (без конденсации). Электрические характеристики: Питание от сети 100 В до 240 В Основной источник питания 100 В до 240 В (АС) ±10 % / 50 Гц/60 Гц ±3 Гц; Потребляемая мощность – 30W			
4	Условия осуществления поставки МИ (в соответствии с ИНКОТЕРМС 2010)	DDP Пункт назначения КГП на ПХВ «Областной перинатальный центр» УЗ области Абай Адрес: 071400, г. Семей, ул. Жамакаева, 100. (2 ед)			

5	Срок поставки МИ и место дислокации	<p align="center">60 календарных дней, не позднее «05» декабря 2023 года КГП на ПХВ «Областной перинатальный центр» УЗ области Абай Адрес: 071400, г. Семей, ул. Жамакаева, 100. (2 ед)</p>
6	Условия гарантийного сервисного обслуживания МИ поставщиком, его сервисными центрами в Республике Казахстан либо с привлечением третьих компетентных лиц	<p>Гарантийное сервисное обслуживание МТ - 37 месяцев. Плановое техническое обслуживание должно проводиться не реже чем 1 раз в полугодие. Работы по техническому обслуживанию выполняются в соответствии с требованиями эксплуатационной документации и должны включать в себя:</p> <ul style="list-style-type: none"> - замену отработавших ресурс составных частей; - замене или восстановлении отдельных частей МИ; - настройку и регулировку изделия; специфические для данного изделия работы и т.п.; - чистку, смазку и при необходимости переборку основных механизмов и узлов; - удаление пыли, грязи, следов коррозии и окисления с наружных и внутренних поверхностей корпуса изделия его составных частей (с частичной блочно-узловой разборкой); - иные указанные в эксплуатационной документации операции, специфические для конкретного типа изделий

Техническая спецификация лот № 3
Монитор пациента (для взрослых)

№ п/п	Критерии	Описание			
1	Наименование медицинской техники (далее – МТ) <i>(в соответствии с государственным реестром МТ)</i>	Монитор пациента (для взрослых)			
2	Наименование МТ, относящейся к средствам измерения	Монитор пациента (для взрослых)			
3	Требования к комплектации	№ п/п	Наименование комплектующего к МТ <i>(в соответствии с государственным реестром МТ)</i>	Краткая техническая характеристика комплектующего к МТ	Требуемое количество <i>(с указанием единицы измерения)</i>
		1	Монитор пациента Основные комплектующие, не хуже: Технические характеристики: возрастные группы пациентов - взрослые, дети и новорожденные. Тип монитора - моноблочный. Ручка для переноски, скрытая в корпусе аппарата - наличие. Конструкция монитора - без вентилятора, для снижения риска перекрестного заражения. Интерфейс - русскоязычный, цветной. Разъемы, встроенные в корпус аппарата: Сетевой RJ45 не менее 1, USB не менее 2, разъем заземления не менее 1. VGA для	1 комплект	

			<p>подключения внешнего дисплея - наличие. Разъем для вывода сигналов синхронизации дефибриллятора, сигналов вызова сестры и аналогового вывода - наличие. Встроенный модуль WiFi для беспроводной передачи данных - опционально. Режим просмотра данных других мониторов без использования центральной станции, при объединении в локальную сеть - наличие. Максимальное количество подключенных мониторов, без использования центральной станции, не менее 12. Программа ранней диагностики (EWS) – наличие.</p> <p>Аккумулятор: Перезаряжаемый, Литий-ионный, не менее 4500мАч – наличие. Время работы от аккумулятора 4500мАч - не менее 4 часов (SpO2, НИАД каждые 15 мин).</p> <p>Дисплей: Цветной, емкостной мультисенсорный – наличие. Диагональ не менее 12,1 дюйма. Разрешение не менее 1280x800. Светодиодная подсветка дисплея - наличие. Угол обзора не менее 170 град. Поддержка управления жестами – наличие. Автоматическая регулировка яркости экрана, в зависимости от освещения – наличие. Задняя сигнальная лампа – наличие. Экран параметров - наличие. Максимальное количество отображаемых кривых не менее 10. Стоп-кадр кривых: остановка кривых для детального просмотра - наличие. Тренды цифровые и графические - наличие. Минитренды - наличие. В режиме просмотра минитрендов кривые основных параметров и числовые значения также отображаются на экране - наличие. Экран оксикардиореспираграммы (оxуCRG) - наличие. Режим больших цифр - наличие.</p> <p>Режимы работы: Мониторинг - наличие. Ночной режим - наличие. Демонстрация - наличие. Ожидание - наличие. Управление монитором: Функциональные кнопки на передней панели - не менее 4. Сенсорный экран с программируемыми кнопками быстрого доступа, кнопки сворачиваются при отсутствии действий в течение 15 секунд - наличие.</p> <p>Тревоги: Типы тревог - Звуковая, визуальная, текстовое сообщение, мигающая индикация параметров. Звуковая индикация – наличие. Не менее 3 типов звуковых сигналов тревог и сигнал напоминания. Визуальная индикация – наличие. Красная, желтая, голубая индикация и отображение сообщений о сигналах тревоги. Автоматическая установка пределов тревог по измеренным параметрам для данного пациента - наличие.</p> <p>Память: Встроенная память 16 Гб – наличие: Тренды - не менее 240 часов (разрешение 1 минута), 2400 часов (разрешение 10 минут). События - не менее 2000 событий, включая сигналы тревоги по параметрам, события аритмии, технические тревоги и т.д. НИАД - не менее 3000 групп результатов измерения. Развернутые кривые - не менее 48 часов. Оксикардиореспираграмма не менее 400 событий. ST сегмент не менее 120 часов (разрешение 1 минута). Результаты интерпретации не менее 20 наборов результатов 12 отведений ЭКГ.</p> <p>Индикация: Тревоги, питание, заряд батарей - наличие. Расчеты: Доз</p>	
--	--	--	--	--

			<p>лекарственных препаратов и вывод на экран таблицы титрования - наличие. Оксигенации - наличие. Вентиляции - наличие. Гемодинамики - наличие. Функции почек - наличие.</p> <p>Меню: Управление всеми тревогами, установка пределов по тревогам в одном окне - наличие. Доступ к меню каждого параметра при нажатии на параметр на сенсорном экране - наличие.</p> <p>Мониторимые параметры: ЭКГ 3, 5 каналов - наличие. ЭКГ 6, 12 каналов - опционально. SpO2 - наличие. Неинвазивное АД - наличие. ЧСС - наличие. Дыхание - наличие. Температура, не менее 2 каналов - наличие. Инвазивное АД, не менее 2 каналов - наличие. Сердечный выброс CO - наличие. CO2 в боковом потоке - наличие. CO2 в основном потоке - опционально. CO2 в микропотоке - опционально. Двухнаправленная передача данных с центральной мониторинжной станцией, дистанционный контроль и изменение параметров монитора с пульта центральной мониторинжной станции - наличие.</p> <p>ЭКГ - наличие: Количество отведений 3, 5 – наличие: I, II, III, aVR, aVL, aVF, V. Количество отведений 6 - опционально: I, II, III, aVR, aVL, aVF, Va, Vb. Количество отведений 12 - опционально: I, II, III, aVR, aVL, aVF, V1-V6. Автоматическое распознавание 3/5/6/12 отведений – наличие. Определение комплекса QRS - наличие. Скорость развертки не менее 6,25 мм/с, 12,5 мм/с, 25 мм/с, 50 мм/с. Усиление не менее x0,125, x0,25, x0,5, x1, x2, x4, авто. Определение импульсов кардиостимулятора - амплитуда не уже от ±2 до ±700 мВ, ширина не уже от 0,1 до 2 мс, время нарастания не менее от 10 до 100 мс. Полоса пропускания: Режим диагностики не менее 0,05-150Гц, Режим мониторинга не менее 0,5-40Гц, Хирургический режим не менее 1-20Гц, Режим ST не менее 0,05-40Гц. Защита от дефибрилляции: выдерживает дефибрилляцию при 5000В (360Дж), время восстановления не более 5 сек. ЭКГ по алгоритму Глазго в покое по 12 отведениям – опционально.</p> <p>Частота сердечных сокращений - наличие: Диапазон ЧСС: взрослые не менее 15-300 уд/мин, дети/новорожденные не менее 15-350 уд/мин. Погрешность ЧСС не более ±1 уд/мин или ±1%. Разрешение ЧСС не более 1 уд/мин.</p> <p>Анализ аритмий - наличие: не менее 25 типов аритмий. Определение летальных аритмий - наличие.</p> <p>Анализ ST сегмента - наличие: возрастные группы пациентов - взрослые, дети и новорожденные. Диапазон ST не менее от -2,5 до 2,5 мВ. Разрешение ST не менее 0,01 мВ.</p> <p>Анализ QT - наличие: возрастные группы пациентов - взрослые, дети и новорожденные. Параметры не хуже QT, QTc, ΔQTc. Формула QTc: по Базетту, Фредеричиа, Фрамингаму или Ходжесу. Диапазон QT/QTc не менее 200-800 мс. Погрешность QT не более ±30 мс. Разрешение QT не более 4 мс. Разрешение QTc не более 1 мс. Диапазон QT-ЧСС: взрослые не менее 15-</p>	
--	--	--	--	--

			<p>150 уд/мин, дети/новорожденные не менее 15-180 уд/мин. Дыхание - наличие: Отведение I или II, автоматическое. Диапазон ЧД не менее 0-200 вдохов/мин. Точность ЧД не более ± 1 вдох/мин (при 0-120 вдохов/мин), ± 2 вдоха/мин (при 121-200 вдохов/мин). Разрешение ЧД не более 1 вдох/мин. Скорость развертки не менее 3 мм/с, 6,25 мм/с, 12,5 мм/с, 25 мм/с, 50 мм/с. Время тревоги по апноэ не менее 10 с, 15 с, 20 с, 25 с, 30 с, 35 с, 40 с.</p> <p>SpO2 - наличие: Диапазон измерений не менее 0–100%. Разрешение не более 1%. Погрешность не более $\pm 2\%$ (70-100%). Тон пульса – наличие. Время обновления ЧП не более 1 с. Диапазон ЧП не менее 20–300 уд/мин. Погрешность ЧП не более ± 3 уд/мин.</p> <p>Температура - наличие: Метод - термическое сопротивление. Количество каналов измерения не менее 2. Диапазон измерений не менее 0–50°C. Разрешение не более 0,1 °C. Погрешность не более $\pm 0,1$ °C. Параметры не менее T1; T2; ΔT. Единицы измерения °C, F, по выбору пользователя.</p> <p>НИАД (неинвазивное АД) - наличие: Метод - осциллометрический. Режимы работы не менее: ручной, автоматический, СТАТ, последовательный. Измеряемые параметры не менее: систолическое, диастолическое и среднее давление. Максимальное время измерения: взрослые/дети не более 180с, новорожденные не более 90 с. Диапазон измерения систолического давления: взрослые не менее 25-290 мм.рт.ст., дети не менее 25-240 мм.рт.ст., новорожденные не менее 25-140 мм.рт.ст. Диапазон измерения диастолического давления: взрослые не менее 10-250 мм.рт.ст., дети не менее 10-200 мм.рт.ст., новорожденные не менее 10-115 мм.рт.ст. Диапазон измерения среднего давления: взрослые не менее 15-260 мм.рт.ст., дети не менее 15-215 мм.рт.ст., новорожденные не менее 15-125 мм.рт.ст. Разрешение НИАД не более 1 мм.рт.ст. Пульсовое давление - наличие. Диапазон ЧП от НИАД не менее 30-300 уд/мин. Помощь при пункции вены – наличие. ИАД (инвазивное АД) - опционально: Количество каналов измерения не менее 2. Диапазон измерений не менее - 50 – 360 мм.рт.ст. Разрешение не более 1 мм.рт.ст. Погрешность не более ± 1 мм.рт.ст. или $\pm 2\%$, большее из значений. Функция наложения кривых ИАД друг на друга - наличие. Чувствительность не более 5 мкВ/В/мм.рт.ст. Диапазон сопротивления не менее 300-3000 Ом. Пульсовое давление - наличие. Диапазон ЧП от ИАД не менее 20-350 уд/мин.</p> <p>СО (сердечный выброс) - опционально: Метод – термодилуция. Диапазон СВ не менее от 0,1-20 л/мин. Погрешность СВ не более $\pm 0,1$ л/мин или $\pm 5\%$, большее из значений. Разрешение СВ не более 0,1 л/мин. Диапазон ТК не менее 23-43 °C. Диапазон ТИ не менее 0-27 °C. Погрешность ТК, ТИ не более ± 0.1 °C (без датчика). Разрешение ТК, ТИ не более 0.1 °C.</p> <p>Капнометрия CO2 в боковом потоке - опционально: Скорость потока отбора пробы: взрослые/дети не менее 120 мл/мин, новорожденные не менее 90/70 мл/мин. Скорость развертки не менее 3 мм/с, 6,25 мм/с, 12,5 мм/с, 25 мм/с, 50 мм/с. Диапазон CO2 не менее 0-150 мм.рт.ст. Разрешение не более</p>	
--	--	--	--	--

			<p>1 мм.рт.ст. Диапазон ЧДДП не менее 0-150 вдох/мин. Время апноэ менее 10 с, 15 с, 20 с, 25 с, 30 с, 35 с, 40 с. Капнометрия CO2 в основном потоке - опционально: Время нарастания не более 60 с. Скорость развертки не менее 3 мм/с, 6,25 мм/с, 12,5 мм/с, 25 мм/с, 50 мм/с. Диапазон CO2 не менее 0-150 мм.рт.ст. Диапазон ЧДДП не менее 0-150 вдох/мин. Время апноэ менее 10 с, 15 с, 20 с, 25 с, 30 с, 35 с, 40 с. Капнометрия CO2 в микропотоке - опционально: Время инициализации не более 30 с. Время отклика не более 3 с. Скорость развертки не менее 3 мм/с, 6,25 мм/с, 12,5 мм/с, 25 мм/с, 50 мм/с. Диапазон CO2 не менее 0-150 мм.рт.ст. Диапазон ЧДДП не менее 0-150 вдох/мин. Время апноэ менее 10 с, 15 с, 20 с, 25 с, 30 с, 35 с, 40 с. Встроенный термопринтер - наличие: Тип - термо, встроенный. Количество кривых - не менее 3. Ширина бумаги - не менее 50 мм. Скорость - 25; 50 мм/сек.</p>	
		<i>Дополнительные комплектующие, не хуже:</i>		
	1.	ЭКГ	Кабель ЭКГ на 5 отведений в комплекте с ЭКГ электродами	1 комплект
	2.	SpO2	Кабель датчика SpO2	1 шт
		SpO2	Датчик SpO2 с кабелем, многоцветный для взрослых	2 шт
		НИАД	Трубка для подключения манжет НИАД	1 шт
	3.	НИАД	Манжета НИАД многоцветная (25-35 см) с трубкой	2 шт
	4.	Температура	Датчик температуры наконечный, многоцветный для взрослых	1 шт
	5.	Температура	Датчик температуры полостной, многоцветный для взрослых	1 шт
	6.	Аккумуляторная батарея	Встроенный аккумулятор литий-ионный, не менее 4500мАч	1 шт
	7.	Принтер	Встроенный термопринтер, включая 3 рулона бумаги	1 комплект
4	Требования к условиям эксплуатации	Электропитание: стандартная электрическая сеть 220±10%, 50 Гц.		
5	Условия осуществления поставки МТ (в соответствии с ИНКОТЕРМС 2010)	DDP пункт назначения. КГП на ПХВ «Областной перинатальный центр» УЗ области Абай Адрес: 071400, г.Семей, ул. Жамакаева, 100. (5 ед)		
6	Срок поставки МТ	60 календарных дней, не позднее «05» декабря 2023 года КГП на ПХВ «Областной перинатальный центр» УЗ области Абай Адрес: 071400, г.Семей, ул. Жамакаева, 100. (5ед)		

7	<p>Условия гарантийного сервисного обслуживания МТ поставщиком, его сервисными центрами в Республике Казахстан либо с привлечением третьих компетентных лиц</p>	<p>Гарантийное сервисное обслуживание МТ не менее 37 месяцев, за исключением расходных материалов. Работы по техническому обслуживанию выполняются в соответствии с требованиями эксплуатационной документации и должны включать в себя:</p> <ul style="list-style-type: none"> - настройку и регулировку изделия; специфические для данного изделия работы и т.п.; - чистку, смазку и при необходимости переборку основных механизмов и узлов; - удаление пыли, грязи, следов коррозии и окисления с наружных и внутренних поверхностей корпуса изделия его составных частей (с частичной блочно-узловой разборкой); - иные указанные в эксплуатационной документации операции, специфические для конкретного типа изделий
---	--	---

Техническая спецификация лот № 4
Монитор пациента неонатальный

№ п/п	Критерии	Описание			
1	<p>Наименование медицинской техники (далее – МТ) <i>(в соответствии с государственным реестром МТ)</i></p>	Монитор пациента неонатальный			
2	<p>Наименование МТ, относящейся к средствам измерения</p>	Монитор пациента неонатальный			
3	<p>Требования к комплектации</p>	№ п/п	<p>Наименование комплектующего к МТ <i>(в соответствии с государственным реестром МТ)</i></p>	<p>Краткая техническая характеристика комплектующего к МТ</p>	<p>Требуемое количество <i>(с указанием единицы измерения)</i></p>
<i>Основные комплектующие, не хуже:</i>					
		1	Монитор пациента	Технические характеристики: возрастные группы пациентов - взрослые, дети и новорожденные. Тип монитора - моноблочный. Ручка для переноски, скрытая в	1 комплект

корпусе аппарата - наличие. Конструкция монитора - без вентилятора, для снижения риска перекрестного заражения. Интерфейс - русскоязычный, цветной. Разъемы, встроенные в корпус аппарата: Сетевой RJ45 не менее 1, USB не менее 2, разъем заземления не менее 1. VGA для подключения внешнего дисплея - наличие. Разъем для вывода сигналов синхронизации дефибриллятора, сигналов вызова сестры и аналогового вывода - наличие. Встроенный модуль WiFi для беспроводной передачи данных - опционально. Режим просмотра данных других мониторов без использования центральной станции, при объединении в локальную сеть - наличие. Максимальное количество подключенных мониторов, без использования центральной станции, не менее 12. Программа ранней диагностики (EWS) – наличие.

Аккумулятор:
Перезаряжаемый, Литий-ионный, не менее 2600мАч – наличие. Время работы от аккумулятора 2600мАч - не менее 2 часов (SpO2, НИАД каждые 15 мин).

Дисплей:
Цветной, емкостной мультисенсорный – наличие.
Диагональ не менее 12,1 дюйма.
Разрешение не менее 1280x800.
Светодиодная подсветка дисплея - наличие.
Угол обзора не менее 170 град.
Поддержка управления жестами – наличие.
Автоматическая регулировка яркости экрана, в зависимости от освещения – наличие.
Задняя сигнальная лампа – наличие.
Экран параметров - наличие.
Максимальное количество отображаемых кривых не менее 10.
Стоп-кадр кривых: остановка кривых для детального просмотра - наличие.
Тренды цифровые и графические - наличие.
Минитренды - наличие.
В режиме просмотра минитрендов кривые основных параметров и числовые значения также отображаются на экране - наличие.
Экран оксикардиореспирогаммы (оxуCRG) - наличие.
Режим больших цифр - наличие.

Режимы работы:
Мониторинг - наличие. Ночной режим - наличие. Демонстрация - наличие. Ожидание - наличие.

Управление монитором:
Функциональные кнопки на передней панели - не менее 4. Сенсорный экран с программируемыми кнопками быстрого доступа, кнопки сворачиваются при отсутствии действий в течение 15 секунд - наличие.

Тревоги:
Типы тревог - Звуковая, визуальная, текстовое сообщение, мигающая индикация параметров. Звуковая индикация – наличие. Не менее 3 типов звуковых сигналов тревог и сигнал напоминания. Визуальная индикация – наличие. Красная, желтая, голубая индикация и отображение сообщений о сигналах тревоги. Автоматическая

установка пределов тревог по измеренным параметрам для данного пациента - наличие.

Память:
Встроенная память 2 Гб – наличие:
Тренды - не менее 120 часов (разрешение 1 минута).
События - не менее 1000 событий, включая сигналы тревоги по параметрам, события аритмии, технические тревоги и т.д.
НИАД - не менее 1000 групп результатов измерения.
Развернутые кривые - не менее 48 часов.
Оксикардioresпираграмма не менее 400 событий. ST сегмент не менее 120 часов (разрешение 1 минута).
Результаты интерпретации не менее 20 наборов результатов 12 отведений ЭКГ.

Индикация:
Тревоги, питание, заряд батарей - наличие.

Расчеты:
Доз лекарственных препаратов и вывод на экран таблицы титрования - наличие.
Оксигенации - наличие.
Вентиляции - наличие.
Гемодинамики - наличие.
Функции почек - наличие.

Меню:
Управление всеми тревогами, установка пределов по тревогам в одном окне - наличие.

Доступ к меню каждого параметра при нажатии на параметр на сенсорном экране - наличие.

Мониторимые параметры:
ЭКГ 3, 5 каналов - наличие. ЭКГ 6, 12 каналов - опционально.
SpO2 - наличие.
Неинвазивное АД - наличие.
ЧСС - наличие.
Дыхание - наличие.
Температура, не менее 2 каналов - наличие.
Инвазивное АД, не менее 2 каналов - наличие.
Сердечный выброс CO - наличие. CO2 в боковом потоке - наличие.
CO2 в основном потоке - опционально. CO2 в микропотоке - опционально.
Двунаправленная передача данных с центральной мониторинговой станцией, дистанционный контроль и изменение параметров монитора с пульта центральной мониторинговой станции - наличие.

