**ОБЪЯВЛЕНИЕ от 25.09.2024г-02.10.2024 г.**

**о проведении закупа способом запроса ценовых предложений**

1. **Наименование** Заказчика: КГП на ПХВ "Больница города Шахтинск" Управления здравоохранения Карагандинской области.

Адрес Заказчика: Карагандинская область, г. Шахтинск, улица Казахстанская, 97.

**2. Организатор** закупа: КГП на ПХВ "Больница города Шахтинск" Управления здравоохранения Карагандинской области.

Адрес Заказчика: Карагандинская область, г. Шахтинск, улица Казахстанская, 97,объявляет о проведении закупа способом запроса ценовых предложений медицинского оборудования, требующего сервисного обслуживания:

# Лот 1

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№**  **п/п** | **Критерии** | **Описание** | | | |
| **1** | **Наименование медицинской техники**  *(в соответствии с государственным реестром медицинских изделий с указанием модели, наименования производителя, страны)* | Хирургический аспиратор (электроотсос)   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Количество | Цена | Общая сумма | | 3 штуки | 650 000 | 1 950 000 | | | | |
| **2** | **Требования к комплектации** | *.*  *№ п/п* | *Наименование комплектующего к медицинской технике (в соответствии с государственным реестром медицинских изделий)* | *Модель и (или) марка, каталожный номер, краткая техническая характеристика комплектующего к медицинской технике* | *Требуемое количество*  *(с указанием единицы измерения)* |
| *Основные комплектующие* | | | |
| 1. | Хирургический аспиратор | Переносной хирургический аспиратор, работающий от электрической сети 230 В ~ / 50 Гц предназначен для аспирации телесных жидкостей у взрослых и детей. Подходит для назальной, оральной или трахеальной аспирации слизи, катара или крови после незначительных хирургических вмешательств и может использоваться в послеоперационной терапии дома или транспортироваться из одной больничной палаты в другую.  Аспиратор изготовлен из термостойкого, электроизоляционного пластика в соответствии с последними европейскими стандартами безопасности.  Хирургический аспиратор оснащен регулятором всасывания и вакуумным индикатором, расположенным на передней панели. Легко переносное оборудование, предназначенное для непрерывного использования. Хирургический аспиратор не требует специальных условий хранения и смазки.  Максимальное давление всасывания (без банки): не менее - 80kPa (-0.80 Bar);  Максимальный объем всасывания (без банки): не менее 40 л/мин;  Степень защиты электрического устройства: не хуже IP21;  Аппарат должен быть защищен от твердых частиц, имеющих размер больше, чем Ø 12 мм;  Аппарат должен быть защищен от вертикального потока капель воды.  Класс безопасности: не хуже IIA;  Энергопотребление: не более 110VA;  Продолжительность цикла работа/отдых: непрерывный.  Вес: не более 3,6 кг;  Габаритные размеры: не более 350 x 210 x 180 мм. | 1 шт. |
| *Дополнительные комплектующие* | | | |
| 2. | Емкость для аспирации | Накопительная емкость с крышкой, оснащенная перепускным клапаном.  При наполнении емкости на 90%, перепускной клапан перекрывает магистраль всасывания, предотвращая таким образом попадание жидкости внутрь аппарата.  Объем: не менее 2000 мл.  Механическая прочность: не менее 30 циклов очистки и стерилизации.  Контейнер и крышку можно обрабатывать в автоклаве при 121°C, при относительном давлении 1 бар – 15 минут).  Материал изготовления: поликарбонат  Тип соединения крышки: винтовое. | 1 шт. |
| 3. | Конический фитинг | Конический наконечник предназначен для прикрепления катетера для санации. Наконечник можно обрабатывать в автоклаве при 121°C, при относительном давлении 1 бар – 15 минут). | 1 шт. |
| 4. | Набор силиконовых трубок | Силиконовые трубки автоклавируемые.  Короткая силиконовая трубка соединяет антибактериальный фильтр с коническим коннектором. Длинная трубка соединяется одним концом с антибактериальным фильтром, а другим - с коннектором на емкости для отсасывания.  Трубки изготовлены из прозрачного силикона.  Размеры: 6 мм x 10 мм.  Силиконовые трубки можно обрабатывать в автоклаве при 121°C, при относительном давлении 1 бар – 15 минут). | 1 компл. |
| *Расходные материалы и изнашиваемые узлы:* | | | |
| 5. | Антибактериальный и влагозащитный фильтр | Антибактериальный и водоотталкивающий фильтр предназначен для предотвращения попадания жидкостей в пневматический контур.  Одноразовый антибактериальный фильтр изготовлен из гидрофобного материала, который препятствует прохождению жидкостей. | 1 шт. |
| 6. | Аспирационный зонд ch20 | Аспирационный катетер: одноразовое устройство, подлежащее применению для одного пациента.  Предназначен для санации носовой, ротовой полости, трахеальной аспирации. | 1 шт. |
| **3** | **Требования к условиям эксплуатации** | Сеть электропитания: 230V / 50HZ;  Температура воздуха: 5 ÷ 35°C;  Влажность воздуха: 10 ÷ 93% RH;  Атмосферное давление: 700 ÷ 1060 hPa. | | | |
| **4** | **Условия осуществления поставки**  **медицинской техники** *(в соответствии с ИНКОТЕРМС 2010)* | DDP КГП на ПХВ «Больница г.Шахтинска» УЗКО | | | |
| **5** | **Срок поставки медицинской техники и место дислокации** | 15 календарных дней с момента подписания договора  Адрес: Карагандинская область, г. Шахтинск, ул. Казахстанская, 97  Наличие регистрационного удостоверения, сертификат соответствия, письмо или сертификат о том, что оборудование является или не является средством измерения. | | | |
| **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. | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 7 | **Требования к сопутствующим услугам** | Каждый комплект товара снабжается комплектом технической и эксплуатационной документации с переводом содержания на казахский или русский языки. Реализация товаров осуществляется в соответствии с законодательством Республики Казахстан. Комплект поставки описывается с указанием точных технических характеристик товара и всей комплектации отдельно для каждого пункта (комплекта или единицы оборудования) данной таблицы.  Товар, относящийся к измерительным средствам, должен быть внесен в реестр средств измерений Республики Казахстан.  Потенциальный поставщик, не являющийся производителем должен предоставить авторизационное письмо на поставку от завода производителя или официального представителя завода производителя, имеющего сервисные центры на территории Республики Казахстан.  Потенциальный поставщик должен предоставить индустриальный сертификат отечественного производителя.  Потенциальный поставщик должен предоставить копию Регистрационного удостоверения «Национального центра экспертизы лекарственных средств и медицинских изделий» МЗ РК.  Потенциальный поставщик должен предоставить сертификат об утверждении типа средств измерений.  Товар должен быть зарегистрирован в реестре государственной системы обеспечения единства измерений Республики Казахстан и допущен к выпуску в обращение в Республике Казахстан.  Потенциальный поставщик должен предоставить сертификат о поверке средства измерения.  Потенциальный поставщик должен предоставить сертификат соответствия продукции требованиям безопасности и качества. |