ЭКГ - наличие:
Количество отведений 3, 5 – наличие: I, II, III, aVR, aVL, aVF, V. Количество отведений 6 - опционально: I, II, III, aVR, aVL, aVF, Va, Vb. Количество отведений 12 - опционально: I, II, III, aVR, aVL, aVF, V1-V6. Автоматическое распознавание

3/5/6/12 отведений – наличие. Определение комплекса QRS - наличие.
Скорость развертки не менее 6,25 мм/с, 12,5 мм/с, 25 мм/с, 50 мм/с. Усиление не менее x0,125, x0,25, x0,5, x1, x2, x4, авто.
Определение импульсов кардиостимулятора - амплитуда не уже от ±2 до ±700 мВ, ширина не уже от 0,1 до 2 мс, время нарастания не менее от 10 до 100 мс.
Полоса пропускания:
Режим диагностики не менее 0,05-150Гц,
Режим мониторинга не менее 0,5-40Гц,
Хирургический режим не менее 1-20Гц,
Режим ST не менее 0,05-40Гц.
Защита от дефибрилляции: выдерживает дефибрилляцию при 5000В (360Дж), время восстановления не более 5 сек.
ЭКГ по алгоритму Глазго в покое по 12 отведениям – опционально.
Частота сердечных сокращений - наличие:
Диапазон ЧСС: взрослые не менее 15-300 уд/мин, дети/новорожденные не менее 15-350 уд/мин.
Погрешность ЧСС не более ±1 уд/мин или ±1%.
Разрешение ЧСС не более 1 уд/мин.
Анализ аритмий - наличие:
не менее 25 типов аритмий. Определение летальных аритмий - наличие.
Анализ ST сегмента - наличие:
возрастные группы пациентов - взрослые, дети и новорожденные. Диапазон ST не менее от -2,5 до 2,5 мВ.
Разрешение ST не менее 0,01 мВ.
Анализ QT - наличие:
возрастные группы пациентов - взрослые, дети и новорожденные. Параметры не хуже QT, QTc, ΔQTc.
Формула QTc: по Базетту, Фредеричи, Фрамингаму или Ходжесу. Диапазон QT/QTc не менее 200-800 мс.
Погрешность QT не более ±30 мс.
Разрешение QT не более 4 мс.
Разрешение QTc не более 1 мс.
Диапазон QT-ЧСС: взрослые не менее 15-150 уд/мин, дети/новорожденные не менее 15-180 уд/мин.
Дыхание - наличие:
Отведение I или II, автоматическое.
Диапазон ЧД не менее 0-200 вдохов/мин.
Точность ЧД не более ±1 вдох/мин (при 0-120 вдохов/мин), ±2 вдоха/мин (при 121-200 вдохов/мин).
Разрешение ЧД не более 1 вдох/мин.
Скорость развертки не менее 3 мм/с, 6,25 мм/с, 12,5 мм/с, 25 мм/с, 50 мм/с.
Время тревоги по апноэ не менее 10 с, 15 с, 20 с, 25 с, 30 с, 35 с, 40 с.
SpO2 - наличие:

Диапазон измерений не менее 0–100%.
 Разрешение не более 1%.
 Погрешность не более $\pm 2\%$ (70-100%).
 Тон пульса – наличие.
 Время обновления ЧП не более 1 с.
 Диапазон ЧП не менее 20–300 уд/мин.
 Погрешность ЧП не более ± 3 уд/мин.
Температура - наличие:
 Метод - термическое сопротивление.
 Количество каналов измерения не менее 2.
 Диапазон измерений не менее 0–50°C.
 Разрешение не более 0,1 °C.
 Погрешность не более $\pm 0,1$ °C.
 Параметры не менее T1; T2; ΔT .
 Единицы измерения °C, F, по выбору пользователя.
НИАД (неинвазианое АД) - наличие:
 Метод - осциллометрический. Режимы работы не менее: ручной, автоматический, СТАТ, последовательный. Измеряемые параметры не менее: систолическое, диастолическое и среднее давление. Максимальное время измерения: взрослые/дети не более 180с, новорожденные не более 90 с. Диапазон измерения систолического давления: взрослые не менее 25-290 мм.рт.ст., дети не менее 25-240 мм.рт.ст., новорожденные не менее 25-140 мм.рт.ст. Диапазон измерения диастолического давления: взрослые не менее 10-250 мм.рт.ст., дети не менее 10-200 мм.рт.ст., новорожденные не менее 10-115 мм.рт.ст. Диапазон измерения среднего давления: взрослые не менее 15-260 мм.рт.ст., дети не менее 15-215 мм.рт.ст., новорожденные не менее 15-125 мм.рт.ст. Разрешение НИАД не более 1 мм.рт.ст. Пульсовое давление - наличие. Диапазон ЧП от НИАД не менее 30-300 уд/мин. Помощь при пункции вены – наличие.
ИАД (инвазивное АД) - опционально:
 Количество каналов измерения не менее 2. Диапазон измерений не менее -50 – 360 мм.рт.ст. Разрешение не более 1 мм.рт.ст. Погрешность не более ± 1 мм.рт.ст. или $\pm 2\%$, большее из значений. Функция наложения кривых ИАД друг на друга - наличие. Чувствительность не более 5 мкВ/В/мм.рт.ст. Диапазон сопротивления не менее 300-3000 Ом. Пульсовое давление - наличие. Диапазон ЧП от ИАД не менее 20-350 уд/мин.
СО (сердечный выброс) - опционально:
 Метод – термодиллюция. Диапазон СВ не менее от 0,1-20 л/мин. Погрешность СВ не более $\pm 0,1$ л/мин или $\pm 5\%$, большее из значений. Разрешение СВ не более 0,1 л/мин. Диапазон ТК не менее 23-43 °C. Диапазон ТИ не менее 0-27 °C. Погрешность ТК, ТИ не более $\pm 0,1$ °C (без датчика). Разрешение ТК, ТИ не более 0.1 °C.
Капнометрия CO2 в боковом потоке - наличие:
 Скорость потока отбора пробы: взрослые/дети не менее 120 мл/мин, новорожденные не менее 90/70 мл/мин. Скорость разветрки не менее 3 мм/с, 6,25 мм/с, 12,5 мм/с, 25

			<p>мм/с, 50 мм/с. Диапазон CO2 не менее 0-150 мм.рт.ст. Разрешение не более 1 мм.рт.ст. Диапазон ЧДДП не менее 0-150 вдох/мин. Время апноэ менее 10 с, 15 с, 20 с, 25 с, 30 с, 35 с, 40 с.</p> <p>Капнометрия CO2 в основном потоке - опционально: Время нарастания не более 60 с. Скорость развертки не менее 3 мм/с, 6,25 мм/с, 12,5 мм/с, 25 мм/с, 50 мм/с. Диапазон CO2 не менее 0-150 мм.рт.ст. Диапазон ЧДДП не менее 0-150 вдох/мин. Время апноэ менее 10 с, 15 с, 20 с, 25 с, 30 с, 35 с, 40 с.</p> <p>Капнометрия CO2 в микропотоке - опционально: Время инициализации не более 30 с. Время отклика не более 3 с. Скорость развертки не менее 3 мм/с, 6,25 мм/с, 12,5 мм/с, 25 мм/с, 50 мм/с. Диапазон CO2 не менее 0-150 мм.рт.ст. Диапазон ЧДДП не менее 0-150 вдох/мин. Время апноэ менее 10 с, 15 с, 20 с, 25 с, 30 с, 35 с, 40 с. Встроенный термопринтер - наличие: Тип - термо, встроенный. Количество кривых - не менее 3. Ширина бумаги - не менее 50 мм. Скорость - 25; 50 мм/сек.</p>		
<i>Дополнительные комплектующие, не хуже:</i>					
		1.	ЭКГ	Кабель ЭКГ на 5 отведений в комплекте с ЭКГ электродами	1 комплект
		2.	ЭКГ	Кабель ЭКГ на 3 отведения в комплекте с ЭКГ электродами	1 комплект
		3.	SpO2	Датчик SpO2 с кабелем, многоцветный для детей	1 комплект
		4.	SpO2	Датчик SpO2 с кабелем, многоцветный для новорожденных	1 комплект
		5.	Трубка для манжет НИАД	Трубка для подключения неонатальных манжет НИАД	1 шт
		6.	Трубка для манжет НИАД	Трубка для подключения детских манжет НИАД	1 шт
		7.	НИАД	Манжета НИАД многоцветная (18-26 см)	1 шт
		8.	НИАД	Манжета НИАД одноразовая (5,8-10,9 см) для новорожденных	40 шт
		9.	Температура	Датчик температуры накожный, многоцветный для детей	1 шт
		10.	Температура	Датчик температуры накожный, многоцветный для новорожденных	1 шт
		11.	Набор аксессуаров CO2	Набор аксессуаров для модуля CO2 в боковом потоке, для новорожденных	1 комплект
		12.	Набор аксессуаров CO2	Набор аксессуаров для модуля CO2 в боковом потоке, для детей	1 комплект
		13.	Аккумуляторная батарея	Встроенный аккумулятор литий-ионный, не менее 2600мАч	1 шт
		14.	Принтер	Встроенный термопринтер, включая 3 рулона бумаги	1 комплект
4	Требования к условиям эксплуатации	Электропитание: стандартная электрическая сеть 220±10%, 50 Гц.			

5	Условия осуществления поставки МТ (в соответствии с ИНКОТЕРМС 2010)	DDP пункт назначения КГП на ПХВ «Областной перинатальный центр» УЗ области Абай Адрес: 071400, г.Семей, ул. Жамакаева, 100. (5 ед)
6	Срок поставки МТ	60 календарных дней, не позднее «05» декабря 2023 года КГП на ПХВ «Областной перинатальный центр» УЗ области Абай Адрес: 071400, г.Семей, ул. Жамакаева, 100. (5 ед)
7	Условия гарантийного сервисного обслуживания МТ поставщиком, его сервисными центрами в Республике Казахстан либо с привлечением третьих компетентных лиц	Гарантийное сервисное обслуживание МТ не менее 37 месяцев, за исключением расходных материалов. Работы по техническому обслуживанию выполняются в соответствии с требованиями эксплуатационной документации и должны включать в себя: - настройку и регулировку изделия; специфические для данного изделия работы и т.п.; - чистку, смазку и при необходимости переборку основных механизмов и узлов; - удаление пыли, грязи, следов коррозии и окисления с наружных и внутренних поверхностей корпуса изделия его составных частей (с частичной блочно-узловой разборкой); - иные указанные в эксплуатационной документации операции, специфические для конкретного типа изделий

Техническая спецификация лот № 5

Фетальный монитор антенатальный с измерением АД, SPO2 и батареей для одноплодной беременности

№ п/п	Критерии	Описание			
1	Наименование медицинских изделий (далее – МИ) (в соответствии с государственным реестром МИ)	Фетальный монитор антенатальный с измерением АД, SPO2 и батареей для одноплодной беременности			
		№ п/п	Наименование комплектующего к МИ (в соответствии с государственным реестром МИ)	Техническая характеристика комплектующего к МИ	Требуемое количество (с указанием единицы измерения)
		Основные комплектующие:			
		1	Основной блок	Монитор матери и плода, предназначенный для мониторинга физиологических параметров беременных женщин во время	1 шт.

2	Требования к комплектации		<p>дородового обследования, родов и родоразрешения. Должен быть рассчитан на использование в кабинетах для дородового обследования и родильных палатах.</p> <p>Назначение: проведение исследования без нагрузки или мониторинга плода, включая двойню у беременных женщин. Также, монитор должен позволять осуществлять мониторинг основных параметров жизнедеятельности матери. Монитор должен отслеживать: ЧСС плода, ПЭКГ, движений плода, ТОКО, ЭКГ, ЧП, ВМД, нАД, SpO2 и температуры.</p> <p>Мониторируемые измерения: Двойная ЧСС плода, ТОКО, ДП, АДП, возможность измерения ПЭКГ, возможность измерения ВМД, ЭКГМ, нАД, SpO2M, Темп.</p> <p>Рабочие характеристики:</p> <p>Наличие ЧССП: Диапазон измерения ЧССП, не уже: 50–240 уд./мин. Разрешение, не более: 1 уд./мин. Точность, не более: ± 1 уд./мин.</p> <p>Наличие тревоги по ЧССП. Выходная ультразвуковая мощность: $I_{sppa.3} < 190$ Вт/см²; $I_{spta.3} < 94$ мВт/см²; $I_{sata} < 20$ мВт/см²; $TI < 1,0$, $MI < 1,0$, $p < 1$ МПа. $I_{об} < 10$ мВт/см². $I_{spta} < 100$ мВт/см². Макс. выходная мощность < 15 мВт. Эффективная область излучения, не менее: 942 мм² ± 15 %.</p> <p>Наличие ТОКО: Диапазон ТОКО, не уже: 0–100. Нелинейная ошибка, не более: ± 10 %. Разрешение, не более: 1. Дрейф базовой линии по причине изменений температуры, не более: 1 ед./мин/°С (воздушная среда); 5 ед./мин/°С (под водой). Наличие режима обнуления: Автоматический/Вручную. Диэлектрическая плотность, не менее: 4000 В ср. кв.</p> <p>Наличие возможности измерения ПЭКГ: Диапазон измерения ДЧССП, не уже: 30–240 уд./мин. Разрешение, не более: 1 уд./мин. Точность, не более: ± 1 уд./мин. Наличие тревоги по ДЧССП. Наличие методики: Обнаружение интервала между пиками. Входное сопротивление: >10M (дифференциальный режим, DC50/60 Гц). Входное сопротивление: >20M (синфазный режим). Коэффициент ослабления синфазного сигнала: >110 дБ. Шум: <4 мкВп. Допустимое отклонение напряжения на коже, не более: ± 500 мВ. Входное напряжение плода, не уже: 20 мкВп – 3 мВп.</p> <p>Наличие возможности измерения ВМД: Диапазон давления, не уже: 0–100 мм рт. ст. (0,0–13,3 кПа). Нелинейная ошибка, не более: ± 3 мм рт. ст. ($\pm 0,4$ кПа). Разрешение, не более: 1 мм рт. ст. (0,1 кПа). Чувствительность, не более: 5 мкВ/В/мм рт. ст.</p> <p>Наличие автоматического и ручного режимов мониторинга движений плода (МFM и AFM): Диапазон отображения, не уже: 0 ~ 999. Наличие режима ДП: Автоматический/ручной. Режим АДП: «Тренд» или «Метка». Наличие методики АМФ: Ультразвуковой импульсный</p>	
---	---------------------------	--	---	--

			<p>доплер.</p> <p>Наличие ЭКГМ: Диапазон измерения ЧССМ, не уже: 30–240 уд./мин. Точность измерения ЧССМ, не более: ± 2 уд./мин. Разрешение, не более: 1 уд./мин. Пределы тревоги ЧССМ, не уже: 30–240 уд./мин. Наличие тревоги по ЧСС. Наличие защиты от поражения электрическим током: Защита от дефибрилляции. Диапазон входного сигнала, не более: ± 8 мВ РР. Кривая ЭКГ: Наличие ручного управления отображением кривой ЭКГ. Отсоединение электродов ЭКГ: Наличие автоматического обнаружения. Дифференциальное входное сопротивление: > 5 Мом. Чувствительность дисплея, не менее: 2,5 мм/мВ ($\times 0,25$), 5 мм/мВ ($\times 0,5$), 10 мм/мВ ($\times 1$), 20 мм/мВ ($\times 2$), АВТО усиление. Допустимое смещение потенциала электрода, не более: ± 500 мВ. Вспомогательный ток (наличие обнаружения отсоединения отведений): Активный электрод < 100 нА; Электрод сравнения < 900 нА.</p> <p>Точность и реакция нанерегулярный ритм: Значение ЧССМ должно отображаться после не более чем 20-секундного периода стабилизации: Желудочковая бигеминия, не более: 80 ± 1 уд/мин; Медленная альтернирующая желудочковая бигеминия, не более: 60 ± 1 уд/мин; Быстрая альтернирующая желудочковая бигеминия, не более: 120 ± 1 уд/мин; Двухнаправленные систолы, не более: 91 ± 1 уд/мин. Время реакции на изменение ЧССМ: Диапазон ЧССМ, не уже: 80–120 уд/мин (Диапазон, не уже: 7–8 с); Диапазон ЧССМ, не уже: 80–40 уд/мин (Диапазон, не уже: 7–8 с). Наличие подавления высокого зубца Т: амплитуды Т-зубца (не менее 1,2 мВ).</p> <p>Наличие SpO₂: Диапазон измерения, не уже: 50 % ~ 100 %. Разрешение, не более: 1%. Точность измерения, не более: 90 % ~ 100 % ± 2 %; 70 % ~ 90 % ± 4 %. Период обновления данных, не более: 1 с. Измерение ЧП: Диапазон, не уже: 30–240 уд/мин; Разрешение, не более: 1 уд/мин; Точность, не более: ± 3 уд/мин. Пределы тревоги по SpO₂, не уже: 50 % ~ 100 %. Наличие сигнала тревоги по ЧП и сигнала тревоги по SpO₂.</p> <p>Длина волны: Красный свет, не менее: 660 ± 3 нм; Инфракрасный свет, не менее: 905 ± 10 нм; Энергия излучаемого света: < 15 мВт.</p> <p>Наличие нАД: Наличие измерения: Систолического давления, диастолического давления, среднего артериального давления. Наличие метода: Осциллометрического метода. Диапазон измерения: Систолическое давление, не уже: 40–270 мм рт. ст. (5,3–36,0 кПа); Диастолическое давление, не уже: 10–215 мм рт. ст. (1,3–28,8 кПа); Среднее артериальное давление, не уже: 20–235 мм рт. ст. (2,8–31,3 кПа). Разрешение, не более: 1 мм рт. ст. (0,1 кПа). Точность измерения: Макс. среднее отклонение $\leq \pm 5$ мм рт. ст. ($\leq \pm 30,8$ кПа); Макс. стандартное отклонение ≤ 8 мм рт. ст. ($\leq 1,2$ кПа).</p>	
--	--	--	--	--

			<p>Время измерения (норм.), не уже: 30–45 с. Время измерения (МАКС.), не более: 120 с. Пределы тревоги: Систолическое давление, не уже: 40–270 мм рт. ст. (5,3–36,0 кПа); Диастолическое давление, не уже: 10–215 мм рт. ст. (1,3–28,8 кПа); Среднее артериальное давление, не уже: 20–235 мм рт. ст. (2,8–31,3 кПа). Наличие тревоги по систолическому давлению, диастолическому давлению, среднему артериальному давлению. Наличие программной защиты от перенапряжения, не более: (297 ±3) мм рт. ст. [(39,6 ±0,4) кПа]. Наличие аппаратной защиты от перенапряжения, не более: (320 ±10) мм рт. ст. [(42,8 ±1,3) кПа]. Диапазон измерения давления манжеты, не уже: 0–300 мм рт. ст. (0,0–40,0 кПа).</p> <p>Наличие измерения температуры: Наличие не менее 1 канала. Диапазон измерения, не уже: 0°C ~ +50°C. Разрешение, не более: 0,1°C. Точность, не более: ±0,3 °C. Наличие единиц измерения: °C, °F. Время обновления, не более: 1–2 с. Самопроверка, не уже: 5–10 мин. Пределы тревоги, не уже: 0,0°C ~ +50°C. Наличие тревоги по температуре.</p> <p>Наличие режима измерения: Свободный режим. Положение: Подмышка.</p> <p>На основном экране монитора должны отображаться кривые, волны, числовые значения, меню и сведения о состоянии монитора.</p> <p>Монитор должен иметь не менее трех режимов отображения: режим отображения матери-плода, режим отображения плода и режим отображения матери.</p> <p>В мониторе должны быть предусмотрены сигналы тревоги, не менее двух типов: тревоги по пациенту и технические тревоги.</p> <p>Тревоги по пациенту должны указывать на ситуацию, когда основной показатель жизнедеятельности превышает заданный предел. Наличие возможности отключать звуковые и визуальные сигналы тревоги.</p> <p>Наличие регулируемых пределов тревог, определяющие условия срабатывания тревоги. По степени серьезности, тревоги должны делиться на не менее чем три уровня: высокий, средний и низкий.</p> <p>Тревоги высокого уровня должны обладать наивысшим приоритетом. В случае одновременного возникновения тревог нескольких типов, монитор должен подать звуковой сигнал для тревоги высокого уровня.</p> <p>Наличие не менее 2-х режимов отображения информации о тревоге на экране: текстовой и числовой. В мониторе должны записываться текущие сообщения тревог с указанием даты и времени, а также предыдущие сигналы тревог по физиологическим параметрам и сообщения тревог о наложении сигналов с указанием даты и времени.</p> <p>Монитор должен отображать, не менее 100 сообщений тревог. После заполнения хранилища система должна автоматически удалять самые ранние сообщения для сохранения новых сообщений.</p> <p>Монитор должен отображать, не менее 800 сигналов тревог по</p>	
--	--	--	---	--

			<p>физиологическим параметрам и сообщений тревог о наложении сигналов.</p> <p>Наличие сигналов тревог по пациенту: Высокий уровень: Асистолия; Задержка тревоги по асистолии, не более: 0 секунд; Комплекс QRS не обнаруживается в течение не более чем 4 секунд.</p> <p>Средний уровень: Сигнал тревоги по ЧССП1/ЧССП2; Нижний предел тревоги по ЧССП1/ЧССП2, не уже: 60–205 уд./мин, с шагом, не более 5; Верхний предел тревоги по ЧССП1/ЧССП2, не уже: 65–210 уд./мин, с шагом, не более 5; Задержка тревоги по ЧССП1/ЧССП2, не уже: 0–20 секунд, с шагом, не более 5; Тревога по ЧСС; Нижний предел тревоги по ЧСС, не уже: 30–239 уд./мин, с шагом, не более 1; Верхний предел тревоги по ЧСС, не уже: 31–240 уд./мин, с шагом, не более 1; Задержка тревоги по ЧСС, не более: 0 секунд; Тревога по SpO₂; Нижний предел тревоги по SpO₂, не уже: 50–99 %, с шагом, не более 1; Верхний предел тревоги по SpO₂, не уже: 51–100 %, с шагом, не более 1; Задержка тревоги по SpO₂, не более: 0 секунд; Тревога по систолическому давлению; Нижний предел тревоги по систолическому давлению, не уже: 40–269 мм рт. ст., с шагом, не более 1 (5,3–36,0 кПа, с шагом, не более 0,1); Верхний предел тревоги по систолическому давлению, не уже: 41–270 мм рт. ст., с шагом, не более 1 (5,6–36,0 кПа, с шагом, не более 0,1); Задержка тревоги по систолическому давлению, не более: 0 секунд; Тревога по диастолическому давлению; Нижний предел тревоги по диастолическому давлению, не уже: 10–214 мм рт. ст., с шагом, не более 1 (1,3–28,5 кПа, с шагом, не более 0,1); Верхний предел тревоги по диастолическому давлению, не уже: 11–215 мм рт. ст., с шагом, не более 1 (1,6–28,8 кПа, с шагом, не более 0,1); Задержка тревоги по диастолическому давлению, не более: 0 секунд; Тревога СРД; Нижний предел тревоги по СРД, не уже: 20–234 мм рт. ст., с шагом, не более 1 (2,8–31,2 кПа, с шагом, не более 0,1); Верхний предел тревоги по СРД, не уже: 21–235 мм рт. ст., с шагом, не более 1 (2,8–31,3 кПа, с шагом, не более 0,1); Задержка тревоги по СРД, не более: 0 секунд; Тревога по температуре; Нижний предел тревоги по ТЕМП, не уже: от 0 до +49,9 °С, с шагом, не более 0,1; Верхний предел тревоги по ТЕМП, не уже: от +0,1 до +50,0 °С, с шагом, не более 0,1; Задержка тревоги по ТЕМП, не более: 0 секунд.</p> <p>Наличие встроенного термографа. Встроенный термограф монитора должен поддерживать американский и международный стандарты ширины бумаги для самописца. Должен синхронно печатать непрерывные кривые вместе с метками и списком числовых значений основных показателей жизнедеятельности матери.</p> <p>Наличие функций термографа: Автоматический запуск печати, Таймер печати, Индикация оставшегося времени, Быстрая печать, Кэширование данных.</p>	
--	--	--	---	--

			<p>Скорость печати, не менее: 1 см/мин, 2 см/мин или 3 см/мин.</p> <p>Наличие настроек длительности отсчета таймера принтера: установка таймера на, не уже: 10–90 минут, с шагом, не более 5 или Бесконечно.</p> <p>Наличие списка сведений о кривой при распечатке: Список, содержащий текущую дату, время, скорость печати, идентификатор, имя, сдвиг ЧССП2, ЧСС, SpO₂, нАД (в следующем порядке: систолическое/диастолическое/среднее давление) и температура, должен распечатываться в начале мониторинга и каждые следующие, не более чем 10 минут. В распечатке должны отражаться: Результаты анализа КТГ для ЧССП1 и ЧССП2; Кривая ЧССП1; Кривая ЧССП2; Аннотация приведенной ниже метки события; Кривая ЧСС матери; Кривая SpO₂ матери; В режиме печати в реальном времени каждый результат измерения нАД должен распечатываться на бумаге в следующем порядке: систолическое/диастолическое/среднее давление; Сообщение тревоги по физиологическим параметрам или сообщение тревоги по наложению сигналов. Наличие функции самодиагностика печати.</p> <p>Наличие регулировки угла наклона между экраном и верхней крышкой монитора.</p> <p>Наличие автоматического обнаружения канала, к которому подключен датчик ЧССП.</p> <p>Изменяемое усиление ПЭКГ, не менее: X1/2, X1, X2, X4 и X8 для настройки оптимального размера кривой ПЭКГ для лучшего обзора.</p> <p>Наличие функции подавления артефактов предназначенной для устранения помех.</p> <p>Наличие функции проверки наложения сигналов (ПНС) с отображением предупреждающего сообщения если в процессе мониторинга обнаруживается наложение сигналов.</p> <p>Наличие функций беспроводного (возможность подключения) и проводного автоматического мониторинга движения плода. Наличие функции усиления автоматического мониторинга движения плода.</p> <p>Наличие отображения результатов автоматического мониторинга движения плода в виде кривой.</p> <p>Наличие функции ввода сведений о пациентке: уникальный идентификатор, ФИО.</p> <p>Наличие отображения на экране: кривой ЧССП1, кривой ЧССП2, кривой АДП, кривой ТОКО, кривой ПЭКГ (возможность), средств управления кривыми.</p> <p>Наличие хранения файлов исследований: до 300 файлов. Наличие функции поиска по идентификатору или ФИО пациентки.</p> <p>Наличие анализа КТГ: Должен выполняться на кривой в режиме реального времени, обеспечивать дополнительные данные для врачей. Должна анализироваться только кривая в режиме реального времени</p>	
--	--	--	---	--

			<p>после того, как она формировалась в течение, не более 10 минут. Максимальный охватываемый период, не менее 60 минут. Анализ КТГ должен описывать скорость сердечных сокращений плода, томографию и движения плода.</p> <p>Наличие результатов анализа КТГ: Доля потери сигнала; Время сокращения в ходе анализа; Средняя ЧССП в течение, не более чем 10 минут (когда на нее не влияют движения плода или сокращения матки); Продолжительность периодов акцелерации, включая акцелерацию с частотой более 10 уд./мин и продолжительностью более 10 секунд, а также акцелерацию с частотой более 15 уд./мин и продолжительностью более 15 секунд; Время замедления; Результат анализа кратковременных изменений; Результат анализа долговременных изменений; Время начала анализа; Время завершения анализа. В период между 10 и 60-й минутой отсчета таймера монитор должен выводить результаты анализа КТГ ежеминутно.</p> <p>Наличие мониторинга ЭКГ матери: Во время мониторинга ЭКГ должна формироваться непрерывная кривая сердечной электрической деятельности пациентки, позволяющая точно оценить ее текущее физиологическое состояние.</p> <p>Время реакции измерителя ЧСС на изменение ЧСС должно быть меньше 10 с. Отображение минутной частоты сердечных сокращений должно обновляться с интервалом, не более 1 с.</p> <p>Допуск напряжения смещения постоянной составляющей тока, не уже: от -500 до +500 мВ. Если напряжение постоянной составляющей тока обнаруженного сигнала ЭКГ выходит за пределы этого диапазона, монитор должен подать сигнал тревоги высокого уровня. Наличие функций: выбор источника ЭКГ, выбор усиления ЭКГ и калибровка ЭКГ</p> <p>Монитор должен обеспечивать непрерывный мониторинг функционального насыщения артериальной крови кислородом (SpO_2) и частоты пульса беременной женщины. Наличие измерения плетизмограммы SpO_2 используемого для определения насыщения кислородом гемоглобина артериальной крови. Числовое значение SpO_2 должно отражать процент молекул гемоглобина, связанных с кислородом и образующих оксигемоглобин. Кроме того, параметр SpO_2/Плетизм. должен обеспечивать сигнал частоты пульса и плетизмограмму.</p> <p>Наличие пульсовой оксиметрии - метода непрерывного неинвазивного мониторинга, который используется для оценки измерения насыщения артериальной крови кислородом. Для получения показаний методом пульсовой оксиметрии должен использоваться светочувствительный датчик, содержащий, не менее двух источников света (красный и инфракрасный), который поглощается гемоглобином и передается через ткани на фотодетектор. СИДы оксиметра должны излучать</p>	
--	--	--	--	--

			<p>красный цвет с длиной волны, составляющей, не менее 660 нм, и инфракрасное излучение, длина волны которого составляет, не менее 900 нм.</p> <p>Результат измерения SpO₂ в реальном времени должен отображаться в области параметров основного экрана, наличие возможности распечатывать в виде непрерывной кривой на бумаге самописца.</p> <p>Наличие функции интенсивности сигнала (ИС) показывающая перфузию в числовом выражении, а также отражающая интенсивность пульса в месте измерения. ИС должен определяться в диапазоне, не уже: от 0 до 10; чем больше значение, тем интенсивнее сигнал.</p> <p>Наличие мониторинга частоты сердечных сокращений матери (ЧССМ): должен осуществляться при мониторинге ЭКГ или SpO₂. Результат измерения ЧССМ в реальном времени должны отображаться в области параметров основного экрана, наличие возможности отображения на экране и распечатки в виде непрерывной кривой на бумаге самописца</p> <p>Наличие функции Проверки наложения сигналов (ПНС): В случае, если в процессе мониторинга, функция ПНС обнаруживает наложение сигналов, то на экране должно отобразиться предупреждающее сообщение о наложении сигналов ЧСС матери с ЧСС плода.</p> <p>Наличие мониторинга неинвазивного артериального давления (нАД) матери: Монитор должен измерять кровяное давление осциллометрическим способом. Осциллометрические устройства должны измерять амплитуду изменений давления в сжимающей манжете по мере снижения давления в манжеты с уровня, превышающего уровень систолического давления. Должны иметься не менее двух режимов измерения нАД: ручной и автоматический. В ручном режиме нАД должно измеряться один раз по каждому требованию. В автоматическом режиме нАД должно измеряться повторно с предварительно заданным интервалом. Этот интервал должен настраиваться. В промежутке между автоматическими измерениями наличие возможности выполнить ручное измерение. В обоих режимах должны измеряться и выводиться на экран систолическое (SYS), диастолическое (DIA) и среднее артериальное давление (MAP). Результаты измерений артериального давления, полученные с помощью данного устройства, должны соответствовать требованиям стандарта для электронных или автоматических сфигмоманометров в отношении основной погрешности и среднеквадратического отклонения.</p> <p>Наличие мониторинга температуры матери. Диапазон измерения, не уже: от 0 до 50 °С.</p> <p>Отображение мониторинга матери: Монитор должен иметь не менее трех режимов отображения: отображение матери-плода, отображение плода и отображение матери.</p>	
--	--	--	---	--

			<p>Помимо числовых показателей плода в окне числовых значений монитора должны отображаться основные параметры жизнедеятельности матери: SpO₂, nAD, ЧСС и температура. Размер экрана по диагонали, не менее: 12,1 дюймов. Разрешение, не менее: 800x600 пикселей. Наличие управления с экрана в режиме Тачскрин.</p> <p>Наличие встроенного термографа монитора, поддерживающего американский и международный стандарты ширины бумаги для самописца. Должен печатать непрерывные кривые наряду с метками. Монитор должен поддерживать следующие функции: Автоматический запуск печати; Таймер печати; Быстрая печать; Кэширование данных; Сдвиг ЧССП2; Самопроверка печати; Подача бумаги.</p> <p>Ширина бумаги, не менее: 150/152 мм. Эффективная ширина печати, не менее: 120 мм. Ширина распечатки ЧССП, не менее: 80 мм. Масштаб ЧССП, не менее: 20 уд/мин. Ширина распечатки ТОКО, не менее: 40 мм. Масштаб ТОКО, не менее: 25 %/см. Стандартная скорость (кривые в режиме реального времени), не менее: 1 см/мин, 2 см/мин, 3 см/мин. Скорость быстрой печати (хранящихся кривых): до 15 мм/сек. Точность данных, не более: ± 5% (ось X). Точность данных, не более: ± 1% (ось Y). Разрешение, не менее: 8 точек/мм.</p> <p>Наличие данных на бумаге: кривая метка ЧССП1, кривая/метка ЧССП2, кривая ТОКО, кривая/черная метка АДП, метка движения плода, метка события (и аннотация), символ АВТО-обнуления, индикатор тревоги, дата, время, скорость печати, идентификатор, ФИО, сдвиг ЧССП2, ЧСС, SpO₂, систолическое, диастолическое и среднее артериальное давление, температура, результаты анализа КТГ.</p> <p>Наличие интерфейсов: RS232, RJ45</p> <p>Степень защиты соединений пациента от поражения электрическим током: Ультразвук (ЧССП1, ЧССП2), Внешний ТОКО, Метка движения плода (ДП), Стимулятор плода (СП), Внутриматочное давление (ВМД), не ниже: Тип ВФ; Неинвазивное артериальное давление (nAD), Насыщение артериальной крови кислородом (SpO₂), не ниже: Тип ВФ, с защитой от дефибрилляции; Прямая электрокардиография (ПЭКГ), не ниже: Тип СФ; Электрокардиография (ЭКГ), Температура (ТЕМП), не ниже: Тип СФ, с защитой от дефибрилляции.</p> <p>Наличие возможности беспроводного/проводного подключения монитора к централизованной системе мониторинга для дистанционного наблюдения и контроля физиологических параметров матери и плода в режиме реального времени.</p> <p>Размер (глубина × ширина × высота), не более: 347 × 330 × 126 мм.</p>	
--	--	--	--	--

		<p>Вес, не более: 6,3 кг.</p> <p>Монитор должен соответствовать международному стандарту по требованиям безопасности к медицинскому электрическому оборудованию IEC/EN 60601-1. Должен являться оборудованием класса I. Наличие применения принципа ALARA (наименьший разумный уровень воздействия).</p> <p>Степень защиты от вредного воздействия в результате проникновения воды: Основной блок, не ниже: IPX1; Датчики УЗ/ТОКО, не ниже: IPX8.</p> <p>Наличие режима работы системы: Оборудование для непрерывной работы.</p>	
2	Шнуры питания	Наличие кабеля питания для подключения к электросети	1 шт.
<i>Дополнительные комплектующие:</i>			
1	Ультразвуковой датчик (12 ультразвуковых кристаллов, 1 МГц)	Наличие ультразвукового датчика: не менее 12 ультразвуковых кристаллов, не менее 1 МГц. Длина кабеля, не менее: 2,5 м. Вес, не более: 190 г. Размер, не более: 88×35 мм.	2 шт.
2	ТОСО-датчик (Синяя маркировка)	Наличие ТОСО-датчика для монитора. Длина кабеля, не менее: 2,5 м. Вес, не более: 180 г. Размер, не более: 88×35 мм.	1 шт.
3	Ручной маркер событий	Наличие маркера событий для проведения ручного мониторинга движения плода. Длина кабеля, не менее: 2,5 м. Вес, не более: 56 г.	1 шт.
4	Ремень	Наличие ремня для фиксации УЗ датчика и ТОКО датчика на пациентке.	3 шт.
5	Кабель ЭКГ на 3 отведения	Наличие кабеля ЭКГ на не менее чем 3 отведения, многоразового использования. Длина кабеля, не менее: 3 м. Вес, не более: 213 г.	1 шт.
6	Датчик SPO2	Наличие многоразового датчика SpO2 для взрослых. Длина кабеля, не менее: 2,4 м. Вес, не более: 68 г.	1 шт.
7	Удлинительная трубка для манжеты НИАД	Наличие трубки для манжеты НИАД, многоразового использования. Длина кабеля, не менее: 3,3 м. Вес, не более: 194 г.	1 шт.
8	Манжета для определения НИАД, для взрослых	Наличие манжеты НИАД, для взрослых, многоразового использования. Размер, не менее: 27–35 см.	1 шт.
9	Температурный датчик	Наличие датчика температуры кожи, для взрослых, многоразового использования. Длина кабеля, не менее: 3 м. Вес, не более: 55 г.	1 шт.
10	Тележка	<p>Наличие мобильной тележки.</p> <p>Наличие возможности регулировки высоты верхней полки, не менее, см: +/- 20.</p> <p>Наличие металлического каркаса с порошковым покрытием.</p> <p>Наличие не менее двух полок для размещения оборудования. Каждая полка должна иметь выдвигной ящик.</p> <p>Наличие не менее 4-х колес с полиуретановым покрытием. Каждое колесо должно иметь тормоз.</p> <p>Наличие ручки для перемещения тележки.</p>	1 шт.

		11	Перезаряжаемая литиево-ионная батарея	Наличие перезаряжаемой ионно-литиевой батареи: Номинальная емкость, не менее: 5000 мАч. Время непрерывной работы, не менее: 2 часов. Номинальное напряжение: 14,8 В. Необходимое время зарядки, не более: 7 часов. Срок службы, не менее: 300 циклов зарядки-разрядки.	1 шт.
		<i>Расходные материалы и изнашиваемые узлы:</i>			
		1	Контактный гель для ультразвуковых исследований	Наличие геля для ультразвуковых исследований, емкостью не менее 250 мл.	1 шт.
		2	ЭКГ электрод, для взрослых	Наличие ЭКГ электродов для взрослых, однократного применения, не менее 10 шт. в упаковке	5 упаковок
		3	Предохранитель	Наличие предохранителя	2 шт.
		4	Термобумага	Наличие фальцованной, термочувствительной бумаги для термопринтера. Ширина бумаги, не менее: 152 мм/150 мм.	15 шт.
3	Требования к условиям эксплуатации	Напряжение сети -100–240 В~ Частота -50/60 Гц Температура: от +5 до + 40 °С Относительная влажность: 15–93 % (без конденсации) Атмосферное давление: 86–106 кПа			
4	Условия осуществления поставки медицинской техники (в соответствии с ИНКОТЕРМС 2010)	DDP пункт назначения КГП на ПХВ «Областной перинатальный центр» УЗ области Абай Адрес: 071400, г. Семей, ул. Жамакаева, 100. (5 ед)			
5	Срок поставки медицинской техники и место дислокации	60 календарных дней, не позднее «05» декабря 2023 года КГП на ПХВ «Областной перинатальный центр» УЗ области Абай Адрес: 071400, г.Семей, ул. Жамакаева, 100. (5 ед)			
6	Условия гарантийного сервисного обслуживания медицинской техники поставщиком, его сервисными центрами в Республике Казахстан либо с привлечением третьих компетентных лиц	<p>Гарантийное сервисное обслуживание медицинской техники не менее 37 месяцев.</p> <p>Плановое техническое обслуживание должно проводиться не реже чем 1 раз в квартал.</p> <p>Работы по техническому обслуживанию выполняются в соответствии с требованиями эксплуатационной документации и должны включать в себя:</p> <ul style="list-style-type: none"> - замену отработавших ресурс составных частей; - замене или восстановлению отдельных частей медицинской техники; - настройку и регулировку медицинской техники; специфические для данной медицинской техники работы и т.п.; - чистку, смазку и при необходимости переборку основных механизмов и узлов; - удаление пыли, грязи, следов коррозии и окисления с наружных и внутренних поверхностей корпуса медицинской техники его составных частей (с частичной блочно-узловой разборкой); - иные указанные в эксплуатационной документации операции, специфические для конкретного типа медицинской техники. 			

Техническая спецификация лот № 6

Анестезиологический реанимационный монитор (монитор с модулем анестезирующих газов, опцией измерения инвазивного давления)

№ п/п	Критерии	Описание			
1	Наименование медицинской техники (далее – МТ) (в соответствии с государственным реестром МТ с указанием модели, наименования производителя, страны)	Анестезиологический реанимационный монитор (монитор с модулем анестезирующих газов, опцией измерения инвазивного давления)			
2	Наименование МТ, относящейся к средствам измерения (с указанием модели, наименования производителя, страны)	Анестезиологический реанимационный монитор (монитор с модулем анестезирующих газов, опцией измерения инвазивного давления)			
3	Требования к комплектации	№ п/п	Наименование комплектующего к МТ (в соответствии с государственным реестром МТ)	Краткая техническая характеристика комплектующего к МТ	Требуемое количество (с указанием единицы измерения)
		<i>Основные комплектующие</i>			
		1	Основной блок монитор пациента	Тип монитора – модульный. Емкость модульного отсека не менее 6 модулей. Цветной жидкокристаллический сенсорный дисплей – наличие. Размер дисплея, не менее 12.1 дюймов, разрешение не менее 1280 x 800. Угол обзора не менее 178 град. Кол-во кривых, выводимых на экран не менее 8. Режимы экрана: мини-трендов на 2 часа, оксикардioresпирограммы – наличие, Крупных цифр – наличие. Индикация: тревоги, питание, заряд батарей. Тренды: цифровые и графические не менее 120 часов. Хранение данных: Сохранение данных на карту памяти не менее 48 часов. События: не менее 1000 эпизодов, включая сигналы тревоги по параметрам, случаи аритмии, технические сигналы тревоги и т.д. Измерения НИАД: не менее 1000 измерений. Расшифровка результатов ЭКГ в	1 комплект

12 отведений в состоянии покоя не менее 20. Развернутые кривые: 48 часов (макс.). Конкретное время хранения зависит от типа и числа сохраненных кривых. Просмотр ST: До 120 часов записи кривых сегмента ST. Каждые пять минут сохраняется одна группа кривых сегментов ST. Обзор ОксиКРГ: не менее 48 часов. Данные трендов сохраняются по одной точке в секунду, а кривая сохраняется в сжатом виде. Калькуляторы: (расчета доз препаратов, гемодинамический, оксигенации, вентиляции) – наличие. Тревоги: визуальная, 3 типа звуковой сигнализации. Приват режим – возможность. Ночной режим – наличие. Возрастные группы пациентов: взрослые, дети и новорожденные. Внутренняя батарея перезаряжаемая, не менее 4500 мАч, время работы от аккумулятора не менее 4 часов. Полностью русифицированный интерфейс.

Подключаемые модули: (ЭКГ, SpO2, НИАД, 2-Темп) – наличие. ЭКГ 12 отведений – опционально. До 8 каналов ИАД – опционально, СО (сердечный выброс) – опционально. Модуль NMT (нейромышечной передачи) – опционально. Модуль PICCO – опционально. Модуль беспроводной связи WiFi – опционально. Термопринтер – наличие. Капнометрия в боковом потоке – опционально. Капнометрия в основном/прямом потоке – опционально. Капнометрия в микро-потоке – опционально. Модуль ScvO2 (насыщение кислородом центральной венозной крови) – опционально. Модуль INVOS rSO2 (регионарное насыщение кислородом) – опционально. ИКГ (импедансной кардиографии) – опционально. Модуль Мультигаз (CO2, O2, N2O, анестетики) – наличие. Модуль BIS – опционально. Модуль CCO – опционально. Модуль RM (механика дыхания) – опционально. Модуль ЭЭГ (электроэнцефалограмма) – опционально. **Дополнительный сенсорный дисплей (наличие):** цветной жидкокристаллический, сенсорный дисплей – опционально. Установка непосредственно внутрь основного дисплея в качестве модуля – наличие. Автоматическая синхронизация данных с основным монитором – наличие. Диагональ не менее 5,5 дюймов. Разрешение, не менее 1280 x 720. Кол-во кривых на экране не менее 5. Внутренняя батарея перезаряжаемая, время работы не менее 8 часов. **Мониторимые параметры.** ЭКГ (наличие): Автоматическое распознавание 3/5/6/12 отведений – наличие. Набор отведений: 3 отведения: I, II, III. 5 отведений: I, II, III, aVR, aVL, aVF, V. 6 отведений: I, II, III, aVR, aVL, aVF, Va, Vb. 12 отведений: I, II, III, aVR, aVL, aVF, V1-V6.

			<p>Чувствительность дисплея: 1,25 мм/мВ (X0,125), 2,5 мм/мВ (X0,25), 5 мм/мВ (X0,5), 10 мм/мВ (X1), 20 мм/мВ (X2), 40 мм/мВ (X4), Авто, ошибка менее 5%. Скорость развертки не менее: 6,25 мм/с, 12,5 мм/с, 25 мм/с, 50 мм/с, ошибка менее 5%. Защита от ВЧ-коагулятора – наличие. Защита от дефибрилляции – наличие. Определение пейсмейкера – наличие. Анализ аритмий – не менее 25 типов аритмий. Диапазон измерений ST-сегмента не менее: -2,0 мВ – 2.0 мВ. Анализ QT/QTс – наличие. Параметры: QT, QTс, разница QTс. QT: от 200 до 800 мс. QTс: от 200 до 800 мс. QT-ЧСС: 15–150 уд/мин (для взрослых), 15–180 уд/мин (для детей и новорожденных). ЧСС (наличие): Диапазон измерений (взрослые): не менее 15 – 300 уд/мин. Диапазон измерений (новорожденные / дети): не менее 15 – 350 уд/мин. Точность: не хуже ± 1 уд/мин. Дыхание (наличие): Метод измерения: Импедансный. Диапазон измерений не менее 0 – 200. Погрешность не более: от 0 до 120 вдох/мин: ± 1 вдох/мин, от 121 до 200 вдох/мин: ± 2 вдох/мин. Время тревоги по апноэ: 10 с, 15 с, 20 с, 25 с, 30 с, 35 с, 40 с. SpO₂ (наличие): Диапазон измерений не менее 0 – 100%. Разрешение не более 1%. Точность от 70 до 100%: $\pm 2\%$ (в режиме для детей и взрослых), от 70 до 100%: $\pm 3\%$ (в режиме для новорожденных). Частота пульса (наличие): диапазон не менее 20 – 300 в мин. Разрешение не более 1 уд. НИАД (наличие): Метод измерения: Осциллометрический. Режимы: Ручной / автоматический. Измеряемые параметры: Систолическое, диастолическое и среднее давление, частота пульса. Диапазон измерений (взрослые): не менее 10 – 290 (мм рт. ст.). Диапазон измерений (дети): не менее 10 – 240 (мм рт. ст.). Диапазон измерений (новорожденные): не менее 10 - 140 (мм рт. ст.). Разрешение не более 1 (мм рт. ст.). Единицы измерения по выбору пользователя (мм рт. ст.) / кПа. Функция защиты от избыточного давления – наличие. Температура (наличие): Диапазон измерений не менее 0 – 50°C. Разрешение не более 0,1°C. Точность не хуже $\pm 0,1$°C. Кол-во каналов: не менее 2 каналов, отображение (T1, T2, Δ(разница T)). Принтер (наличие): Термо, встроенный, 3-х канальный. Ширина бумаги 50 мм. Скорость печати не менее 25; 50 мм/сек.</p>	
	2	Сенсорный дисплей	Цветной жидкокристаллический сенсорный дисплей. Размер дисплея 12,1 дюйма, разрешение 1280 x 800. Угол обзора 178 град. Кол-во кривых, выводимых на экран 8.	1 комплект
	3	Аккумуляторная батарея	Внутренняя аккумуляторная батарея, перезаряжаемая, 4500мАч, время работы от аккумулятора не менее 4 часов.	1 комплект

		4	Термопринтер в комплекте	Термо, встроенный, 3-х канальный. Ширина бумаги 50 мм. Скорость печати не менее 25; 50 мм/сек.	1 комплект
		5	Модуль: НИАД + 2xТемп + SpO2 + 3/5 ЭКГ	Совмещает в себе модули: НИАД, 2 канала температуры, SpO2, 3/5 канальный ЭКГ	1 комплект
		6	Модуль Multi-Gas + Auto ID + O2 в комплекте с аксессуарами	Включает в себя модуль мультигазового анализа, включая кислород, водоотделитель взрослые/детские, 5 шт., водоотделитель неонатальный, 5 шт., адаптер воздуховода прямой, 2 шт., адаптер воздуховода колена, 2 шт., адаптер воздуховода неонатальный, 2 шт., линия отбора проб взрослые/детские, 2,5 м, 4 шт., линия отбора проб неонатальная, 2,5 м, 4 шт.	1 комплект
		<i>Дополнительные комплектующие:</i>			
		1	ЭКГ	Включает в себя ЭКГ электроды + кабель ЭКГ, 12-контактный + провода на 5 отведений, взросл, защита от дефибрилляции	1 комплект
		2	Удлинительный кабель SpO2 7-контактный	Удлинительный кабель SpO2 7-контактный для подключения одноразовых и многоцветных датчиков SpO2, длина не менее 1,2 метра	1 шт
		3	Многоцветный датчик SpO2 (взрослый)	Многоцветный датчик SpO2, для взрослых, длина кабеля не менее 1 метра	1 шт
		4	Трубка НИАД (взрослая, детская)	Трубка НИАД для подключения одноразовых и многоцветных манжет (взрослая, детская), длина трубки не менее 2,5 метров	1 шт
		5	Многоцветная манжета (взрослая)	Многоцветная манжета, размер не менее 25-35 см, взрослая	1 шт
		6	Многоцветный температурный датчик, наконечник (взрослый)	Многоцветный температурный датчик, наконечник (взрослый), длина кабеля не менее 2,5 метров	1 шт
		<i>Расходные материалы:</i>			
		1	Бумага для термопринтера	Бумага для термопринтера (50мм x 20м)	3 шт
4	Требования к условиям эксплуатации	<p>Помещение, в котором предполагается размещение и установка прибора, должно соответствовать следующим требованиям:</p> <ul style="list-style-type: none"> • отдельного источника электропитания (розетка стандарта EURO на напряжение 230 В с заземленным средним выводом, частота 50/60 Гц, мощность 400 ВА); • в операционном блоке свободного пространства размером 2 x 2 метра вдали от окон и нагревательных приборов • в помещении, выделенном для установки прибора не должно быть источников, которые могут вызвать вибрацию, дополнительный нагрев прибора. • Пол должен быть из дерева, цемента или покрыт керамической плиткой. 			