**Лот 2**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Критерии** | **Описание** | | | |
| **1** | **Наименование медицинской техники**  *(в соответствии с государственным реестром медицинских изделий с указанием модели, наименования производителя, страны)* | **Весы медицинские с ростомером**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Количество | Цена | Общая сумма | | 3 штуки | 107 000 | 321 000 | | | | |
| **2** | **Требования к комплектации** | *№*  *п/п* | *Наименование комплектующего к медицинской технике (в соответствии с государственным реестром медицинских изделий)* | *Модель и (или) марка, каталожный номер, краткая техническая характеристика комплектующего к медицинской технике* | *Требуемое количество* |
| *Основные комплектующие:* | | | |
| 1 | **Весы медицинские с ростомером** | Ростомер медицинский механический в комплекте с весами предназначен для измерения роста и веса взрослых и детей старше одного года в медицинских, оздоровительных, спортивных и других учреждениях, а также в быту.  Материал: сталь + пластик Емкость не менее: 1 кг ~ 160 кг, 70 см ~ 190 см Механический циферблат Размер товара не менее : 42 \* 30 \* 83 см Цвет: Черный  Единица измерения: кг / см Вес не более 8,5 кг Источник питания: не предусмотрен Рабочая среда Температура не более: -25-50 для хранения, -10-40 для работы Влажность не более: <70% | 1 шт. |
| *Дополнительные комплектующие:* | | | |
| 1 | Нет |  |  |
| *Расходные материалы и изнашиваемые узлы:* | | | |
| 1 | Нет |  |  |
| 3 | **Требования к условиям эксплуатации** | Требования к помещению:  Температура: 10–40 ° C  Влажность: 30% –90% (без конденсации)  Атмосферное давление: 80–106 кПа. | | | |
| 4 | **Условия осуществления поставки медицинской техники (в соответствии с ИНКОТЕРМС 2010)** | DDP КГП на ПХВ «Больница г.Шахтинска» УЗКО | | | |
| 5 | **Срок поставки медицинской техники и место дислокации** | 30 календарных дней с момента подписания договора  Адрес: Карагандинская область, г. Шахтинск, ул. Казахстанская, 97  Наличие регистрационного удостоверения, сертификат соответствия, письмо или сертификат о том, что оборудование является или не является средством измерения | | | |
| 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.  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. | | | |
| 7 | **Требования к сопутствующим услугам** | Каждый комплект товара снабжается комплектом технической и эксплуатационной документации с переводом содержания на казахский или русский языки. Реализация товаров осуществляется в соответствии с законодательством Республики Казахстан. Комплект поставки описывается с указанием точных технических характеристик товара и всей комплектации отдельно для каждого пункта (комплекта или единицы оборудования) данной таблицы. Если иное не указано в технической спецификации, электрическое питание на 220 Вольт, без дополнительных переходников или трансформаторов. Программное обеспечение, поставляемое с приборами, совместимое с программным обеспечением установленного оборудования Заказчика. Поставщик обеспечивает сопровождение процесса поставки товара квалифицированными специалистами. При осуществлении поставки товара Поставщик предоставляет заказчику все сервис-коды для доступа к программному обеспечению товара. Товар, относящийся к измерительным средствам, должен быть внесен в реестр средств измерений Республики Казахстан. Не позднее, чем за 40 (сорок) календарных дней до инсталляции оборудования, Поставщик уведомляет Заказчика о прединсталляционных требованиях, необходимых для успешного запуска оборудования. Крупное оборудование, не предполагающее проведения сложных монтажных работ с прединсталляционной подготовкой помещения, по внешним габаритам, проходящее в стандартные проемы дверей (ширина 80 сантиметров, высота 200 сантиметров). Доставку к рабочему месту, разгрузку оборудования, распаковку, установку, наладку и запуск приборов, проверку их характеристик на соответствие данному документу и спецификации фирмы (точность, чувствительность, производительность и иные), обучение медицинского (аппликационный тренинг) и технического персонала (базовому уровню обслуживания с выдачей подтверждающего документа) Заказчика осуществляет Поставщик с привлечением, при отсутствии в штате соответствующих специалистов, сотрудников производителя | | | |