		<ul style="list-style-type: none"> •по месту установки прибора не должно быть источников выброса химически агрессивных веществ; •необходимо организовать стабильную температуру окружающего воздуха в пределах от +0 °С до +40 °С; •относительная влажность воздуха в помещении не должна превышать от 15 до 95% без конденсации.
5	Условия осуществления поставки МТ (в соответствии с ИНКОТЕРМС 2010)	DDP пункт назначения КГП на ПХВ «Областной перинатальный центр» УЗ области Абай Адрес: 071400, г. Семей, ул. Жамакаева, 100. (5 ед)
6	Срок поставки МТ и место дислокации	60 календарных дней, не позднее «05» декабря 2023 года КГП на ПХВ «Областной перинатальный центр» УЗ области Абай Адрес: 071400, г.Семей, ул. Жамакаева, 100. (5 ед)
7	Условия гарантийного сервисного обслуживания медицинской техники поставщиком, его сервисными центрами в Республике Казахстан либо с привлечением третьих компетентных лиц	Гарантийное сервисное обслуживание медицинской техники не менее 37 месяцев. Плановое техническое обслуживание должно проводиться не реже чем 1 раз в квартал. Работы по техническому обслуживанию выполняются в соответствии с требованиями эксплуатационной документации и должны включать в себя: <ul style="list-style-type: none"> - замену отработавших ресурс составных частей; - замене или восстановлении отдельных частей медицинской техники; - настройку и регулировку медицинской техники; специфические для данной медицинской техники работы и т.п.; - чистку, смазку и при необходимости переборку основных механизмов и узлов; - удаление пыли, грязи, следов коррозии и окисления с наружных и внутренних поверхностей корпуса медицинской техники его составных частей (с частичной блочно-узловой разборкой); - иные указанные в эксплуатационной документации операции, специфические для конкретного типа медицинской техники.

Техническая спецификация лот № 7
 Система для ОАЭ, КСВП, импедансометрии и аудиологического скрининга

№ п/п	Критерии	Описание			
1	Наименование медицинской техники (в соответствии с государственным реестром медицинских изделий с указанием модели, наименования производителя, страны)	Система для ОАЭ, КСВП, импедансометрии и аудиологического скрининга			
2	Требования к комплектации	№	Наименование комплектующего к	Модель и (или) марка, каталожный номер, краткая техническая	Требуемое

n/n	медицинской технике (в соответствии с государственным реестром медицинских изделий)	характеристика комплектующего к медицинской технике	количество (с указанием единицы измерения)
Основные комплектующие			
1	Модульное устройство объективного аудиологического скрининга и диагностики слуховой функции	<p>Модульное устройство объективного аудиологического скрининга и диагностики слуховой функции представляет собой уникальное мобильное портативное устройство, предлагающее различные методы тестирования и должно быть предназначено для проведения аудиологического скрининга новорожденным и детям раннего возраста двумя методами:</p> <ul style="list-style-type: none"> • регистрация коротколатентных слуховых вызванных потенциалов (скрининг КСВП), • регистрация задержанной вызванной отоакустической эмиссии (скрининг ТЕОАЕ / ЗВОАЭ). <p>Устройство для скрининга слуха может использоваться автономно или с персональным компьютером.</p> <p>Требования к модульному устройству:</p> <ul style="list-style-type: none"> • комбинация скрининговых тестов – скрининг КСВП и скрининг ОАЭ – <i>наличие</i> • полноцветный сенсорный экран – <i>наличие</i> • портативность – <i>наличие</i> • гибкость – <i>наличие</i> • интерфейс устройства, программное обеспечение с поддержкой на государственном и русском языках – <i>наличие</i> • работа от перезаряжаемой батарейки – <i>наличие</i> • длительный срок службы батареи после зарядки (до 8 часов), полная зарядка в течении 4-6 часов – <i>наличие</i> • память и хранение свыше 1000 тестов – <i>наличие</i> <p>Дополнительные возможности:</p> <ul style="list-style-type: none"> - наличие возможности сортировать результатов по дате рождения, имени, идентификатору, исследователю, дате, времени - наличие интерфейса к беспроводному модему для передачи данных и 	1 шт.

создания базы данных о пациентах - демографические данные пациента на устройстве
- наличие программного обеспечения на государственном и русском языках для создания базы данных
- возможность управления данными: простой просмотр, архивирование и экспорт результатов теста, перенос результатов тестов в базу данных через USB
- наличие конфигурируемых пользователем установок

Требования к измерениям:

- *задержанная вызванная отоакустическая эмиссия (ТЕОАЭ) – модуль скрининг (быстрый) – наличие*

Тип измерений: задержанные кратковременно вызванные отоакустические сигналы (ТЕОАЭ) – наличие

Тип стимула: кратковременный стимул без прямой составляющей – наличие

Диапазон частот: не менее 0,7 не более 6 кГц (ТЕОАЭ)

Уровень интенсивности входного воздействия ТЕОАЭ: не менее 85 дБ УЗД, самокалибровка в зависимости от громкости в слуховом проходе – наличие

Протокол стимуляции: нелинейный – наличие

Обнаружение шума: среднеквадратическое значение интервалов, не являющихся стимулами – наличие

Подсчет остаточного шума: средневзвешенное значение, суммарное значение факторов – наличие

Отторжение артефакта: средневзвешенное значение – наличие;

Определение ответа:

ТЕОАЭ скрининг: не менее 8 значений с изменением символа, при выполнении правила трех сигм, что составляет не более 99.7 % статистической значимости – наличие

- *Коротколатентные слуховые вызванные потенциалы (КСВП) – модуль скрининг КСВП – наличие*

Тип стимула: Chirp (широкополосный, не менее 1 – 8 кГц) – наличие;

Полярность стимула: переменная – наличие

Частота стимула: не менее 85 Гц – наличие

Уровень стимула: не менее 25 – 55 дБ eHL) (шаг: не более 5 дБ), возможность настройки уровня стимула не менее 30 и 35 дБ – наличие (PECC-01: макс. уровень не менее 0 дБ (eHL)) – наличие

		<p>Расширение спектра – наличие</p> <p><i>ПК интерфейс:</i> Порты: USB – наличие</p> <p><i>Дисплей:</i> не менее 240 x 320 пикселей; графический ЖК–дисплей диагональю не более 3.5 дюйма – наличие</p> <p><i>Особенности:</i> наличие резистивного сенсорного дисплея, внутренних часов, пьезоэлектрического генератора звука</p> <p><i>Выходное напряжение и номинальное сопротивление</i> (гнездо для подключения головных телефонов): не менее 5 Вpp, 32 Ом</p> <p><i>Потребляемая мощность:</i> не более 2Вт</p> <p>Соответствие положениям Приказа МЗ РК №704 от 9 сентября 2010 года «Об утверждении Правил организации скрининга» (Приложение к приказу Министра здравоохранения РК от 25 августа 2021 года № ҚР ДСМ-91 Утверждены приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 9 сентября 2010 года № 704) о проведении аудиологического скрининга новорожденным и детям раннего возраста двумя методами:</p> <ul style="list-style-type: none"> - регистрация задержанной вызванной отоакустической эмиссии (ВОАЭ) и - регистрация коротколатентных слуховых вызванных потенциалов (КСВП). <p>Соответствие требованиям Приказа Министра здравоохранения Республики Казахстан от 29 октября 2020 года № ҚР ДСМ-167/2020 «Об утверждении минимальных стандартов оснащения организаций здравоохранения медицинскими изделиями» об оснащении родовспомогательных организаций и организаций ПМСП оборудованием для проведения скрининга слуха новорожденных и детей раннего возраста.</p> <p>Наличие Сервисного Центра и Поверочной лаборатории на территории РК для проведения ежегодной поверки и технического сопровождения устройства во время его эксплуатации.</p>	
2	Зонд LT	Зонд прямой для регистрации слуховых вызванных потенциалов (СВП) и отоакустической эмиссии (новорожденные и дети до 6-мес.)	1 шт.
3	Зонд EP-DP	Зонд угловой для регистрации слуховых вызванных потенциалов (СВП) и отоакустической эмиссии (дети раннего и старшего возраста (от 6-ти мес. и	1 шт.

			старше)	
	4	Электродные кабели (ЕС-х)	Кабель для электродов при проведении регистрации слуховых вызванных потенциалов	1 шт.
	5	Переносной футляр / сумка для переноса со вставкой	Для переноса и хранения модульного устройства	1 шт.
	Программное обеспечение			
	1	Программное обеспечение	Программное обеспечение и интерфейс на государственном и русском языках для передачи и хранения данных на ПК, создания банках данных о пациентах, распечатки результатов	1 шт.
	Расходные материалы и изнашиваемые узлы:			
	1	Ушные вкладыши для двух ушных зондов	Для регистрации отоакустической эмиссии и слуховых вызванных потенциалов	2 набора
	2	Одноразовые электроды (разные размеры и типы)	Для регистрации слуховых вызванных потенциалов	1 набор
3	Требования к условиям эксплуатации	<p>Условия эксплуатации: Температура: 10 - 40 С (50 - 104 F) Относительная влажность воздуха: 20 - 90 % без конденсата Атмосферное давление: 70* - 106 кПа Время для разогрева: прибор не требует разогрева. Перед первым включением он должен согреться до комнатной температуры, для соблюдения условий эксплуатации.</p>		
4	Условия осуществления поставки медицинской техники (в соответствии с ИНКОТЕРМС 2020)	<p>DDP пункт назначения КГП на ПХВ «Областной перинатальный центр» УЗ области Абай Адрес: 071400, г.Семей, ул. Жамакаева, 100. (2 ед)</p>		
5	Срок поставки медицинской техники и место дислокации	<p>60 календарных дней, не позднее «05» декабря 2023 года КГП на ПХВ «Областной перинатальный центр» УЗ области Абай Адрес: 071400, г.Семей, ул. Жамакаева, 100. (2 ед)</p>		
6	Условия гарантийного сервисного обслуживания медицинской техники	<p>Гарантийное сервисное обслуживание медицинской техники не менее 37 месяцев. Плановое техническое обслуживание должно проводиться не реже чем 1 раз в квартал. Работы по техническому обслуживанию выполняются в соответствии с требованиями эксплуатационной документации и включают в себя: - замену отработавших ресурс составных частей (за счет конечного пользователя);</p>		

поставщиком, его сервисными центрами в Республике Казахстан либо с привлечением третьих компетентных лиц

- замену или восстановление отдельных частей медицинской техники (при гарантийном случае – за счет производителя, при не гарантийном случае – за счет конечного пользователя);
 - настройку и регулировку медицинской техники; специфические для данной медицинской техники работы и т.п.;
 - чистку, смазку и при необходимости переборку основных механизмов и узлов;
 - удаление пыли, грязи, следов коррозии и окисления с наружных и внутренних поверхностей корпуса медицинской техники его составных частей (с частичной блочно-узловой разборкой);
 - иные указанные в эксплуатационной документации операции, специфические для конкретного типа медицинской техники.

Техническая спецификация лот № 8 Кювез для транспортировки новорожденного

№ п/п	Критерии	Описание			
1	<i>Наименование медицинских изделий (далее – МИ) (в соответствии с государственным реестром МИ)</i>	Кювез для транспортировки новорожденного			
2	Требования к комплектации	№ п/п	Наименование комплектующего к МИ (в соответствии с государственным реестром МИ)	Техническая характеристика комплектующего к МИ	Требуемое количество (с указанием единицы измерения)
		<i>Основные комплектующие</i>			
		1	Базовый блок аппарата	Наличие транспортного инкубатора, предназначенного для перевозки недоношенных и больных новорожденных в стабильных температурных условиях, а также обеспечивающего жизненно важный мониторинг в ходе транспортировки. Применение: Наличие использования транспортного инкубатора как для внутрибольничной транспортировки, так и для использования в реанимобилях, при перевозке из одного лечебного учреждения в другое. Энергоснабжение и автономность работы: Транспортный инкубатор должен работать от не менее 3-х источников в зависимости от ситуации: сети переменного тока, постоянного тока бортовой сети реанимобиля 12-28 В и от встроенных заряжаемых аккумуляторных батарей. Источник работы системы должен отображаться на передней панели	1 шт.

			<p>инкубатора.</p> <p>Зарядка встроенных батарей должна осуществляться при включении инкубатора в переменную сеть.</p> <p>Транспортный инкубатор должен иметь не менее одного постоянного аккумулятора. Время работы должна составлять не менее 2 часов.</p> <p>Инкубатор должен иметь возможность оснащения вторым встроенным аккумулятором, обеспечивающего автономность работы системы не менее 4 часов. Не менее 2 аккумуляторов должны быть встроенные в корпус инкубатора.</p> <p>Газоснабжение: Подача газов должна осуществляться за счет наличия транспортных газовых баллонов (кислородный и воздушный в случае наличия встроенного аппарата ИВЛ).</p> <p>Газовые баллоны должны надежно крепиться с помощью фиксирующих ремней и располагаться по обе стороны от основания инкубатора.</p> <p>Подача газов от баллонов должна осуществляться через редукторы давления и манометры.</p> <p>Основание инкубатора: Транспортный инкубатор должен фиксироваться на мобильной тележке с обеспечением надежной фиксации всех компонентов оборудования.</p> <p>Инкубатор должен иметь не менее 2 рукояток для переноски.</p> <p>Наличие держателя для инфузионных растворов.</p> <p>На передней поверхности основания инкубатора должна находиться встроенная информативная контрольная панель управления.</p> <p>Наличие контрольной LED панели управления отображающая следующие параметры: температуру кожи и воздуха, уровень мощности нагревателя, концентрацию кислорода, параметры измерения SpO2 и ЧСС, индикация источника энергоснабжения, статус заряда аккумулятора и другие параметры и сигналы тревог. Контрольная панель управления должна быть влагостойкой и пылестойкой.</p> <p>Для предотвращения возможного случайного изменения настроек в ходе эксплуатации, должно быть предусмотрено наличие кнопки блокировки.</p> <p>Наличие электростатического фильтра для сбора и удержания пыли с пропускной способностью, не более 0,5 микрон, позволяющего сохранять внутреннюю среду инкубатора в чистоте.</p> <p>Наличие колпака инкубатора: Инкубатор должен быть оснащен не менее чем двойными стенками для минимизации потерь тепла. При этом не менее чем двойные стенки не должны препятствовать доступу к младенцу или искажать визуальный обзор.</p> <p>Доступ к пациенту должен обеспечиваться через фронтальную, заднюю и боковую дверь (все двери должны быть откидывающиеся), включающих не менее 5 встроенных портов доступа для рук, и не менее 10 отверстий для фиксации контура ИВЛ или различных кабелей.</p> <p>В инкубаторе должна быть обеспечена возможность выдвижения ложа</p>	
--	--	--	---	--

			<p>пациента с матрасом в сторону через боковую откидывающуюся дверь для обеспечения доступа и выполнения интубации и других процедур интенсивной терапии.</p> <p>Матрас инкубатора должен быть изготовлен из гипоаллергенного, биосовместимого, моющегося материала.</p> <p>Для удобства осмотра младенца и выполнения различных процедур, на верхней поверхности инкубатора должен располагаться LED осветитель с яркостью не менее 1500 люкс.</p> <p>Скорость воздушного потока под колпаком не должна превышать 10 см/сек. Уровень шума под колпаком инкубатора не должен превышать 46 дБа.</p> <p>Наличие сигналов тревоги и предупреждения: Инкубатор должен быть оснащен системой тревожной сигнализации (визуальный и звуковой) по следующим параметрам: Перегрев;</p> <p>Высокая/низкая температура воздуха; Высокая/низкая температура кожи; Неисправность температурного датчика; Высокий/низкий уровень кислорода; Неисправность датчика кислорода; Неисправность нагревателя; Сбой энергопитания; Низкий заряд аккумулятора; Системная ошибка.</p> <p>Транспортный инкубатор должен обеспечивать контроль по следующим основным параметрам:</p> <p>Температура: Транспортный инкубатор должен обеспечивать не менее 2-х режимов контроля температуры: воздушный и кожный. Контроль температуры воздуха, не уже: от 20°C до 39°C с разрешением, не более 0,1°C (при температуре более 37°C должно требоваться подтверждение). Контроль температуры кожи, не уже: от 34°C до 38°C с разрешением, не более 0,1°C (при температуре более 37°C должно требоваться подтверждение). Диапазон отображения температуры воздуха, не уже: от 20°C до 42°C с разрешением, не более 0,1°C. Диапазон отображения температуры кожи, не уже: от 20°C до 42°C с разрешением, не более 0,1°C.</p> <p>Время прогрева инкубатора не должна превышать 50 минут.</p> <p>Уровень влажности: Наличие метода: пассивное увлажнение.</p> <p>Емкость влажной губки, не менее: 250 мл. Длительность: не менее 8 часов с достижением, не ниже 50-60% уровня влажности.</p> <p>Концентрация кислорода: Диапазон отображения кислорода, не уже: от 15% до 100% с разрешением, не более 1%.</p> <p>Физические характеристики: Размер основного блока, не более: 59 x 102,5 x 53 см (В x Ш x Г). Вес основного блока, не более: 50,5 кг. Размер матраса, не менее: 63,5 x 31 x 3,5 см (Д x Ш x В).</p>	
<i>Дополнительные комплектующие:</i>				
		1	Носилки Наличие мобильной транспортной тележки с возможностью установки необходимой высоты как для внутрибольничного использования, так и для использования в реанимобиле, в ходе транспортировки между лечебными учреждениями.	1 шт.

			<p>Должна позволять осуществлять управление и погрузку в реанимобиль одним человеком. Наличие системы автоматического складывания при погрузке в реанимобиль.</p> <p>Колеса диаметром не менее 125 мм. Не менее 2-х колес должны быть с тормозным механизмом и не менее 2 колес свободного вращения.</p> <p>Размеры тележки, не более: 1935 x 55 x от 45 до 84,5 см (Д x Ш x В). Вес тележки, не более: 38 кг. Максимальная нагрузка, не менее: 160 кг.</p>		
		2	Кислородный баллон	Наличие кислородного баллона с редуктором давления и манометром.	1 шт.
		3	Воздушный баллон	Наличие воздушного баллона с редуктором давления и манометром.	1 шт.
		4	Педиатрические/неонатальные устройства вентиляции	<p>Наличие неонатального транспортного аппарата ИВЛ.</p> <p>Параметры аппарата ИВЛ: наличие пневматического привода от сжатого газа.</p> <p>Наличие режимов вентиляции:</p> <p>перемежающаяся принудительная вентиляция (IMV),</p> <p>Режим СРАР/ РЕЕР.</p> <p>Дыхательный объём, не уже: от 0 до 666 мл.</p> <p>Частота дыхания, не уже: от 0 до 120 вд/мин.</p> <p>Время вдоха, не уже: от 0,2 до 2 сек.</p> <p>Время выдоха, не уже: от 0,25 до 2,5 сек.</p> <p>Наличие мониторинга параметров: уровень ПДКВ (РЕЕР/СРАР), не уже: от 0 до 18 смН₂O, давление на входе от 0 до 70 смН₂O, концентрация кислорода, не уже: от 21 до 100%.</p> <p>Вес, не более: 2,3 кг. Наличие комплекта неонатальных одноразовых дыхательных контуров.</p>	1 шт.
		<i>Расходные материалы и изнашиваемые узлы:</i>			
		1	Кислородный датчик	Наличие кислородного датчика для измерения концентрации кислорода.	1 шт.
		2	Матрас	<p>Наличие матраса инкубатора, изготовленного из гипоаллергенного, биосовместимого, моющегося материала.</p> <p>Размер матраса, не менее: 63,5 x 31 x 3,5 см (Д x Ш x В).</p>	1 шт.
		3	Многоразовый температурный зонд	Наличие многоразового температурного датчика.	1 шт.
3	Требования к условиям эксплуатации	Источник питания: От 100 до 240 В / 50 до 60 Гц.			
4	Условия осуществления поставки медицинской техники (в соответствии с ИНКОТЕРМС 2010)	DDP пункт назначения КГП на ПХВ «Областной перинатальный центр» УЗ области Абай Адрес: 071400, г.Семей, ул. Жамакаева, 100. (2 ед)			
5	Срок поставки медицинской техники и место дислокации	60 календарных дней, не позднее «05» декабря 2023 года КГП на ПХВ «Областной перинатальный центр» УЗ области Абай Адрес: 071400, г.Семей, ул. Жамакаева, 100. (2 ед)			
6	Условия гарантийного сервисного обслуживания медицинской техники	<p>Гарантийное сервисное обслуживание медицинской техники не менее 37 месяцев.</p> <p>Плановое техническое обслуживание проводится не реже чем 1 раз в квартал.</p> <p>Работы по техническому обслуживанию выполняются в соответствии с требованиями эксплуатационной документации и</p>			

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

Техническая спецификация лот № 9
Кресло-кровать акушерское модульной конструкции

№ п/п	Критерии	Описание			
1	Наименование медицинской техники <i>(в соответствии с государственным реестром медицинских изделий, с указанием модели, наименованием производителя, страны)</i>	Кресло-кровать акушерское модульной конструкции			
3	Требования к комплектации	№ п/п	<i>Наименование комплектующего к медицинской технике (в соответствии с государственным реестром медицинских изделий)</i>	<i>Модель и (или) марка, каталожный номер, краткая техническая характеристика комплектующего к медицинской технике.</i>	<i>Требуемое количество</i> <i>(с указанием единицы измерения)</i>
<i>Основные комплектующие</i>					
1		Основной блок кровати, включая Матрац, Кабель питания, Аккумулятор, Пульт управления, Опоры для рук, Опоры для ног, Металлический лоток	Кровать-трансформер должна быть предназначена для акушерско-гинекологических отделений и используется для применения как на стадиях схваток, так и для родов и послеродового восстановительного периода. Акушерская кровать-трансформер обеспечивает безопасные, комфортные и эргономичные роды на всех стадиях, а также при необходимости специальной медицинской помощи. Кровать была разработана с учетом потребностей матери, акушерки и врача. Акушерская кровать-трансформер должна быть предназначена для	1 шт.	

			<p>обеспечения комфортного размещения пациентки, и для упрощения процесса медперсоналу.</p> <p>Конструкция кровати должна позволять легко трансформировать ее в кресло, обеспечивая возможность проведения родов в положении «лежа» и «сидя».</p> <p>Матрацное основание акушерской кровати: кровать-трансформер должна состоять из не менее трех независимо регулируемых секций: спинной, тазовой и выдвигающейся ножной. Тазовая секция снабжена гинекологическим вырезом, для облегчения доступа персонала к роженице. Для того, чтобы ножная секция после проведения регулировок не двигалась, должен быть фиксатор.</p> <p>Все секции должны быть покрыты быстросъемными мягкими матрасами, выполненными из материала, не позволяющего жидкостям просачиваться вовнутрь.</p> <p>Каркас кровати изготовлен из стали с нанесенным эпоксидным покрытием, устойчивым к чистке и дезинфекции. Каркас должен быть установлен на подъемный механизм со встроенным электромотором, закрытым панелью из термопластика, защищающей механизм от повреждений и загрязнений, а также обеспечивающей удобство чистки и дезинфекции кровати.</p> <p>Съемные спинки (головная, ножная) изготовлены из ABS-пластика, легко снимаются и устанавливаются на каркас кровати без использования каких-либо инструментов. Наличие углубления для удобного размещения о данных пациента.</p> <p>Конструкция каркаса с прочным приводом для большей устойчивости позволяет выдерживать нагрузки не менее чем до 300 кг с расположением пациента весом не менее чем до 230 кг.</p> <p>Наличие встроенной панели управления внутри и снаружи на двух боковых регулируемых ограждениях кровати. Внутренняя панель управления должна быть предназначена для пациента и включать в себя следующие регулировки: Кнопка вкл.; регулировка положения спинной секции; подъем/спуск кровати; вкл./откл. Подсветки. Внешняя панель управления предназначена для медицинского персонала и включает в себя следующие регулировки: Кнопка вкл.; регулировка положения спинной секции; подъем/спуск кровати; положение анти/Тренделенбург; кнопка CPR; кнопка настройки смотрового положения кровати; кнопка «покидание пациентом кровати». Наличие с внутренней стороны бокового ограждения места для размещения телефона пациента. С внешней стороны наличие механического индикатора угла наклона (не менее чем 90,75,60,45,30,15,0,15,30,45,60,75,90 градусов).</p> <p>Наличие проводного водонепроницаемого ножного шестиклавишного пульта управления (IP66).</p> <p>Ножная секция специальной конструкции для легкого извлечения и хранения.</p>	
--	--	--	---	--

			<p>Наличие металлических направляющих для удобной и надежной установки на каркас кровати. Высота матраца ножной секции не менее 15 см.</p> <p>Конструкция кровати с небольшой высотой для удобной посадки пациента (мин. до 535 мм).</p> <p>Регулировка высоты не менее чем от 535 до 835 мм (с колесами 125 мм).</p> <p>Регулировка спинной секции в пределах не менее чем от 0 до 85 градусов.</p> <p>Регулировка Тренделенбург в пределах не менее чем от 0 до 16 градусов.</p> <p>Автоматический наклон тазовой секции от 0 не более чем до 8 градусов (с подъемом спинной секции).</p> <p>Колеса диаметром не менее 125 мм с центральной системой блокировки тормоза с двух сторон основания.</p> <p>В экстренной ситуации с целью неотложного проведения сердечно-легочной реанимации должна быть возможность изменить наклон спинки вручную с помощью рычага CPR, расположенного для удобства использования с двух сторон кровати.</p> <p>Наличие боковых рельс для фиксации опор для ног, рук и других принадлежностей, используемых совместно с кроватью.</p> <p>Габаритные размеры: не менее: 2150 x 1060 мм +/- 5% (к вращающемуся бамперу).</p> <p>Платформа: 1900 x 910 мм +/- 5%.</p> <p>Спинная секция: 97см x 91 см.</p> <p>Тазовая секция: 40 см x 91 см.</p> <p>Ножная секция: 48 см x 91 см.</p> <p>Регулировка высоты: от 535 до 835 мм +/- 5%.</p> <p>Регулировка спинной секции: от 0 до 85 градусов +/- 5%.</p> <p>Регулировка тазовой секции: от 0 до 8 градусов +/- 1</p> <p>Регулировка положения антитренделенбург: 0-6 градусов.</p> <p>Наличие трех моторов для осуществления регулировок секций кровати.</p> <p>Электропитание: 100-240 В, 50-60 Гц.</p> <p>Наличие встроенного аккумулятора. Режим работы аккумулятора: использование до 60 циклов после полной зарядки.</p> <p>Матрац толщиной (не менее) 10 см с бесшовным чехлом, 15 см ножная секция.</p> <p>Безопасная нагрузка (общая): не менее чем до 300 кг.</p> <p>Максим. нагрузка от веса пациента: не менее 230 кг.</p> <p>Наличие съемного лотка из нержавеющей стали, фиксирующегося под ложем, предназначенного для сбора жидкостей и отходов. Габариты: не менее 430 x 320 x 130 мм, объем не менее 17 л.</p> <p>Опоры для рук (пара): Наличие двух опор для рук с фиксаторами для крепления на рельсу. Возможность регулировки по высоте и углу наклона.</p>	
--	--	--	---	--

			<p>Опоры для ног (пара): Опоры для ног по Гоппелю, анатомической формы с фиксацией на боковые рельсы кровати-трансформера без использования вспомогательных инструментов. Возможность регулировки по высоте и углу наклона. Наличие двух фиксаторов для крепления на рельсу.</p> <p>Наличие четырех вращающихся защитных бамперов для защиты во время транспортировки.</p> <p>Кабель питания – наличие, Пульт управления – наличие.</p>	
<i>Дополнительные комплектующие</i>				
1	Инструментальная полка	<p>Специальная передвижная полка из нержавеющей стали для размещения на ней временно не используемых аксессуаров или принадлежностей кровати. Габариты не менее 930 x 350 x 750 мм (+/- 5%). Диаметр колес 50 мм. В полке два отверстия для установки съемной спинки кровати, два Т-образных держателя для фиксации опор для ног – 2 шт., и опор для рук – 2 шт. В промежутке между Т-образными держателями и съемной спинкой возможно размещение съемного матраса ножной части кровати. Один из Т-образных держателей с корзиной для хранения различных принадлежностей.</p>	1 шт.	
2	Инструментальный столик	<p>Наличие прикроватного инструментального столика для размещения инструментов или хранения вещей и принадлежностей. Размер: не менее 500 x 500 x 700 мм. Рама: Сталь с порошковым покрытием. Материал: Ящик / дверца / пластина: Сталь. Верх: АБС-пластик. Передвижной столик на 4-х колесах.</p>	1 шт.	
3	Подсветка	<p>Наличие встроенной подсветки под ложем кровати. Включение/выключение с панели управления. Ночная подсветка пола повышает безопасность пациентки в ночное время и облегчает работу медицинского персонала. Напряжение: 5 В. Высокий LED свет: 13200 мкд. Цвет светодиодов: белый. Светодиодные лампы: не более 10 шт. Потребляемая мощность: не более 0,8 Вт.</p>	1 шт.	
4	Инфузионная стойка	<p>Наличие инвазионной стойки для внутривенных вливаний и установки растворов с препаратами. Установка в головной части кровати. Длина, регулируемая не менее чем 903-1503 мм. Диаметр не менее 17,5-16 мм. Наличие регулятора для фиксации необходимой высоты. 4 крючка для подвешивания емкостей или мешков с растворами. Допустимая нагрузка на один крючок не более чем 5 кг.</p>	1 шт.	
5	Столик пациента	<p>Наличие передвижного столика пациента, который возможно использовать как для приема пищи, так и для размещения на нем других предметов. Размер столешницы: не менее 900 x 400 мм. Система газовых пружин для регулировки высоты. Регулируемая высота: не менее чем 625 ~ 925 мм.</p>	1 шт.	

3	Требования к условиям эксплуатации	Требования к помещению: Площадь помещения: не менее 8 кв.м; Оптимальные условия эксплуатации системы: Окружающая температура: 20~30°C Относительная влажность: 30~75 % Атмосферное давление: 70~106 кПа Электроснабжение 200-240В
4	Условия осуществления поставки медицинской техники <i>(в соответствии с ИНКОТЕРМС 2010)</i>	DDP пункт назначения КГП на ПХВ «Областной перинатальный центр» УЗ области Абай Адрес: 071400, г.Семей, ул. Жамакаева, 100. (5 ед)
5	Срок поставки медицинской техники и место дислокации	60 календарных дней, не позднее «05» декабря 2023 года КГП на ПХВ «Областной перинатальный центр» УЗ области Абай Адрес: 071400, г.Семей, ул. Жамакаева, 100. (5 ед)
6	Условия гарантийного сервисного обслуживания медицинской техники поставщиком, его сервисными центрами в Республике Казахстан либо с привлечением третьих компетентных лиц	Гарантийное сервисное обслуживание медицинской техники не менее 37 месяцев. Плановое техническое обслуживание должно проводиться не реже чем 1 раз в квартал. Работы по техническому обслуживанию выполняются в соответствии с требованиями эксплуатационной документации и должны включать в себя: - замену отработавших ресурс составных частей; - замене или восстановлении отдельных частей медицинской техники; - настройку и регулировку медицинской техники; специфические для данной медицинской техники работы и т.п.; - чистку, смазку и при необходимости переборку основных механизмов и узлов; - удаление пыли, грязи, следов коррозии и окисления с наружных и внутренних поверхностей корпуса медицинской техники его составных частей (с частичной блочно-узловой разборкой - иные указанные в эксплуатационной документации операции, специфические для конкретного типа медицинской техники.

Техническая спецификация лот № 10
Аппарат ИВЛ для новорожденных и детей (CPAP)

№ п/п	Критерии	Описание
1	Наименование медицинской техники <i>(в соответствии с государственным реестром медицинских изделий, с указанием модели, наименованием</i>	Аппарат ИВЛ для новорожденных и детей (CPAP)

	<i>производителя, страны)</i>				
		<i>№ п/п</i>	<i>Наименование комплектующего к МТ (в соответствии с государственным реестром медицинских изделий)</i>	<i>Модель и (или) марка, каталожный номер, краткая техническая характеристика комплектующего к медицинской технике.</i>	<i>Требуемое количество(с указанием единицы измерения)</i>
		<i>Основные комплектующие</i>			
2	Требования к комплектации		Аппарат ИВЛ (основной блок)	<p>Аппарат неинвазивной вентиляции для новорожденных и детей служащий для проведения неинвазивной искусственной вентиляции лёгких у недоношенных младенцев, а также новорожденных и детей с массой тела от не менее чем 300 грамм и не более чем до 30 кг.</p> <p>Аппарат ИВЛ должен быть предназначен как для стационарного использования в больницах, лечебных учреждениях, так и может быть использован для внутрибольничной транспортировки пациента (при наличии источника газов и транспортных контуров).</p> <p>Требования к типу аппарата: электронный СРАР генератор с микропроцессорным управлением. Должен создавать постоянное положительное избыточное давление на основании принципа непрерывного потока (циклично по времени / с ограничением по объему).</p> <p>Уровень кислорода должен регулироваться с помощью встроенного электронного смесителя газов – воздух/кислород. Наличие функции преоксигенации - кратковременная подача потока с повышенной концентрацией кислорода.</p> <p>Наличие встроенного гальванического датчика кислорода для измерения концентрации кислорода.</p> <p>Режимы вентиляции: неинвазивная искусственная вентиляция легких (СРАР, двухфазный СРАР), Ручная вентиляция, Функция преоксигенации.</p> <p>Дисплей: яркий, чёткий, с диагональю не менее 5,7 дюймов, должен хорошо просматриваться со всех углов обзора и на расстоянии.</p> <p>Тип дисплея: Цветной TFT сенсорный экран со светодиодной подсветкой.</p> <p>Управление и регулировки должны осуществляться посредством ввода через сенсорный экран, посредством мембранной кнопочной клавиатуры.</p> <p>Наличие встроенной функции блокировки клавиатуры.</p> <p>Интерфейс: интуитивный.</p> <p>Все команды управления аппаратом должны выполняться по принципу одного нажатия.</p> <p>Рабочий экран аппарата должен быть поделен на зоны, различаемые по цвету.</p> <p>Кривые, числовые данные, виртуальные флоуметры и состояние аппарата должны отображаться на отдельных цветных зонах дисплея.</p> <p>Кривые: по давлению.</p>	1 шт.

			<p>Мониторинг процесса неинвазивной искусственной вентиляции легких с быстрым переключением между цифровыми данными и кривыми. Наличие встроенного монитора кислорода (FiO₂). Наличие безопасной и простой в настройке системы тревоги: наличие ручного и автоматического режимов тревоги. Наличие встроенного перезаряжаемого аккумулятора для обеспечения непрерывной автономной работы аппарата в течение не менее двух часов. Простота ухода за аппаратом для исключения возможности попадания инфекции внутрь аппарата, должна обеспечиваться отсутствием дезинфицируемых и стерилизуемых компонентов. Функциональные характеристики: Отсрочка тревоги по минимальному давлению nCPAP: 1 – 10 сек. Автоматическая калибровка кислорода: 21Об.%. Настройка времени вдоха: Частота/ Время вдоха; Время вдоха/ Время выдоха. Время подачи насыщенного потока кислорода, не более: 30 сек, 60 сек, 120 сек. Время ручного вдоха, не менее: 2 – 30 сек. Единицы измерения давления: мбар, смH₂O. Компенсация утечки: не хуже чем до 40 %. Время вдоха, не более: 0,15-15 сек. Время выдоха, не более: 0,2-30 сек. Частота, не более: 2-60 л/мин. Кислород, не менее: 21-100 Об.%. Подача насыщенного потока кислорода: 23-100 Об. %. Давление CPAP, не более: 2 – 13 мбар. Ручное давление, не более: 5-15 мбар. Давление в режиме двухфазного CPAP, не более: 5-15 мбар. Давление подачи воздуха, не более: 2.0-6.5 бар. Максимальный поток: не более 40 л/мин. Давление подачи кислорода, не более: 2.0-6.5 бар. Максимальный поток, не более: 40 л/мин Мониторинг тревог: Уровень шума сигнала тревоги на расстоянии 1 м: не более 46 дБ; Автоматически сигнал тревоги при низком давлении CPAP; Давление в дыхательных путях: высокое, низкое, настраиваемое; Контроль остатка заряда аккумулятора, с отображением оценочного оставшегося времени работы аппарата; Сохранение в памяти не менее чем до 1000 событий тревоги и предупреждений. Измеряемые показатели:</p>	
--	--	--	--	--

		<p>Давление в дыхательных путях, не менее: - 10 – 110 мбар; Точность, не менее: +/-4 процента; Разрешение: 0.1-1 мбар.</p> <p>Дыхание с контролем по давлению: Максимальная погрешность: 0.5 мбар; максимальная ошибка линеаризации: 3 процента; максимальная ошибка давления в дыхательных путях: 1 мбар или 3 процента.</p> <p>Концентрация вдыхаемого кислорода: Максимальная погрешность между заданным и вдыхаемым FiO2: не более 3 Об.%; Диапазон концентрации вдыхаемого кислорода, не менее: 18-100 Об.%; Точность, не менее: +/- 3 процента; Время нагрева: не более 3 минут.</p> <p>На дисплее должны отображаться следующие измеряемые значения: Среднее давление в дыхательных путях, Нижний уровень давления в режиме двухфазного CPAP, Верхний уровень давления в режиме двухфазного CPAP, концентрация вдыхаемого кислорода (FiO2), кривая давления, тренды с данными до пяти дней.</p> <p>Технические характеристики: Дисплей: Диагональ: не менее 5.7 дюйма, цветной TFT сенсорный дисплей со светодиодной подсветкой. Уровень шума: не более 52 дБ. Степень защиты от попадания воды: IPX1. Аккумулятор: Тип: Никелево-металлическая гидридная батарея; Мощность: не хуже 13.2 В, 4500 mAh; Время зарядки: не более 5 часов; Время работы от аккумулятора в режиме двухфазного CPAP: не менее 3 часов. Питание: От сети переменного тока: 100-240 В, 50/60 Гц; От сети постоянного тока: 12-24В. Габариты аппарата: не менее 24 x 27 x 35 см. Вес аппарата: не более 10 кг. В комплекте с аппаратом: шнур электропитания.</p>	
	Кислородный шланг	Наличие шланга для подключения аппарата ИВЛ к системе газоснабжения, кислородный шланг. Длина шланга не менее 3 м.	1 шт.
	Воздушный шланг	Наличие шланга для подключения аппарата ИВЛ к системе газоснабжения, воздушный шланг. Длина шланга не менее 3 м.	1 шт.
	Адаптер стандарта NIST для воздуха и кислорода	Для каждого шланга наличие адаптера NIST для воздуха и кислорода. Штуцера (адаптеры) для консольного подключения стандарта NIST-DIN.	1 к-т.
<i>Дополнительные комплектующие</i>			
1.	Мобильная тележка	Аппарат искусственной вентиляции легких должен фиксироваться на специальной мобильной тележке с полкой с возможностью крепления	1 шт.

			держателя увлажнителя и установки компрессора медицинского воздуха. Четыре двойных колеса, два с блокировкой. Наличие на стойке крепления для увлажнителя.	
		2.	Компрессор медицинский Компрессор, включая шланг высокого давления и соединитель: Рабочие характеристики компрессора: Напряжение: 220-240В переменного тока; 50/60 Гц. Уровень шума компрессора: не более 49 Дб. Габариты компрессора: не более 455 x 355 x 440 мм. Вес компрессора: не должен превышать 30 кг. Компрессор, включая соединительный шланг для подсоединения к вентилятору (эффективность не менее 40 л/мин, вместимость воздушного баллона не менее 2 л, уровень шума компрессора не более 49 Дб).	1 шт.
		3.	Увлажнитель Сервоуправляемый увлажнитель. Размеры: 140x173x135 мм, (без камеры); вес: не более 2.8 кг (без камеры), 3.1 кг (с камерой, заполненной водой); питание: 230 В, 50/60 Гц; потребляемый ток: 1.0 А макс при 230 +/- В; нагревательная пластина: 150 Вт; нагреватель шланга: 22 В, 2.73 А, 60 Вт, 50/60 Гц; отключение нагревательной пластины при перегреве: 118 +/- 6 °С; Установки управления температурой: инвазивный режим: - на выходе из камеры 35.5 — 42 °С; - в дыхательном контуре 35 — 40 °С; неинвазивный режим: - на выходе из камеры 31 — 36 °С; - в дыхательном контуре 28 — 34 °С; дисплей: три цифры 14 мм 7 сегментов ЖКИ; диапазон: 10 – 7 °С, точность: +/- 0.3 °С; (в диапазоне температур 25 — 45 °С). Параметры звуковых сигналов тревоги: сигнал повышенной влажности: немедленный звуковой сигнал при температуре на дисплее 410С или при температуре в дыхательном контуре превышающей 430С; сигнал пониженной влажности: звуковой сигнал через 10 мин при 29.50 °С (только в инвазивном режиме) и через 60 мин при 34.5 °С; уровень звукового давления: сигналы превышают 50 дБА на расстоянии 1 м. Рабочие характеристики: рекомендуемая темп-ра окружающей среды: 18 - 26 °С; рекомендуемая скорость потока: - инвазивный режим: до 60 литров в минуту; - неинвазивный режим: до 120 л/мин;	1 шт.

			<p>минимальная скорость потока: смотрите спецификации к дыхательному контуру;</p> <p>увлажнение:</p> <ul style="list-style-type: none"> - инвазивный режим > 33 мг/л; - неинвазивный режим > 10 мг/л; <p>максимальное рабочее давление: смотрите спецификации к камере и дыхательному контуру; время прогрева: не более 30 мин.</p>	
4.	Двойной датчик температуры		<p>Двойной датчик температуры должен измерять температуру газовой смеси при выходе из увлажняющей камеры и непосредственно в дыхательном контуре в тройнике (в момент доставки смеси пациенту).</p> <p>В температурный датчик также должен быть встроен датчик потока, что позволяет более корректно осуществлять нагрев. Длина не менее 1500 мм.</p>	1 шт.
5.	Адаптеры увлажнителя		<p>Адаптеры увлажнителя для соединения увлажнителя и контура пациента для активации линии нагрева.</p> <p>Разъем для присоединения контура для одноразовых контуров в виде трилистника.</p>	1 шт.
6.	Держатель контура пациента		Наличие металлического регулируемого держателя контура, фиксирующегося на мобильной стойке аппарата.	1 шт.
<i>Расходные материалы и изнашиваемые узлы:</i>				
1.	Набор для назального СРАР		<p>Набор для nCPAP должен состоять из генератора вдоха nCPAP и контура.</p> <p>Генератор: конструкция генератора выполнена таким образом, что давление в дыхательных путях пациента сохраняется постоянным на протяжении всего дыхательного цикла.</p> <p>Воздушная смесь направляется через маленькое отверстие в трубке, под определенным углом позволяя потоку оставаться нестабильным, идя по пути наименьшего сопротивления.</p> <p>На вдохе смесь поступает напрямую к ребенку.</p> <p>Как только вдох заканчивается, поток разворачивается и через трубку выдоха покидает генератор, тем самым помогая пациенту сделать выдох.</p> <p>Трубка выдоха работает как резервуар свежего воздуха таким образом, что в случае потребности ребенка в увеличении пикового потока выше установленного, газ будет отводиться из трубки выдоха, позволяя ребенку удовлетворять свои потребности при определенном FiO₂. Контур: Одноразовый неонатальный контур с витым нагревательным проводом. Состоящий из трубки для НИВ (с обогревом для активных увлажнителей, выход 22 Flex, 10F, 1.2 м), 2 порта с заглушками для установки двойного температурного датчика. Линию проксимального давления не менее 1,8 м. Трубка Infant Flow не менее 0.6 м – выход к увлажнителю 22F. Комплект переходников (8,5М-8,5М; 10М-15F; 22М-22М; 10М-6М; два фиксатора линии проксимального давления к контуру).</p>	10 шт.
2.	Камера увлажнителя		Камера увлажнителя с портом автозаполнения без клапана наполнения. Для	10 шт.

		одноразовая	активных увлажнителей. Служит для создания увлажненной воздушно-кислородной смеси. Для новорожденных и детей. Однократного использования. Газовые порты: Выход 22М, Вход 22М. Максимальная вместимость не более 210 мл воды. Комплаинс от 0.12 до 0.3 см/смН2О. Максимальное рабочее давление 20 кПа. Максимальный пиковый поток 80 Л/мин. Компрессионный объем, не менее: полный 90 мл, пустой 300 мл. Только для дистиллированной воды. Основание камеры может быть разогрето до 85 градусов С. Корпус прозрачный. Маркировка максимального объема наполнения камеры.	
		3. Шапочки для nCPAP (размеры: 000, 00, 0, 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9)	Медицинское изделие на трикотажной основе с липучками, обеспечивающее не травмирующее размещение «генератора» на голове пациента, обеспечивая хорошую стабильность генератора с минимальными нарушениями в состоянии пациента и минимальными неудобствами для него. Специальные петли в шапочке позволяют свободно (не затягивая) пропустить крепящие генератор «хомутики» для надежного крепления генератора. (размеры: 000, 00, 0, 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9). Каждого размера по 5 шт.	60 шт.
3	Требования к условиям эксплуатации	<p>Требования к помещению: Площадь помещения: не менее 12 кв.м; Оптимальные условия эксплуатации системы: Окружающая температура: 20~30°C Относительная влажность: 30~75 % Атмосферное давление: 70~106 кПа Электроснабжение 200-240В</p>		
4	Условия осуществления поставки медицинской техники <i>(в соответствии с ИНКОТЕРМС 2010)</i>	DDP пункт назначения КГП на ПХВ «Областной перинатальный центр» УЗ области Абай Адрес: 071400, г.Семей, ул. Жамакаева, 100. (1 ед)		
5	Срок поставки медицинской техники и место дислокации	60 календарных дней, не позднее «05» декабря 2023 года КГП на ПХВ «Областной перинатальный центр» УЗ области Абай Адрес: 071400, г.Семей, ул. Жамакаева, 100. (1 ед)		
6	Условия гарантийного сервисного обслуживания медицинской техники поставщиком, его сервисными центрами в Республике Казахстан либо с привлечением третьих компетентных лиц	<p>Гарантийное сервисное обслуживание медицинской техники не менее 37 месяцев. Плановое техническое обслуживание должно проводиться не реже чем 1 раз в квартал. Работы по техническому обслуживанию выполняются в соответствии с требованиями эксплуатационной документации и должны включать в себя:</p> <ul style="list-style-type: none"> - замену отработавших ресурс составных частей; - замене или восстановлении отдельных частей медицинской техники; - настройку и регулировку медицинской техники; специфические для данной медицинской техники работы и т.п.; - чистку, смазку и при необходимости переборку основных механизмов и узлов; - удаление пыли, грязи, следов коррозии и окисления с наружных и внутренних поверхностей корпуса медицинской техники его составных частей (с частичной блочно-узловой разборкой) 		

- иные указанные в эксплуатационной документации операции, специфические для конкретного типа медицинской техники.

Техническая спецификация лот № 11

Открытая реанимационная система для новорожденных

№ п/п	Критерии	Описание			
1	Наименование медицинской техники (в соответствии с государственным реестром медицинских изделий с указанием модели, наименования производителя, страны)	Открытая реанимационная система для новорожденных			
2	Требования к комплектации	№ п/п	<i>Наименование комплектующего к медицинской технике (в соответствии с государственным реестром медицинских изделий)</i>	<i>Модель и (или) марка, каталожный номер, краткая техническая характеристика комплектующего к медицинской технике</i>	<i>Требуемое количество (с указанием единицы измерения)</i>
		1	Система открытая реанимационная для новорожденных	Открытое реанимационное место (далее кувез) позволяет проводить эффективный обогрев и первичные реанимационные мероприятия. Состоит из следующих основных компонентов: Колыбель оснащена боковыми и передними панелями, которые могут откидываться вниз для более широкого доступа к новорожденному. Диапазон наклона колыбели: $\pm 10^0$ от горизонтального положения с допуском $\pm 1^0$. Наличие встроенных лотков для принадлежностей и инструментария, выдвигающихся с правой и с левой стороны ложа. Ширина колыбели (от одной боковой кромки до другой): не менее 57,1см. Глубина колыбели (от передней кромки до задней): не менее 71,1см. Вес, выдерживаемый колыбелью: не менее 8,4кг. Тележка кувеза снабжена антистатическими колесами для предотвращения накопления заряда на колесах в результате трения при движении. Все колёса снабжены тормозами.	1 шт.

Блок обогревателя состоит из нагревательного элемента и осветительного прибора для специальных процедур. Нагревательный элемент выполнен из кварца, что обеспечивает его наименьшую инертность, быстрый нагрев и быстрый отклик, когда необходимо изменить интенсивность обогрева. Нагревательный элемент имеет форму удлиненной параболы, что обеспечивает равномерный обогрев всего ложа без образования участков с потенциально опасной высокой температурой и вне зависимости от угла наклона ложа. Нагреватель оснащен датчиком температуры окружающего воздуха, корректирующим работу обогревателя для поддержания стабильной температуры ложа пациента. Шарнир блока обогревателя позволяет поворачивать его в обе стороны на 90°, при выполнении рентгенографии или иных процедур. Обогреватель продолжает выделять тепло и в повернутом положении. Данная функция актуальна при пребывании новорожденного, например, на руках у матери во время кормления рядом с кувезом. Новорожденный продолжает получать тепло от обогревателя, находясь при этом вне ложа пациента. Ожидаемый срок службы нагревательного элемента - 1000 часов работы. Встроенный смотровой светильник: лампа мощностью 50Вт и яркостью - 0,11 люмен / см².

Блок управления обеспечивает предварительный подогрев, ручное управление обогревом, автоматическое управление обогревом с сервоконтролем по температуре кожи, тревожную сигнализацию. Все тревожные звуковые сигналы работают в режиме возрастающего тона для предотвращения шумового стресса у новорожденного. Блок управления включает таймер Argar, дисплей температуры кожи (заданное и фактическое значение), указатель используемой мощности обогревателя, индикатор сигнализации. Кнопки панели управления могут быть заблокированы от посторонних вмешательств. При включении питания микропроцессор блока управления выполняет серию диагностических тестов (продолжительностью - 10 сек.) для обеспечения правильного функционирования системы.

Дисплей:
Диапазон показаний дисплея температуры кожи не менее 18 - 43⁰С.
Точность дисплея температуры кожи ±0,2⁰С при 31-38⁰С.

Предварительный прогрев:
Иницируется системой автоматически сразу после включения аппарата. Предназначен для того, что бы новорожденного можно было положить уже на прогретое ложе.
Система включает нагреватель на 100% мощность в течение 3 мин., затем на 60% в течение 12 мин., после чего снижает мощность до 30%.

Ручное управление обогревателем:
Регулировка мощности обогревателя допускается в диапазоне от 0 до 100% с шагом в 10%.

Сигнализация: сигнал «проверить пациента»: срабатывает в режиме ручного управления обогревом в течение 10 мин. после начала термотерапии.

Сигнал подаётся каждые 30 секунд в течение 5 мин.

Сигнализация может быть выключена на 10 мин после проверки температуры пациента. Если этого не было сделано, то по истечении 5 минут обогреватель отключается автоматически с подачей соответствующего сигнала.

Автоматическое управление обогревом с сервоконтролем по температуре кожи:

Интенсивность обогрева регулируется автоматически в зависимости от температуры кожи пациента. Диапазон установочных значений температуры кожи: от 34,0 до 37,0°C с шагом в 0,1°C. Сигнал «температура ребенка»: сигнал срабатывает, если температура ребенка отклоняется на 1°C выше или ниже заданного значения.

Сигнализация срабатывает и обогреватель автоматически отключается, если температура кожи достигает 39,0°C ± 0,2°C. Сбрасывается при температуре 38,5°C.

Таймер процедурного выключения звуковой сигнализации блокирует звуковые сигналы «Низкая температура ребёнка» на 5 мин для выполнения процедур.

Сигнал «неисправность датчика»: срабатывает при неисправности датчика температуры кожи.

Таймер Апгар: Диапазон дисплея таймера Апгар 0:00 – 59:59 (мин.:сек.). Дисплей таймера отображает время, прошедшее с момента его включения. Точность дисплея таймера Апгар 0 ± 1 с. Разрешение таймера Апгар: 1 сек. Сигнализация таймера срабатывает через 1 мин. с момента включения, через 5 мин. и 10 мин.

Сигнализация по системным ошибкам:

Сигнал «неисправность системы»: срабатывает при неисправности системы либо при длительном (на 5 мин. и более) падении напряжения. Сигнал подаётся с указанием кода ошибки.

Сигнал «отключение питания»: срабатывает при отключении питания, остаётся включенным в течение 10 мин.

Порт передачи данных: совместим с RS-232. Фиксированная скорость передачи: 2,4 кбит/сек.

Вертикальные штанги по бокам блока управления – 2шт.

Предназначены для крепления на них дополнительного оборудования и для более удобного манипулирования аппаратом при его перемещении. Диаметр штанги: 38мм, высота 600мм. Вес принадлежностей, размещаемых на вертикальных штангах: до 6 кг на каждую.

Блок подачи газа: Встроенный пневматический модуль, позволяющий осуществить экстренную респираторную поддержку в родильном зале или отделении реанимации новорожденных. Представляет собой наиболее эффективную замену мешку Амбу. Респираторная поддержка может осуществляться через канюлю, маску или эндотрахеальную трубку. Возможно использование дыхательного шланга по типу Т-системы для ручной регулировки

			<p>частоты вентиляции и ПДКВ и дыхательного шланга для механической вентиляции (при наличии в комплектации аппарата соответствующего модуля автоматической вентиляции).</p> <p>Настраиваемые параметры: Расход потребления дыхательной смеси: от 0 до 15 л/мин. Сброс давления в дыхательных путях: от 0 до 50 мбар. Отображаемый параметр: давление в дыхательных путях (манометр): от -10 до 80 мбар</p> <p>Фиксированный внутренний предохранительный клапан присутствует в пневматическом модуле наряду с регулируемым клапаном сброса давления. Находится всегда в рабочем состоянии и обеспечивает сброс максимального избыточного давления при 60 мбар. Помимо этого обеспечивает пациенту возможность дышать комнатным воздухом в случае прекращения подачи газа. Потребление кислорода через выход пациента: до 5 л/мин.</p> <p>Потребление кислорода блоком подачи газа максимальное (включая выход пациента, блок всасывания и вспомогательную подачу кислорода): до 50 л/мин.</p> <p>Смеситель кислорода: является частью блока подачи газа и предназначен для регулировки концентрации кислорода в дыхательной смеси, подаваемой пациенту. Диапазон регулировки: от 21 до 100%. Для корректной работы смесителя требуется примерно одинаковое давление в линиях подачи воздуха и кислорода с разницей - 207 кПа. В ином случае система выдаёт звуковой сигнал «Дифференциальный байпас», и смесителем подаётся только тот газ, давление которого выше.</p> <p>Вспомогательная подача газа (кислорода): предназначена для обогащения кислородом резервуара мешка Амбу или для подачи кислорода второму пациенту (родильнице или новорожденному-близнецу). На соединитель вспомогательного выхода подается кислород в концентрации от 21 до 100%, в соответствии с установкой на смесителе. Расход потребления кислорода регулируется в диапазоне от 0 до 15 л/мин. Внутренний предохранительный клапан с предварительной установкой ограничивает давление на вспомогательном выходе до 160 мбар.</p> <p>Блок всасывания: применяется для удаления слизи из дыхательных путей у новорожденных. Уровень отрицательного давления всасывания измеряется и отображается вакуумметром. Регулируемый уровень отрицательного давления: от 0 до -150 мм.рт.ст. Фиксированный предохранительный клапан ограничивает максимальное отрицательное давление всасывания уровнем в -150 мм.рт.ст. Максимальный расход аспирационного контура: до 20 л/мин. (минимум 16 л/мин. при максимальном расходе). Габариты и вес кувеза: Высота 190,5 см (до 201см при наличии механизма регулирования высоты ложа). Ширина 68,6 см. Глубина 116,8 см. Вес: от 117,9 до 136 кг в зависимости от комплектации.</p>	
	2	Шланги: воздушный	Шланг для подачи сжатого медицинского воздуха, разъём NIST, длина 5м.	1 шт.

	3	Шланги: кислородный	Шланг для подачи сжатого медицинского кислорода, разъем NIST, длина 5м.	1 шт.
	4	Адаптер Air / O2 DIN / NIST	Обеспечивает соединение резьбы NIST (на шланге) с резьбой DIN на разьёме централизованной подачи газа.	2 шт.
	<i>Дополнительные комплектующие</i>			
	1	Стойка для внутривенных вливаний	Крепится на вертикальном штативе с левой или правой стороны кувеза. Максимальная нагрузка на 1 крючок держателя инфузионных растворов – 3 кг. Адаптирован для штативных труб Ø38мм.	1 шт.
	2	Выдвижной ящик	Используется для хранения принадлежностей и инструментария. Выдвигается как в левую, так и в правую сторону кувеза. Габариты: 31,5 x 47,7 x 19 см. Предельная нагрузка на ящик: 4, 54 кг.	1 шт.
	3	Механизм регулировки высоты ложа	Обеспечивает изменение высоты матраца от 89см до 109см над уровнем пола. Педали для регулирования высоты ложа имеются как с левой, так и с правой стороны аппарата.	1 шт.
	4	Поворотный столик для принадлежностей	Предназначен для мелких принадлежностей; крепится на штативную трубу 38мм, максимальная нагрузка – 3кг.	1 шт.
	5	Матрац (противопролежневый)	Матрац биосовместим, гипоаллергенен. При нагревании не выделяет газов. Содержит «открытые поры» обеспечивающие хорошую воздухопроницаемость. Свойства: - чувствителен к температуре тела и оказываемому давлению, под действием которых изменяет форму, подстраиваясь под рельеф тела пациента и увеличивая площадь контакта с ним, что, как следствие, уменьшает давление на кожу; - быстро восстанавливает форму при снятии давления. При изменении пациентом положения тела материал матраца быстро меняет рельеф соответственно. - материал матраца доступен сан. обработке водными моющими растворами. Кожух матраца может обрабатываться отдельно, доступен обычной стирке и дезинфектантам. - матрац рентгенопрозрачен. Физические характеристики: Размеры матраца: 520 x 650 x 40 мм. Матрац повышенной мягкости для профилактики пролежней.	1 шт.
	6	Лоток для рентгеновской кассеты	Размеры поддона для рентгенкассеты: 36,8 x 27,9 x 1,9 см. Обеспечивает щадящий режим проведения рентгенографических исследований без перекладывания пациента. Поддон для рентгенографических исследований может вставляться с обеих сторон колыбели.	1 шт.
	7	Кронштейн для монитора	Предельный вес, выдерживаемый полкой для монитора – максимально 5 кг.	1 шт.
	8	Монитор пациента	Монитор обеспечивает контроль стандартных параметров жизнедеятельности: ЭКГ, ЧДД, SpO2, НИАД, температура. Монитор адаптирован для любых групп пациентов: взрослых, детей, новорожденных, и может применяться во всех отделениях лечебного учреждения, в т.ч. во время транспортировки внутри лечебного учреждения. Монитор укомплектован 12.1” сенсорным 8-канальным цветным дисплеем и вращаемым манипулятором, обеспечивающим удобство управления и визуализации данных и термопринтером.	1 шт.

Параметры мониторинга:

ЭКГ: Режим отведения Кабель на 3 электрода: I, II, III

Кабель на 5 электродов: I, II, III, aVR, aVL, aVF, V

Графики Кабель на 3 электрода: 1-канальный график

Кабель на 5 электродов: 2-канальный график, макс. 7 отображаемых отведений

Чувствительность дисплея: 1,25 мм/мВ ($\times 0,125$), 2,5 мм/мВ ($\times 0,25$), 5 мм/мВ ($\times 0,5$), 10 мм/мВ ($\times 1$), 20 мм/мВ ($\times 2$), автоматический режим AUTO.

Скорость развертки: 12,5, 25, 50 мм/с;

Аналоговый выход ЭКГ: Встроенный

Ширина полосы (-3 дБ) доступна в трех режимах: Диагностика: от 0,05 до 150 Гц;

Монитор: от 0,5 до 40 Гц;

Хирургия: от 1 до 20 Гц;

Оксикардioresпираграмма (в неонатологии) показывает тренд сердцебиений от 3 до 6 мин; SpO₂ пульсоксиметрию; тренд-чрезкожный анализ насыщения крови кислородом; респираторную динамику, эпизоды апное.

Синхроимпульс дефибрилятора:

Выходной импеданс: < 50 Ω . Максимальная задержка: 35 мс

Амплитуда: Высокий уровень: от 3,5 до 5 В, при максимальном выходном токе 1 мА;

Низкий уровень: < 0,5 В, при максимальном входном токе 5 мА;

Длительность импульса: 100 мс $\pm 10\%$

Ограниченный ток: Номинальное значение 15 мА;

Время нарастания и спада: 1 мс

Коэффициент ослабления синфазного сигнала (CMRR):

Диагностика: > 95 дБ (узкополосный режекторный фильтр выключен)

Монитор: > 105 дБ (узкополосный режекторный фильтр включен)

Хирургия: > 105 дБ (узкополосный режекторный фильтр включен)

Узкополосный режекторный фильтр: 50 Гц/60 Гц (узкополосный режекторный фильтр выбирается вручную)

Дифференциальный входной импеданс: > 5 М Ω ; Диапазон входного сигнала: ± 8 мВ_{pp}

Допустимый потенциал напряжения смещения электрода: ± 500 мВ

Вспомогательный ток (Обнаружение отсутствия контакта): Активный электрод: < 100 нА

Контрольный (референсный) электрод: < 900 нА; Входной ток смещения: $\leq 0,1$ мкА

Время восстановления после дефибрилляции: < 5 сек; Ток утечки пациента: < 10 мкА; Шкала сигнала: 1 мВ_{pp}, точность (погрешность) $\pm 5\%$; Шум системы: < 30 мкВ_{pp}

Защита от электрохирургических аппаратов (ЭХА): Режим разреза: 300 Вт;

Режим коагуляции: 100 Вт;

Время восстановления: ≤ 10 с

Импульс водителя ритма

Индикатор импульса: Импульсы водителя ритма, соответствующие приведенным ниже условиям, отмечаются Индикатором водителя ритма:

Амплитуда: от ± 2 до ± 700 мВ;

Ширина (длительность): от 0,1 до 2 мс;

Время нарастания: от 10 до 100 мкс;

Амплитуда: от ± 2 до ± 700 мВ;

Ширина: от 0,1 до 2 мс;

Время нарастания: от 10 до 100 мкс

Частота пульса: Диапазон ВЗР (взрослые): от 15 до 300 уд./мин

ПЕД (дети)/НЕО (новорожденные): от 15 до 350 уд./мин

Точность (погрешность): $\pm 1\%$ или ± 1 уд./мин - действительно большее значение

Разрешение: 1 уд./мин;

Чувствительность: ≥ 300 мкВpp

Экстрасистолия: Диапазон ВЗР (взрослые): от 0 до 300 экстрасистол/мин.

ПЕД (дети)/НЕО (новорожденные): от 0 до 350 экстрасистол/мин.

Разрешение: 1 экстрасистол/мин.

Значение ST: Возможен анализ ST сегмента по всем мониторируемым отведениям.

Возможно отображение значений ST сегмента вместе с кривыми ЭКГ.

Диапазон: от $-2,0$ до $2,0$ мВ; Точность (погрешность):

Максимум $\pm 0,02$ мВ или 10 %

Разрешение: 0,01 мВ.

Тревоги по сегменту ST могут настраиваться пользователем.

Метод усреднения сердечного ритма (ЧСС):

Метод 1 Обычно сердечный ритм вычисляется усреднением 12 последних кардиоинтервалов.

Метод 2 Если длительность каждого из трех последовательных RR интервалов превышает значение 1200 мс, то сердечный ритм вычисляется усреднением последних четырех кардиоинтервалов.

Диапазон синусового или наджелудочкового (супервентрикулярного) ритма:

Тахикардия ВЗР (взрослые): от 120 до 300 уд./мин;

ПЕД (дети)/НЕО: от 160 до 350 уд./мин

Нормальный ВЗР (взрослые): от 41 до 119 уд./мин;

ПЕД (дети)/НЕО: от 61 до 159 уд./мин

Брадикардия ВЗР (взрослые): от 15 до 40 уд./мин;

ПЕД (дети)/НЕО: от 15 до 60 уд./мин

Диапазон желудочкового (вентрикулярного) ритма:

Желудочковая тахикардия: Длительность каждого из 5 последовательных желудочковых комплексов менее 600 мс;

Вентрикулярный ритм: Длительность каждого из 5 последовательных желудочковых комплексов находится в диапазоне 600—1 000 мс;

Желудочковая брадикардия:
Длительность каждого из 5 последовательных желудочковых комплексов более 1000 мс

Время до сигнала тревоги по тахикардии
Желудочковая тахикардия 1 мВ 206 уд./мин:
Усиление 1,0: 10с;
Усиление 0,5: 10с;
Усиление 2,0: 10с

Желудочковая тахикардия 2 мВ 195 уд./мин:
Усиление 1,0: 10с;
Усиление 0,5: 10с;
Усиление 2,0: 10 с

Время реакции измерителя ЧСС на изменение величины ЧСС:
Диапазон значений сердечного ритма: от 80 до 120 уд./мин
Диапазон: от 7 до 8 сек, среднее 7,5 сек
Диапазон значений сердечного ритма: от 80 до 40 уд./мин
Диапазон: от 7 до 8 сек, среднее 7,5 сек
Значения сердечного ритма по прошествии 20 сек:
Желудочковая бигеминия: 80 уд./мин ± 1 уд./мин
Медленная альтернирующая желудочковая бигеминия: 60 уд./мин ± 1 уд./мин
Быстрая альтернирующая желудочковая бигеминия: 120 уд./мин
Двунаправленные систолы: 91 дых/мин ± 1 уд./мин

Анализ 16 различных аритмий:
Пациент без кардиостимулятора:
Асистолия;
Желудочковая фибрилляция / Желудочковая тахикардия;
Парная желудочковая экстрасистола;
ЖТ>2 ($3 \leq$ число ЖЭ группы < 5);
Бигеминия, Тригеминия, Нерегулярный ритм, R на T (следующий зубец R находит на предыдущий зубец T); Желудочковая экстрасистола, Тахикардия, Брадикардия, Пропущенное сокращение, Желудочковый ритм, Желудочковая брадикардия;

Пациент с кардиостимулятором: Асистолия; Тахикардия; Брадикардия; нет кардиостимулятора; кардиостимулятор не эффективен.

Дыхание (Респирация): Метод: Импеданс между RA-LL, RA-LA
Диапазон импеданса изолинии: от 200 до 2500 Ω (сопротивление кабеля = 0 к Ω); от 2200 до 4500 Ω (сопротивление кабеля = 1 к Ω)
Чувствительность измерения: 0,3 Ω (исходное сопротивление = 1 к Ω)
Шум < 0,12 Ω (мониторинг по кабелю с 3/5 электродами).
Макс. динамический диапазон: 500 Ω сопротивление, 3 Ω переменное сопротивление, без ограничения.
Ширина полосы кривой (графика): от 0,2 до 2,5 Гц (-3 дБ)

Диапазон измерения ЧД (RR):

Взрослые: от 6 до 120 вл/мин;
 Нео/Пед: от 6 до 150 вл/мин
 Разрешение: 1 вл/мин;
 Точность (погрешность): ± 2 вл/мин
 Выбор усиления: $\times 0,25$, $\times 0,5$, $\times 1$, $\times 2$, $\times 3$, $\times 4$, $\times 5$.
Неинвазивное кровяное давление (НИВР), нАД
 Метод: Осциллометрический;
 Режим: Ручной, Автоматический, Непрерывный
 Интервал измерений в автоматич. режиме: 1, 2, 3, 4, 5, 10, 15, 30, 60, 90, 120, 240, 480 мин.
 Непрерывный 5 мин, интервал 5 с
 Тип измерения: Систолическое (СИС), диастолическое (ДИА), среднее (СРД).
 Тип сигнализации: СИС (SYS), ДИА (DIA), СРД (MAP).
Диапазон измерения и срабатывания тревоги:
 Режим взрослого пациента:
 (СИС): от 40 до 270 мм рт.ст.;
 (ДИА): от 10 до 215 мм рт.ст.;
 (СРД): от 20 до 235 мм рт.ст.
 Педиатрический режим:
 (СИС): от 40 до 200 мм рт.ст.;
 (ДИА): от 10 до 150 мм рт.ст.;
 (СРД): от 20 до 165 мм рт.ст.
 Неонатальный режим:
 (СИС): от 40 до 135 мм рт.ст.;
 (ДИА): от 10 до 100 мм рт.ст.;
 (СРД): от 20 до 110 мм рт.ст.
 Диапазон измерения давления в манжете: от 0 до 300 мм рт.ст.
 Разрешение давления Максимальное: 1 мм рт.ст.
 Стандартное отклонение: 8 мм рт.ст.
Максимальный период измерения:
 Взрослые/Дети 120 с; Новорожденные 90 с
 Типичный период измерения: от 30 до 45 сек (в зависимости от ЧСС/помех от движений пациента).
Защита от превышения давления:
 Взрослые 297 ± 3 мм рт.ст;
 Дети 240 ± 3 мм рт.ст;
 Новорожденные 147 ± 3 мм рт.ст
Частота пульса:
 Диапазон измерения от 40 до 240 уд./мин
 Точность (погрешность): ± 3 уд/мин или 3,5 %, действительно большее значение
SpO₂:
 Диапазон измерения: от 0 до 100 %
 Диапазон активизации тревоги: от 0 до 100 % Разрешение: 1 %

Точность (погрешность):
Взрослые (а также дети): $\pm 2\%$ (от 70 до 100 % SpO₂);
Новорожденные: $\pm 3\%$ (от 70 до 100 % SpO₂)

Частота пульса:
Диапазон измерения частоты пульса: от 25 до 300 уд./мин
Диапазон активизации тревоги: от 30 до 300 уд./мин; Точность: ± 2 дых/мин
Период обновления данных: 1 с

Температура: 2 канала температуры.
Диапазон измерения и срабатывания тревоги: от 0 до 50 °C
Диапазон активизации тревоги: от 0 до 50 °C
Разрешение: $\pm 0,1$ °C
Точность (без датчика): $\pm 0,1$ °C; $\pm 0,2$ °C (от 0 до 25 °C, от 45 до 50 °C)
Интервал обновления: от 1 до 2 сек

Расчеты доз препаратов:
возможен расчет доз до 15 препаратов. 5 из них могут быть определены пользователем.

Анализ динамики (трендов):
Кратковременный: не менее 1 час, разрешение 1 сек
Долговременный: не менее 120 часов (отображение мониторируемых параметров в табличном и графическом формате), разрешение 1 мин.
Возможность сохранения не менее 1200 результатов измерения NIBP
Возможность сохранения не менее 60 событий, включая кривые и параметры.
Пользователь может «заморозить» то или иное приложение просмотра трендов и одновременно иметь доступ к текущей мониторируемой информации.

Печатающее устройства (термопринтер): Ширина записи: ± 48 mm (1,9 дюйма)
Скорость бумаги: 25, 50 мм/с;
Запись (печатать): не менее 3 графиков;
Типы записи (печати): не более 8-секундная запись в режиме реального времени;
Не более 8-секундная автоматическая запись;
запись по тревоге параметра;
запись динамики (печать трендов);
запись расчетов медикаментов и таблицы титрования;
запись общего обзора.
Запись может быть запущена вручную, по тревоге или в заданный временной интервал.

Пользовательский интерфейс:
Экран дисплея (диагональ): не менее 12.1 дюймов цветной TFT
Разрешение: не менее 800 × 600;
Максимальное количество графиков: не менее 11
Светодиодные индикаторы: 1 питание, 2 тревоги, 1 зарядка.
Цвет и позиционирование кривых или параметров могут настраиваться пользователем;

			<p>Возможен быстрый доступ к наиболее часто используемым функциям.</p> <p>Интерфейс USB: USB-порт типа А; протокол USB1.0/2.0; количество интерфейсов – не менее 2шт.</p> <p>Интерфейс VGA: частота горизонт. развертки: 30–94 кГц; сигнал TTL HSYNC/VSYNC; Разъем DB-15.</p> <p>Интерфейс RS232: Разъем DB-9.</p> <p>Интерфейс стандартный сетевой: RJ-45.</p> <p>Физические характеристики: Габариты В х Ш х Г не более 266 × 344 × 145 мм; Масса не более 5,0 кг</p> <p>Электрические характеристики: Электропитание 100 В-240 В~, 50 Гц/60 Гц; Сила тока: 1,4 – 0,7А; предохранитель Т, 3,15 Ач, 250 VP.</p> <p>Классификация: Степень защиты от поражения электрическим током: Оборудование класса I, оборудование со встроенный блоком питания; Тип электромагнитной совместимости: класс А</p> <p>Степень защиты от поражения электрическим током СF: ЭКГ (ДЫХАНИЕ), ТЕМПЕРАТУРА; ВF: SpO2, нАД (NIBP).</p> <p>Класс защиты от проникновения жидкости: IPX1</p> <p>Система работы: непрерывно работающее оборудование</p>		
		9	<p>Батарея аккумуляторная литий-ионная для монитора пациента</p>	<p>Тип: аккумуляторная литий-ионная; Емкость: не менее 4,2 Ач; Время работы: не менее 120 мин (при 25 °С, при постоянном измерении SpO2 и в режиме автоматического измерения NIBP); Время зарядки: не больше 320 мин (при включенном мониторе)</p>	1 шт.
		10	<p>Магистральный кабель для ЭКГ на 5 электродов, с защитой от дефибрилляции, МЭК, 2,6 м, многоцветный;</p>	<p>Предназначен для подсоединения соединяющих проводов от электродов ЭКГ к монитору пациента по 5 отведениям. Многоцветного использования.</p>	1 шт.
		11	<p>Провода на 5 электродов ЭКГ от конечности, с зажимом, МЭК, 0,9 м, многоцветные</p>	<p>Обеспечивают подсоединение электродов ЭКГ к монитору пациента через магистральный кабель по 5 отведениям. Многоцветного использования.</p>	1 шт.

12	Магистральный кабель на 3 электрода, неонатальный, многоцветный;	Предназначен для подсоединения неонатальных электродов ЭКГ к монитору пациента по 3 отведениям. Многоцветного использования.	1 шт.
13	Удлинительный кабель для SpO ₂ , 2 м, многоцветный	Предназначен для подсоединения датчика пульсоксиметрии к монитору пациента.	1 шт.
14	Трубка (шланг) для измерения АД у детей и взрослых, 3 м;	Предназначен для подсоединения манжет для неинвазивного измерения АД к монитору пациента.	1 шт.
<i>Расходные материалы и изнашиваемые узлы:</i>			
1	Датчик температуры кожи, многоцветный	Датчик температурный многоцветного использования.	1 шт.
2	Пластыри фиксирующие для датчиков температуры, большие (одноразовые 100шт.)	Применяются для фиксации датчиков температуры. Одноразовые, гипоаллергенные.	1 комплект из 100 шт.
3	Дыхательный шланг пациента для ручной вентиляции с линией для измерения давления (одноразовые), 25шт.	Дыхательный шланг одноразовый, по типу Т-системы для ручной регулировки частоты вентиляции и ПДКВ.	2 комплекта из 25 шт.
4	Маска пациента, многоцветные, размер 0 / 1	Силиконовые маски многоцветные для новорожденных, размеры №0 и №1.	2шт.
5	Ёмкость для сбора секрета, одноразовая, объём 40мл (комплект 10шт).	Ёмкость для сбора секрета, одноразовая, объём 40мл (комплект 10шт).	1 комплект из 10 шт.
6	Электроды для новорожденных, с подсоединенными проводами, 100 упаковок по 3 электрода	Служат для снятия ЭКГ у новорожденных по 3 отведениям, одноразового использования	2 комплекта из 300 шт.
7	Силиконовый датчик SpO ₂ с мягким наконечником, для взрослых / для детей, 1 м, многоцветный	Датчик для снятия параметров пульсоксиметрии, многоцветный, для взрослых и детей	1шт.
8	Датчик SpO ₂ , для грудных детей, 0,5 м, одноразовый, 25 шт	Датчик для снятия параметров пульсоксиметрии, одноразовый, для грудных детей (младенцев)	1 комплект из 25 шт.
9	Датчик SpO ₂ , для новорожденных, 0,5 м, одноразовый, 25 шт	Датчик для снятия параметров пульсоксиметрии, одноразовый, для новорожденных	2 комплекта из 25 шт.

		10	Манжета для измерения нАД, для новорожденных №2, 4—8 см, одноразовая	Манжета для новорожденных, одноразовая.	2 комплект из 20 шт.
		11	Манжета для измерения нАД, для новорожденных №3, 6-11 см, одноразовая	Манжета для новорожденных, одноразовая.	1 комплекта из 20 шт.
		12	Манжета для измерения нАД, для новорожденных №5, 8—15 см, одноразовая	Манжета для новорожденных, одноразовая.	1 комплект из 20 шт.
		13	Датчик температуры накожный, неонатальный, многоразовый;	Датчик накожный, многоразового использования, для новорожденных	2 шт.
		14	Фильтры бактериальные для одноразовых ёмкостей для сбора секрета (комплект 10шт)	Одноразовый фильтр линии всасывания, представляет собой гидрофобный бактериальный фильтр с удлиняющей трубкой. Фильтр подсоединяется к устройству всасывания вместе с линией подачи. Удлинительная трубка подсоединяется к выходному отверстию устройства всасывания.	1 комплект из 25шт.
3	Требования к условиям эксплуатации	Требования к окружающей среде: Во время работы: Температура от 10 °С до 35 °С. Отн. влажность до 75 % (без конденсации). При хранении и транспортировке: Температура от -20 °С до 70 °С. Отн. влажность до 75 % (без конденсации). Электрические характеристики: Питание от сети 100 В до 240 В Основной источник питания 100 В до 240 В (АС) ±10 % / 50 Гц/60 Гц ±3 Гц; Потребляемая мощность – 30W			
4	Условия осуществления поставки МИ <i>(в соответствии с ИНКОТЕРМС 2010)</i>	DDP Пункт назначения КГП на ПХВ «Областной перинатальный центр» УЗ области Абай Адрес: 071400, г.Семей, ул. Жамакаева, 100. (5 ед)			
5	Срок поставки МТ и место дислокации	60 календарных дней, не позднее «05» декабря 2023 года Адрес: КГП на ПХВ «Областной перинатальный центр» УЗ области Абай Адрес: 071400, г.Семей, ул. Жамакаева, 100. (5 ед)			
6	Условия гарантийного сервисного обслуживания МИ поставщиком, его сервисными центрами в Республике Казахстан либо с	Гарантийное сервисное обслуживание МТ - 37 месяцев. Плановое техническое обслуживание должно проводиться не реже чем 1 раз в квартал. Работы по техническому обслуживанию выполняются в соответствии с требованиями эксплуатационной документации и должны включать в себя: - замену отработавших ресурс составных частей; - замене или восстановлении отдельных частей МИ; - настройку и регулировку изделия; специфические для данного изделия работы и т.п.; - чистку, смазку и при необходимости переборку основных механизмов и узлов; - удаление пыли, грязи, следов коррозии и окисления с наружных и внутренних поверхностей корпуса изделия его составных частей (с			

привлечением третьих компетентных лиц	частичной блочно-узловой разборкой); - иные указанные в эксплуатационной документации операции, специфические для конкретного типа изделий
--	---

Техническая спецификация лот № 12
Насос волюметрический

№ п/п	Критерии	Описание			
1	Наименование медицинского изделий, требующего сервисного обслуживания (далее – МИ ТСО) <i>(в соответствии с государственным реестром МИ ТСО с указанием модели, наименования производителя, страны)</i>	Насос волюметрический			
2	Наименование МИ ТСО, относящейся к средствам измерения <i>(с указанием модели, наименования производителя, страны)</i>	Инфузионный насос			
3	Требования к комплектации	№ п/п	<i>Наименование комплектующего к МИ ТСО (в соответствии с государственным реестром МИ ТСО)</i>	<i>Модель/марка, каталожный номер, краткая техническая характеристика комплектующего к МИ ТСО</i>	<i>Требуемое количество (с указанием единицы измерения)</i>
<i>Основные комплектующие</i>					
1		Инфузионный насос	Инфузионный волюметрический насос горизонтального типа модульного дизайна с управлением через сенсорный дисплей. Дисплей цветной, сенсорный, диагональ не менее 2.4 дюйма. Скорость потока: в диапазоне не ниже 0.1-1200мл/час. Минимальное изменение	1 шт	

			<p>для скорости не менее 0.1-99.9 мл/час - 0.01мл/час; для скорости 100-999.9 мл/час - 0.1мл/час, для скорости 1000-1200 мл/час – 1 мл/час KVO скорость не менее 0,1-5 мл / ч регулируемая VTBI, мл: не менее 0,1-9999 мл Отображение общего объема: не менее 0,0-99999,99 мл; Пургар не более 1200 мл / ч Скорость болюса: от не менее 0,1 до не более 1200 мл / ч Болюсный режим: не менее 3 типа: Автоматический болюс, Ручной болюс, Быстрый количественный болюс;</p> <p>Автоматический зажим для предотвращения свободного потока – наличие Датчик воздушных пузырей: Чувствительность: обнаружение воздушного пузыря не менее $\geq 0,025 + 0.025 - 0$ мл Возможность изменения скорости во время инфузии – 4 набора калибровки Автоматическая «дверь» Уровни окклюзии: не менее 11 Блокировка экрана и данных Подсказки пользователя Функция Анти-болюс Ночной режим дисплея Яркость экрана: не менее 10 регулируемых уровней Отражение Давления в ед: мм рт. Ст., КПа, бар, фунт / кв. Дюйм не менее 225 мм рт. Ст. не менее ~ 975 мм рт. Журнал событий Количество мероприятий максимально не менее 2000 Библиотека лекарств Размер библиотеки. По умолчанию от не менее 1500 до не более 5000 Автоматический зажим для предотвращения свободного прохождения потока Режимы инфузий не менее 8: Скорость, время, вес, доза для загрузки, трапеция, последовательность, микро, режим капель Диапазон настройки инфузии: от не менее 0.1 до не более 1200 мл/ч, шаг 0.1мл/ч Диапазон настройки VTBI: не менее 0.1-9999 мл Точность: не менее $\pm 5\%$ Очистка: не менее 1200мл/ч Скорость KVO не менее 0.1-5.0 мл/ч Различные типы сигналов тревоги: Приближение окончания инфузии, окончание инфузии, Окклюзия, низкий уровень заряда батареи, разряженная батарея, отсутствие батареи, отсутствие питания, неисправность системы, воздушный пузырь, напоминание. Возможность работы от сети Возможность работы от встроенной аккумуляторной батареи Время работы от аккумуляторной батареи не менее 5 часов (условие – новая</p>	
--	--	--	--	--

			батарея, скорость не более 25 мл/час, температура среды не менее 25°C) Габариты: не уже 74 x 202 x 133 мм Вес не более 1.2 кг (с батареями) Интерфейсы передачи данных: RS485; USB2.0; Wireless connectivity;		
		2	Кабель питания	Сетевой кабель	1 шт
		<i>Дополнительные комплектующие</i>			
		1	Зажим для фиксации на стойке	Зажим для фиксации на стойке	1 шт
4	Требования к условиям эксплуатации	Для подключения оборудования требуется розетка с 3-х проводной схемой электропитания: фаза, нейтраль, заземление. Напряжение сети 220 Вольт, 20А, допустимые колебания напряжения $\pm 5\%$, частота 50 Гц. Рекомендуемый диапазон температуры в помещении $+15^{\circ}\text{C}$ - $+22^{\circ}\text{C}$. Относительная влажность -40-60%, скорость движения воздуха не выше 0.15 м/с.			
5	Условия осуществления поставки медицинской техники (в соответствии с ИНКОТЕРМС 2010)	DDP пункт назначения КГП на ПХВ «Областной перинатальный центр» УЗ области Абай Адрес: 071400, г.Семей, ул. Жамакаева, 100. (4 ед)			
6	Срок поставки медицинской техники и место дислокации	60 календарных дней, не позднее «05» декабря 2023 года КГП на ПХВ «Областной перинатальный центр» УЗ области Абай Адрес: 071400, г.Семей, ул. Жамакаева, 100. (4 ед)			
7	Условия гарантийного сервисного обслуживания медицинской техники поставщиком, его сервисными центрами в Республике Казахстан либо с привлечением третьих компетентных лиц	Гарантийное сервисное обслуживание медицинской техники не менее 37 месяцев. Плановое техническое обслуживание должно проводиться не реже чем 1 раз в квартал. Работы по техническому обслуживанию выполняются в соответствии с требованиями эксплуатационной документации и должны включать в себя: - замену отработавших ресурс составных частей; - замене или восстановлении отдельных частей медицинской техники; - настройку и регулировку медицинской техники; специфические для данной медицинской техники работы и т.п.; - чистку, смазку и при необходимости переборку основных механизмов и узлов; - удаление пыли, грязи, следов коррозии и окисления с наружных и внутренних поверхностей корпуса медицинской техники его составных частей (с частичной блочно-узловой разборкой); иные указанные в эксплуатационной документации операции, специфические для конкретного типа медицинской техники.			

Техническая спецификация лот № 13
Лампа фототерапии

№ п/п	Критерии	Описание			
1	Наименование медицинской техники (в соответствии с государственным реестром медицинских изделий с указанием модели, наименования производителя, страны)	Лампа фототерапии			
2	Требования к комплектации	№ п/п	Наименование комплектующего к медицинской технике (в соответствии с государственным реестром медицинских изделий)	Модель/марка, каталожный номер, краткая техническая характеристика комплектующего к медицинской технике	Требуемое количество (с указанием единицы измерения)
		<i>Основные комплектующие</i>			
1		<p>Область применения: Система фототерапии для новорожденных</p> <p>Основные характеристики: Источник света - светодиодные лампы Количество ламп, не менее 10 шт. Ресурс работы светодиодной лампы, не менее час 500000 Диапазон доминирующей длины волны ламп, нм не менее от 450 до не более 465 Диапазон длин волн, нм не менее 400 до не более 550 2 уровня интенсивности излучения Интенсивность излучения в режиме высокой мощности, мкВт /см² /нм не менее 45 Интенсивность излучения в режиме низкой мощности, мкВт /см² /нм не менее 22 Площадь эффективной поверхности излучения на расстоянии 35 см от поверхности кровати, см не менее 50x30 Таймер общего времени работы ламп Индикатор отключения при перегреве Встроенный термостат безопасности для предохранения источника света перегрева Мобильная стойка на 4-х антистатических колесах с тормозными колодками Угол поворота источника света, градус не менее ± 90 Диапазон регулировки высоты источника света от уровня пола, см от не менее 113 до не более 160 Максимальный акустический шум, дБ не менее 23</p>	1 шт.		

			Физические характеристики: Общий размер (длина, ширина, высота), см не уже 53 x 55 x 170 Источник света (длина, ширина, высота), см не уже 36 x 23 x 8 Вес, кг не более 10
<i>Дополнительные комплектующие</i>			
3	Требования к условиям эксплуатации	Напряжение 220 В / 50 Гц	
4	Условия осуществления поставки медицинской техники (в соответствии с ИНКОТЕРМС 2010)	DDP пункт назначения КГП на ПХВ «Областной перинатальный центр» УЗ области Абай Адрес: 071400, г. Семей, ул. Жамакаева, 100. (5 ед)	
5	Срок поставки медицинской техники и место дислокации	60 календарных дней, не позднее «05» декабря 2023 года КГП на ПХВ «Областной перинатальный центр» УЗ области Абай Адрес: 071400, г. Семей, ул. Жамакаева, 100. (5 ед)	
6	Условия гарантийного сервисного обслуживания медицинской техники поставщиком, его сервисными центрами в Республике Казахстан либо с привлечением третьих компетентных лиц	<p>Гарантийное сервисное обслуживание медицинской техники не менее 37 месяцев, наличие сервисного центра. Плановое техническое обслуживание должно проводиться не реже чем 1 раз в квартал. Работы по техническому обслуживанию выполняются в соответствии с требованиями эксплуатационной документации и должны включать в себя:</p> <ul style="list-style-type: none"> - замену отработавших ресурс составных частей; - замене или восстановлении отдельных частей медицинской техники; - настройку и регулировку медицинской техники; специфические для данной медицинской техники работы и т.п.; - чистку, смазку и при необходимости переборку основных механизмов и узлов; - удаление пыли, грязи, следов коррозии и окисления с наружных и внутренних поверхностей корпуса медицинской техники его составных частей (с частичной блочно-узловой разборкой); - иные указанные в эксплуатационной документации операции, специфические для конкретного типа медицинской техники. <p>В стоимость оборудования входит инструктаж и обучение персонала, монтаж, отладка оборудования и пуско-наладочные работы.</p>	

Техническая спецификация лот № 14
Весы электронные для новорожденных

№ п/п	Критерии	Описание
1	Наименование медицинской техники (далее – МТ) (в соответствии с государственным	Весы электронные для новорожденных

	<i>реестром МТ)</i>				
		<i>№ п/п</i>	<i>Наименование комплектующего к МТ (в соответствии с государственным реестром МТ)</i>	<i>Техническая характеристика комплектующего к МТ</i>	<i>Требуемое количество (с указанием единицы измерения)</i>
2	Требования к комплектации	<i>Основные комплектующие</i>			
		<i>1</i>	Блок комплектации	<p>Электронные весы должны быть предназначены для точного измерения веса детей раннего возраста в госпиталях, родильных домах и педиатрических медицинских учреждениях.</p> <p>Наибольший предел взвешивания: не менее чем 20 кг. Весы имеют съёмную кювету для возможности использования в качестве напольных весов для детей до 6 лет.</p> <p>Кювета легко отсоединяется от основания путем нажатия на кнопку.</p> <p>Кювета имеет закругленную форму без острых углов и боковые ограничители высотой 85 мм (в самой высокой точке).</p> <p>Длина кюветы 520 мм, ширина 250 мм.</p> <p>Размеры платформы для взвешивания детей стоя: ширина 215 мм, длина 280 мм, высота 65 мм.</p> <p>Дискретность 10 грамм при взвешивании ребенка до 10 кг, и 20 грамм при взвешивании ребенка до 20 кг.</p> <p>Показатель веса высвечивается на LCD дисплее.</p> <p>Размеры дисплея: длина 84 мм, высота 32 мм.</p> <p>Высота цифр, отображаемых на дисплее 22 мм.</p> <p>Весы имеют следующие функции:</p> <p>Функция автоматического сохранения показаний при измерении веса более 500 г.</p> <p>Вес автоматически сохраняется после стабилизации показания дисплея и остается неизменным в течение двух минут.</p> <p>Функция автоотключения через 20 секунд после включения весов, и 2 минут после завершения взвешивания, в целях энергосбережения.</p> <p>Функция переключения единиц измерения: килограммы / фунты.</p> <p>Функция тарирования для вычисления веса ребенка без учета веса пеленки или одеяла, положенного на весы. Предметы, положенные на весы до включения, тарируются автоматически.</p> <p>Функции сравнительного взвешивания для занесения в память весов результата</p>	1 шт.

				<p>последнего взвешивания с целью выявления разницы веса ребенка после кормления. Память на одно измерение. Питание: от четырех элементов типа «АА» и от сети 220 В при помощи адаптера. Наличие индикатор разряда батареи. Вес 2,5 кг.</p>	
		<i>Дополнительные комплектующие</i>			
		1	Сетевой адаптер	Наличие сетевого адаптера для возможности работы электронных весов для новорожденных от сети 220 В.	1 шт.
3	Требования к условиям эксплуатации	<p>Требования к помещению: Площадь помещения: не менее 6 кв.м; Оптимальные условия эксплуатации системы: Окружающая температура: 20~30°C Относительная влажность: 30~75 % Атмосферное давление: 70~106 кПа Электроснабжение 200-240В</p>			
4	Условия осуществления поставки МТ <i>(в соответствии с ИНКОТЕРМС 2010)</i>	<p>DDP пункт назначения КГП на ПХВ «Областной перинатальный центр» УЗ области Абай Адрес: 071400, г.Семей, ул. Жамакаева, 100. (10 ед)</p>			
5	Срок поставки МТ и место дислокации	<p>60 календарных дней, не позднее «05» декабря 2023 года КГП на ПХВ «Областной перинатальный центр» УЗ области Абай Адрес: 071400, г.Семей, ул. Жамакаева, 100. (10 ед)</p>			
6	Условия гарантийного сервисного обслуживания медицинской техники поставщиком, его сервисными центрами в Республике Казахстан либо с	<p>Гарантийное сервисное обслуживание медицинской техники не менее 37 месяцев. Плановое техническое обслуживание должно проводиться не реже чем 1 раз в квартал. Работы по техническому обслуживанию выполняются в соответствии с требованиями эксплуатационной документации и должны включать в себя: - замену отработавших ресурс составных частей; - замене или восстановлении отдельных частей медицинской техники; - настройку и регулировку медицинской техники; специфические для данной медицинской техники работы и т.п.; - чистку, смазку и при необходимости переборку основных механизмов и узлов; - удаление пыли, грязи, следов коррозии и окисления с наружных и внутренних поверхностей корпуса медицинской техники его составных частей (с частичной блочно-узловой разборкой); - иные указанные в эксплуатационной документации операции, специфические для конкретного типа медицинской техники.</p>			

	привлечением третьих компетентных лиц	
--	---------------------------------------	--

Техническая спецификация лот № 15
Насос шприцевой инфузионный

№ п/п	Критерии	Описание			
1	Наименование медицинского изделий, требующего сервисного обслуживания (далее – МИ ТСО) (в соответствии с государственным реестром МИ ТСО с указанием модели, наименования производителя, страны)	Насос шприцевой инфузионный			
2	Наименование МИ ТСО, относящейся к средствам измерения(с указанием модели, наименования производителя, страны)	Шприцевой насос			
3	Требования к комплектации	№ п/п	<i>Наименование комплектующего к МИ ТСО (в соответствии с государственным реестром МИ ТСО)</i>	<i>Модель/марка, каталожный номер, краткая техническая характеристика комплектующего к МИ ТСО</i>	<i>Требуемое количество (с указанием единицы измерения)</i>

<i>Основные комплектующие</i>				
		1	<p>Шприцевой насос</p> <p>Горизонтальный шприцевой насос, с возможностью использования в составе рабочей станции. Тип загрузки шприца – ручной Цветной LCD сенсорный дисплей диагональю не менее 2.4 дюйма Ночной режим дисплея. 2 кнопки управления на передней панели: 1) для включения и выключения помпы 2) для перехода в основное меню. Все остальные настройки и управление функциями помпы осуществляется через сенсорный дисплей. Шприцевой инфузионный насос модульного дизайна Шприцевой насос может использовать шприцы различных производителей, объемом не менее 5ml, 10ml, 20/30ml, 50/60ml Диапазон скорости инфузии не менее 0.1-2000 мл/час Минимально возможное значение прироста скорости инфузии не менее 0.01 мл/час; Соотношение между диапазоном скоростей и минимальным значением: не менее 0.1-99.99 мл/час – минимальное значение не менее 0.01 мл/час; при скорости не менее 100-999.9 мл/час – минимальное значение не менее 0.1 мл/час; при скорости не менее 1000-2000 мл/час минимальное значение не менее 1 мл/час. Уровень KVO (Открытая вена) в диапазоне не менее 0.1-5 мл/час Диапазон установки общего объема инфуз (VTBI) не менее 0,1-9999 мл: 0.1-99.99 мл с минимальным приращением не менее 0.01 мл; 100-999.9 мл с минимальным приращением не менее 0.1 мл; 100-9999 мл с минимальным приращением не более 1 мл; Уровни болюса: не менее 0.1-100.0мл/ч (5 мл шприц), 0.1-300.0мл/ч(10мл шприц), 0.1-600.0мл/ч(20мл шприц), 0.1-900.0мл/ч(30мл шприц), 0.1-2000.0мл/ч(50/60мл шприц); Режимы болюса: не менее 3 Типы режим болюса: Ручной болюс, Автоматический болюс; Быстрый количественный болюс; Функция антиболюс – наличие Ручная загрузка (инсталляция) шприца Возможность изменения скорости потока во время инфузии – наличие Калибровка шприца и совместимость шприцев различных производителей Давление в реальном времени Уровни окклюзии – не менее 11 Сигналы тревоги Блокировка экрана Возможность настройки времени блокировки экрана: не менее 15 сек, 30 сек, 1мин, 2мин, 5мин, 10мин или 30мин. Блокировка данных</p>	1 шт

			<p>Подсказки для пользователя Сенсорный дисплей Запись данных последней инфузии Фоновый цвет дисплея – не менее выбор 7 цветов Ночной режим дисплея – наличие Яркость экрана – не менее 10 регулируемых уровней Единицы измерения давления: мм.рт.ст; кПА; psi Диапазон давления от не менее 225 до не более 975 мм рт ст Журнал событий – максимально не менее 2000 Библиотека лекарственных препаратов, размер по умолчанию от не менее 1500, возможность расширения до не более 5000 препаратов Режимы инфузии: Скорость, Время, Вес, Последовательность, Режим Реле, Доза нагрузки, Трапеция, Микро, TIVA Звуковые и визуальные сигналы тревоги Уровни тревоги – не менее 10 Сигналы тревоги: Почти закончено, Закончено, Шприц пустой, Почти пустой, Окклюзия, Низкий уровень заряда, Заряд пустой, Нет батареи, Нет электрического питания, Неизвестный шприц, Ошибка при установке шприца, Время ожидания истекло, Дубликат индекса реле, Сбой запуска, Сигнал напоминания Напряжение сети не менее 100-240В, 50/60 Гц, потребляемая мощность не менее 45 ВА Внешнее электрическое питание постоянного тока: не менее 12 В 1А Внутренняя батарея: литиевая батарея не менее 11.1 В 1500 миллиампер час Время непрерывной работы батареи: не менее 6 часов (для инфузии при 5 мл / ч с новой батареей) Время полной перезарядки батареи 6 часов Размеры не уже 244(Ш) x 74(В) x164(Д) мм Вес не более 1.6 кг (включая батарею) Степень защиты не ниже IPX23 Возможность стыковки с волнометрическим насосом соответствующей серии – наличие Съемная рукоятка для переноски – наличие Замок для фиксации помпы на штативе – наличие Возможность фиксации на штативе посредством замка в различных положениях, под углом не менее - 90 ° / 180 ° / 270 ° / 360 Возможность монтирования на стойках (штативах) под различными углами: не менее 90,180,270,360° Зажим для фиксации</p>	
4	Требования к условиям	Для подключения оборудования требуется розетка с 3-х проводной схемой электропитания: фаза, нейтраль, заземление. Напряжение сети 220 Вольт, 20А, допустимые колебания напряжения ±5%, частота 50 Гц. Рекомендуемый диапазон температуры в помещении +15°С-		

	эксплуатации	+22°C. Относительная влажность -40-60%, скорость движения воздуха не выше 0.15 м/с
5	Условия осуществления поставки медицинской техники (в соответствии с ИНКОТЕРМС 2010)	<p align="center">DDP пункт назначения</p> <p align="center">КГП на ПХВ «Областной перинатальный центр» УЗ области Абай Адрес: 071400, г.Семей, ул. Жамакаева, 100. (12 ед)</p>
6	Срок поставки медицинской техники и место дислокации	<p align="center">60 календарных дней, не позднее «05» декабря 2023 года</p> <p align="center">КГП на ПХВ «Областной перинатальный центр» УЗ области Абай Адрес: 071400, г.Семей, ул. Жамакаева, 100. (12 ед)</p>
7	Условия гарантийного сервисного обслуживания медицинской техники поставщиком, его сервисными центрами в Республике Казахстан либо с привлечением третьих компетентных лиц	<p>Гарантийное сервисное обслуживание медицинской техники не менее 37 месяцев.</p> <p>Плановое техническое обслуживание должно проводиться не реже чем 1 раз в квартал.</p> <p>Работы по техническому обслуживанию выполняются в соответствии с требованиями эксплуатационной документации и должны включать в себя:</p> <ul style="list-style-type: none"> - замену отработавших ресурс составных частей; - замене или восстановлении отдельных частей медицинской техники; - настройку и регулировку медицинской техники; специфические для данной медицинской техники работы и т.п.; - чистку, смазку и при необходимости переборку основных механизмов и узлов; - удаление пыли, грязи, следов коррозии и окисления с наружных и внутренних поверхностей корпуса медицинской техники его составных частей (с частичной блочно-узловой разборкой); - иные указанные в эксплуатационной документации операции, специфические для конкретного типа медицинской техники.

Заявка на участие в тендере

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

_____ (название тендера)

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

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

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

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

Потенциальный поставщик подтверждает, что ознакомлен с условиями, предусмотренными Правилами, и осведомлен об ответственности за предоставление конкурсной комиссии недостоверных сведений о своей правомочности, квалификации, качественных и иных характеристиках поставки медицинской техники, а также иных ограничениях, предусмотренных действующим законодательством Республики Казахстан. Потенциальный поставщик подтверждает достоверность сведений в данной заявке и прилагаемых к ней документов:

№ п\п	Наименование документа	Количество листов

Настоящая заявка действует до подведения итогов тендера.

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

Печать (при наличии)

« ___ » _____ 20__ г.

Исх. № _____

Дата _____

Кому: _____
(наименование и реквизиты организатора закупа, заказчика)

Банковская гарантия
(вид обеспечения тендерной заявки)
Наименование банка (филиала банка)

(наименование, БИН и другие реквизиты банка)

Гарантийное обеспечение № _____

«__» ____ 20__ года

Банк (филиал банка) _____
(наименование) (далее – Банк)
проинформирован, что _____
(наименование)

в дальнейшем «Потенциальный поставщик», принимает участие в тендере, объявленном _____,
(наименование заказчика/организатора закупа)

_____ (дата, месяц, год объявления) и готов осуществить оказание услуги
(наименование услуги)/ поставку (наименование и объем товара) на общую
сумму _____ (прописью) тенге, из них (при участии в закупа по нескольким лотам):

1) по лоту № _____ (номер в объявлении) – в размере _____
(сумма в цифрах и прописью) тенге;
2)...

В связи с этим Банк _____ (наименование банка)
берет на себя безотзывное обязательство выплатить заказчику/организатору закупа по первому
требованию, включая сумму гарантийного обеспечения в размере 1 (один) процента равную
_____ (сумма в цифрах и прописью) по лоту № ____ на сумму _____
(сумма в цифрах и прописью) тенге, лоту № ____ на сумму _____ (сумма в цифрах и
прописью) тенге, по получении требования на оплату по основаниям, предусмотренным правилами
организации и проведения закупа лекарственных средств, медицинских изделий и
специализированных лечебных продуктов в рамках гарантированного объема бесплатной
медицинской помощи, дополнительного объема медицинской помощи для лиц, содержащихся в
следственных изоляторах и учреждениях уголовно-исполнительной (пенитенциарной) системы, за
счет бюджетных средств и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования,
фармацевтических услуг (далее – Правила).

Данная гарантия вступает в силу с момента вскрытия тендерной заявки Потенциального
поставщика и действует до принятия по ней решения по существу в соответствии с Правилами, а
при признании Потенциального поставщика победителем закупа – до представления им
соответствующего гарантийного обеспечения по заключенному договору.

Должность, Ф.И.О. (при его наличии) _____

Печать Банка

**Типовой договор закупа
(между заказчиком и поставщиком)**

_____ «__» _____ г.
(местонахождение)

_____ (полное наименование заказчика), именуемый в дальнейшем «Заказчик», в лице _____, должность, фамилия, имя, отчество (при его наличии) уполномоченного лица с одной стороны, и _____ (полное наименование поставщика – победителя тендера) _____, именуемый в дальнейшем «Поставщик», в лице _____, должность, фамилия, имя, отчество (при его наличии) уполномоченного лица, действующего на основании _____, (устава, положения) с другой стороны, на основании правил организации и проведения закупа лекарственных средств, медицинских изделий и специализированных лечебных продуктов в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи, дополнительного объема медицинской помощи для лиц, содержащихся в следственных изоляторах и учреждениях уголовно-исполнительной (пенитенциарной) системы, за счет бюджетных средств и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования, фармацевтических услуг (далее – Правила), и протокола об итогах закупа способом _____ (указать способ) по запуску (указать предмет закупа) № _____ от «__» _____ года, заключили настоящий Договор закупа лекарственных средств и (или) медицинских изделий (далее – Договор) и пришли к соглашению о нижеследующем:

Глава 1. Термины, применяемые в Договоре

1. В данном Договоре нижеперечисленные понятия будут иметь следующее толкование:

- 1) **Договор** – гражданско-правовой акт, заключенный между Заказчиком и Поставщиком в соответствии с нормативными правовыми актами Республики Казахстан с соблюдением письменной формы, подписанный Сторонами со всеми приложениями и дополнениями к нему, а также со всей документацией, на которую в Договоре есть ссылки;
- 2) **цена Договора** – сумма, которая должна быть выплачена Заказчиком Поставщику в соответствии с условиями Договора;
- 3) **товары** – лекарственные средства и (или) медицинские изделия и сопутствующие услуги, которые Поставщик должен поставить Заказчику в соответствии с условиями Договора;
- 4) **сопутствующие услуги** – услуги, обеспечивающие поставку товаров, такие как, транспортировка и страхование, и любые другие вспомогательные услуги, включающие, монтаж, пуск, оказание технического содействия, обучение и другие обязанности Поставщика, направленные на исполнение Договора;
- 5) **Заказчик** – местные органы государственного управления здравоохранением областей, городов республиканского значения и столицы, военно-медицинские (медицинские) подразделения, ведомственные подразделения (организации), оказывающие медицинские услуги, а также субъекты здравоохранения, оказывающие медицинские услуги в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования;

б) **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.

Глава 2. Предмет Договора

2. 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.

3. Перечисленные ниже документы и условия, оговоренные в них, образуют данный Договор и считаются его неотъемлемой частью, а именно:

- 1) настоящий Договор;
- 2) перечень закупаемых товаров;
- 3) техническая спецификация;
- 4) обеспечение исполнения Договора (этот подпункт указывается, если в тендерной документации или Правилах предусматривается внесение обеспечения исполнения Договора).

Глава 3. Цена Договора и оплата

4. Цена Договора (для ГУ указать наименование товаров согласно бюджетной программы/специфики) составляет _____ тенге (указать сумму цифрами и прописью) и соответствует цене, указанной Поставщиком в его тендерной заявке.

5. Оплата Поставщику за поставленные товары производится на следующих условиях:

Форма оплаты _____ (перечисление, за наличный расчет, аккредитив и иные платежи)

Сроки выплат: 100 % после приемки товара в пункте назначения.

6. Необходимые документы, предшествующие оплате:

- 1) копия договора или иные документы, представляемые Поставщиком и подтверждающие его статус производителя, официального дистрибьютора либо официального представителя производителя;
- 2) счет-фактура, накладная, акт приемки-передачи;
- 3) иные документы специфичные для конкретного вида товара (при закупе медицинской техники: график проведения сервисного обслуживания; сертификат о прохождении первичной поверки средства измерения, если товар является средством измерения; документы, подтверждающие проведение обучения медицинских и технических специалистов заказчика).

Глава 4. Условия поставки и приемки товара

7. Товары, поставляемые в рамках Договора, должны соответствовать или быть выше стандартов, указанных в технической спецификации.

8. 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.

9. Поставщик не должен без предварительного письменного согласия Заказчика использовать какие-либо вышеперечисленные документы или информацию, кроме как в целях реализации Договора.

10. Поставщик должен обеспечить упаковку товаров, способную предотвратить их от повреждения или порчи во время перевозки к конечному пункту назначения. 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.
11. Упаковка и маркировка ящиков, а также документация внутри и вне ее должны строго соответствовать законодательству Республики Казахстан.
12. Поставка товаров осуществляется Поставщиком в соответствии с условиями Заказчика/организатора закупа, оговоренными в перечне закупаемых товаров.
13. Поставщик должен поставить товары до пункта назначения, указанного в приложении к тендерной документации. Транспортировка этих товаров до пункта назначения осуществляется и оплачивается Поставщиком, а связанные с этим расходы включаются в цену Договора.

Глава 5. Особенности поставки и приемки медицинской техники

14. Гарантийное сервисное обслуживание на поставляемую медицинскую технику действительно **в течение 37 (тридцать семь) месяцев** после установки и введения в эксплуатацию, стоимость гарантийного сервисного обслуживания в течение данного периода включена в цену договора и включает в себя регламентные и ремонтные работы, а также используемые при этом запасные части и узлы, произведенные заводом-изготовителем. При этом гарантийное сервисное обслуживание продлевается на срок соразмерно периоду простоя по причине поломки, ремонта, замены узлов и комплектующих медицинской техники или на указанный период Заказчику Поставщиком предоставляется аналогичная работающая медицинская техника.
15. В рамках данного Договора Поставщик должен предоставить услуги, указанные в тендерной документации.
16. Цены на сопутствующие услуги включены в цену Договора.
17. Заказчик может потребовать от Поставщика предоставить информацию о запасных частях, изготавливаемых 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.
18. Поставщик, при прекращении производства им запасных частей, должен:
- заблаговременно уведомить Заказчика о предстоящем свертывании производства, с тем, чтобы позволить ему произвести необходимые закупки в необходимых количествах;
 - при необходимости вслед за прекращением производства бесплатно предоставить Заказчику планы, чертежи и техническую документацию на запасные части.
19. 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;
 - не имеют дефектов, связанных с конструкцией, материалами или работой, при нормальном использовании поставленных товаров в условиях, обычных для страны Заказчика.
20. При появлении 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.
21. Эта гарантия действительна в течение 365 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.

22. Заказчик обязан оперативно уведомить Поставщика в письменном виде обо всех претензиях, связанных с данной гарантией.
23. После получения уведомления о выходе товара из строя поставщик должен в срок не более 72 (семьдесят два) 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.
24. 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.
25. Никакие отклонения или изменения (чертежи, проекты или технические спецификации, метод отгрузки, упаковки, место доставки, или услуги, предоставляемые Поставщиком и иные) в документы Договора не допускаются, за исключением письменных изменений, подписанных обеими сторонами.
26. 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.

Глава 6. Ответственность Сторон

27. Поставщик ни полностью, ни частично не должен передавать кому-либо свои обязательства по настоящему Договору без предварительного письменного согласия Заказчика.
28. Поставка товаров и предоставление услуг должны осуществляться Поставщиком в соответствии с графиком, указанным в таблице цен.
29. Задержка с выполнением поставки со стороны поставщика приводит к удержанию обеспечения исполнения договора и выплате неустойки.
30. 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 согласованию с администратором бюджетной программы, продлить срок выполнения Договора поставщиком. В этом случае, такое продление должно быть ратифицировано сторонами путем внесения поправки в Договор.
31. 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 (ноль целых одна десятая) процентов от суммы недопоставленного или поставленного с нарушением сроков товара.
32. 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.
33. Для целей Договора форс-мажор означает событие, не связанное с просчетом или небрежностью Стороны, и имеет непредвиденный характер неподвластное контролю любой из Сторон (стихийные бедствия, издание нормативных актов или распоряжений государственных органов, запрещающих или каким-либо иным образом препятствующих исполнению обязательств, военные действия, приостановление или прекращение

производства и обстоятельства указанные в свидетельстве о наступлении непреодолимой силы (форс-мажора)) при условии, что эти обстоятельства сделали невозможным исполнение любой из Сторон своих обязательств по Договору.

34. При возникновении форс-мажорных обстоятельств Сторона, у которой они возникли, направляет другой Стороне письменное уведомление о таких обстоятельствах и их причинах и подтверждает их наступление соответствующими документами в течение десяти календарных дней с момента возникновения форс-мажорных обстоятельств. В этом случае действие Договора приостанавливается до прекращения форс-мажорных обстоятельств, и срок действия Договора продлевается соответственно сроку действия форс-мажорных обстоятельств. Неуведомление или несвоевременное уведомление лишает Сторону права ссылаться на любые вышеуказанные обстоятельства как основание, освобождающее от ответственности за ненадлежащее исполнение, либо неисполнение обязательств по Договору.

35. Если форс-мажорные обстоятельства длятся более одного календарного месяца, Стороны вправе принять решение о прекращении действия Договора путем заключения письменного соглашения об этом. При этом Стороны производят взаиморасчет за фактически поставленный товар.

36. 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.

37. 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.

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.

38. Если в течение 21 (двадцати одного) календарного 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.

39. При исполнении своих обязательств по настоящему Договору, а также в связи с заключением или прекращением настоящего Договора, Стороны заверяют, что Стороны и их работники, и, насколько известно Сторонам, их аффилированные лица, агенты, представители, посредники и (или) субподрядчики (соисполнители) не совершают, не побуждают к совершению действий, нарушающих либо способствующих нарушению законодательства Республики Казахстан, в том числе в области противодействия коррупции, а также соблюдают антикоррупционные требования согласно приложению к Договору.

Глава 7. Конфиденциальность

40. Информация, предоставляемая одной Стороной для другой Стороны в результате действия Договора, является конфиденциальной сроком до 3 (трех) лет после истечения или расторжения Договора, кроме тех случаев, когда информация:

1) во время раскрытия находилась в публичном доступе;

- 2) после раскрытия другой Стороне поступает в публичное пользование путем публикации или иным образом без нарушения Договора раскрывающей Стороной (путем предоставления по запросам государственных, правоохранительных и судебных органов);
 - 3) во время раскрытия другой Стороной находилась во владении у Стороны и не была приобретена прямо или косвенно у такой Стороны;
 - 4) была получена от третьей стороны, однако такая информация не была представлена третьей стороне напрямую или косвенно со Стороны, гарантирующей конфиденциальность;
 - 5) представляется суду, государственным органам, частным судебным исполнителям в предусмотренных законодательством Республики Казахстан случаях.
41. Сторона, подтверждающая свое обязательство в соответствии с Договором, возлагает на себя бремя доказывания, при установлении нарушения такого обязательства.

Глава 8. Заключительные положения

42. Договор составляется на казахском и русском языках. Если второй стороной Договора является иностранная организация, то второй экземпляр может переводиться на язык в соответствии с законодательством Республики Казахстан о языках. При необходимости рассмотрения Договора в судебном порядке рассматривается экземпляр Договора на казахском или русском языках. Вся относящаяся к Договору переписка и другая документация, которой обмениваются стороны, должны соответствовать данным условиям.

43. Любое уведомление, которое одна сторона направляет другой стороне в соответствии с Договором, высылается в виде письма, телеграммы, телекса или факса с последующим предоставлением оригинала.

44. 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.

45. Налоги и другие обязательные платежи в бюджет подлежат уплате в соответствии с налоговым законодательством Республики Казахстан.

46. Поставщик обязан внести обеспечение исполнения Договора в форме, объеме и на условиях, предусмотренных в тендерной документации.

47. 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.

Дата регистрации в территориальном органе казначейства (для государственных органов и государственных учреждений): _____.

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

Глава 9. Адреса, банковские реквизиты и подписи Сторон:

Заказчик: _____ БИН Юридический адрес: Банковские реквизиты Телефон, e-mail Должность _____ Подпись, Ф.И.О. (при его наличии) Печать (при наличии)	Поставщик: _____ БИН Юридический адрес: Банковские реквизиты Телефон, e-mail Должность _____ Подпись, Ф.И.О. (при его наличии) Печать (при наличии)
--	---

Антикоррупционные требования

1. При исполнении своих обязательств по настоящему Договору, а также в связи с заключением или прекращением настоящего Договора, Стороны заверяют, что Стороны и их работники, и, насколько известно Сторонам, их аффилированные лица, агенты, представители, посредники и (или) субподрядчики (соисполнители) не совершают, не побуждают к совершению действий, нарушающих либо способствующих нарушению законодательства Республики Казахстан, в том числе в области противодействия коррупции, не выплачивают, не предлагают выплатить и не разрешают выплату каких-либо денежных средств или ценностей, прямо или косвенно, любым лицам, для оказания влияния на действия или решения этих лиц с целью получить какие-либо неправомерные преимущества или иные неправомерные цели.
2. При исполнении своих обязательств по настоящему Договору, а также в связи с заключением или прекращением настоящего Договора, Стороны заверяют, что Стороны и их работники, и, насколько известно Сторонам, их аффилированные лица, агенты, представители, посредники и (или) субподрядчики (соисполнители) не осуществляют действия, квалифицируемые применимым для целей настоящего Договора законодательством, как дача/получение взятки, коммерческий подкуп, а также действия, нарушающие требования Антикоррупционного законодательства.
3. Каждая из Сторон настоящего Договора отказывается от стимулирования каким-либо образом работников другой Стороны, в том числе путем предоставления денежных сумм, подарков, безвозмездного выполнения в их адрес работ (услуг) и другими способами, ставящего работника в определенную зависимость, и направленными на обеспечение выполнения этим работником каких-либо действий в пользу стимулирующей его Стороны.
4. Каждая из Сторон запрашивает у другой Стороны документы, содержащие сведения по исполнению настоящего Договора в целях анализа хода исполнения настоящего Договора.
5. При возникновении у Стороны подозрений, что произошло или может произойти нарушение каких-либо антикоррупционных условий, соответствующая Сторона уведомляет другую Сторону в письменной форме, а также информирует об этом вышестоящего руководителя и (или) руководство государственного органа либо организации, сотрудником которой является, и (или) уполномоченные государственные органы в соответствии с пунктом 1 статьи 24 Закона Республики Казахстан «О противодействии коррупции».
6. В письменном уведомлении Сторона ссылается на факты или предоставляет материалы, достоверно подтверждающие или дающие основание предполагать, что произошло или может произойти нарушение каких-либо положений настоящих условий контрагентом, его аффилированными лицами, работниками, агентами, представителями, посредниками и (или) субподрядчиками (соисполнителями), выражающееся в действиях, квалифицируемых применимым законодательством, как дача или получение взятки, коммерческий подкуп, а также действиях, нарушающих требования Антикоррупционного законодательства.
7. Стороны настоящего Договора признают проведение процедур по предотвращению коррупции и контролируют их соблюдение. При этом Стороны прилагают разумные усилия, чтобы минимизировать наличие деловых отношений с контрагентами, которые предположительно вовлечены в коррупционную деятельность, а также оказывают взаимное содействие друг другу в целях предотвращения коррупции.

8. Сторона, получившая письменное уведомление в соответствии с пунктом 5 настоящего Антикоррупционного требования, в течение 10 (десяти) календарных дней проводит расследование и представляет его результаты в адрес другой Стороны.

Опись документов, прилагаемых к заявке потенциального поставщика

№	Наименование документа	Дата и номер	Краткое содержание	Кем подписан документ (указать должность и Ф.И.О (при его наличии))	Оригинал, копия, нотариально засвидетельствованная копия (указать нужное)	Номер страницы

Исх. № _____

Дата _____

Кому:

(наименование
организатора закупа, заказчика)

и

реквизиты

**Банковская гарантия
(вид обеспечения исполнения договора)**

Наименование банка:

_____ (наименование, бизнес-идентификационный номер и другие реквизиты банка)

Гарантийное обязательство № _____

_____ (местонахождение)

«__» _____ г.

Принимая во внимание, что _____ (наименование Поставщика/Исполнителя), (далее – Поставщик/Исполнитель) заключил Договор/Дополнительное соглашение № _____ от «__» _____ г. (далее – Договор/Дополнительное соглашение) на поставку (оказание)

_____ (описание товаров или услуг) и Вами было предусмотрено в Договоре/Дополнительном соглашении, что Поставщик/Исполнитель внесет обеспечение его исполнения в виде банковской гарантии на общую сумму _____ (сумма в цифрах и прописью) тенге.

Настоящим Банк _____ (наименование банка) подтверждает, что является гарантом по вышеуказанному Договору и берет на себя безотзывное обязательство выплатить Вам по Вашему требованию сумму, равную

_____ (сумма в цифрах и прописью), по получении Вашего письменного требования на оплату, по основаниям, предусмотренным Договором и правил организации и проведения закупа лекарственных средств, медицинских изделий и специализированных лечебных продуктов в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи, дополнительного объема медицинской помощи для лиц, содержащихся в следственных изоляторах и учреждениях уголовно-исполнительной (пенитенциарной) системы, за счет бюджетных средств и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования, фармацевтических услуг, а также письменного подтверждения того, что Поставщик/Исполнитель не исполнил или исполнил ненадлежащим образом свои обязательства по Договору.

Данная гарантия вступает в силу со дня ее подписания и действует до момента полного исполнения Поставщиком своих обязательств по Договору.

Подписи уполномоченных лиц Банка

(с указанием должности и Ф.И.О. (при его наличии)) Печать Банка

Ценовое предложение потенциального поставщика
(наименование потенциального поставщика)
на поставку лекарственного средства и (или) медицинского изделия

№ закупа _____
Способ закупа _____
Лот № _____

№ п/п	Содержание ценового предложения на поставку лекарственного средства/медицинского изделия	Содержание (для заполнения потенциальным поставщиком)
1	Наименование лекарственного средства или медицинского изделия (международное непатентованное название или состав)	
2	Характеристика	
3	Единица измерения	
4	№ Регистрационного удостоверения (удостоверений)/разрешения на разовый ввоз	
5	Торговое наименование лекарственного средства или медицинского изделия	
6	Лекарственная форма/характеристика (форма выпуска) по регистрационному удостоверению/разрешению на разовый ввоз	
7	Единица измерения по регистрационному удостоверению/разрешению на разовый ввоз	
8	Производитель, по регистрационному удостоверению/разрешению на разовый ввоз	
9	Страна происхождения по регистрационному удостоверению/разрешению на разовый ввоз	
10	Фасовка (количество единиц измерения в упаковке) по регистрационному удостоверению/разрешению на разовый ввоз	
11	Цена за единицу в тенге на условиях DDP ИНКОТЕРМС 2020 до пункта (пунктов) доставки/цена с наценкой Единого дистрибьютора (при закупе Единым дистрибьютором)	*
12	Количество в единицах измерения (объем)	
13	Сумма поставки в тенге на условиях DDP ИНКОТЕРМС 2020 до пункта (пунктов) доставки, включая все расходы потенциального поставщика на транспортировку, страхование, уплату таможенных пошлин, НДС и других налогов, платежей и сборов, другие расходы	
14	График поставки	

* цена потенциального поставщика/цена с учетом наценки Единого дистрибьютора

Дата «__» _____ 20__ г.
Должность, Ф.И.О. (при его наличии) _____

Подпись _____

_____ Печать (при наличии)