**Лот 3**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Критерии | Описание | | | |
| 1 | Наименование медицинской техники *(в соответствии с государственным реестром лекарственных средств и медицинских изделий с указанием модели, наименования производителя, страны)* | **Камера ультрафиолетовая для хранения стерильных инструментов (кабинет стоматолога)**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Количество | Цена | Общая сумма | | 3 штуки | 185000 | 555 000 | | | | |
| 2 | Требования к комплектации | *№*  *п/п* | *Наименование комплектующего к медицинской технике (в соответствии с государственным реестром лекарственных средств и медицинских изделий)* | *Модель и (или) марка, каталожный номер, краткая техническая характеристика комплектующего к медицинской технике* | *Требуемое количество*  *(с указанием единицы измерения)* |
|  | Основной блок | Ультрафиолетовая камера предназначена для хранения предварительно простерилизованных мед. инструментов с целью предотвращения их вторичной контаминации микроорганизмами. Камеры обеспечивают постоянную готовность к работе мед. инструментов в процессе их длительного (до 7 суток) хранения. Принцип работы основан на применении ультрафиолетового излучения, источником которого являются бактерицидные лампы. Ультрафиолетовая камера горизонтального типа, настольное исполнение, может подвешиваться на кронштейны к стене. Принцип работы основан на применении УФ-излучения, источником которого являются бактерицидные лампы, не продуцирующие озон. Более 60% излучения приходится на излучение длиной волны не менее 254 нм, обеспечивающее максимальное бактерицидное действие. Камеры, благодаря конструктивным особенностям решётки, в которой расположен инструмент, обладает в 4 раза большей вместимостью по сравнению с полочками и шкафами с УФ-лампами. Выбор необходимого инструмента происходит оперативно – одним движением. Вместимость УФК достаточна для проведения непрерывного смешанного приема на протяжении не менее 24 часов. Средний срок службы лампы не менее – 8000 часов.  Габаритные размеры, (ШхГхВ) мм, не более: 502х440х293.  Технические характеристики  Мощность не менее, Вт 25  Габаритные размеры ( Ш × Г × В ) не более, мм 502 × 440 × 286  Масса не более 11±1,1  Решётка, ед., кг не более 1  Питание, не более В/Гц 220/50  Время непрерывной работы не менее, ч 168  Наработка на отказ, ч, не менее 2500  Средний срок службы, не менее лет 8  Физико-технические параметры бактерицидной лампы:  Тип не хуже TUV 15 WLL  Мощность не хуже , Вт 15  Ток не хуже , А 0,34  Бактерицидный поток не менее, Вт 4,7  Длина × Ø, не менее мм 438 × 26  Спад излучения после 5000 ч работы, % не более 15 | 1шт |
| 3 | Требования к условиям эксплуатации | Стерилизатор должен эксплуатироваться в помещениях с диапазоном температур окружающего воздуха от +10 ºС до +35 ºС, относительной влажно сти воздуха до 80 % при температуре +25 ºС и атмосферном давлении (84-107 кПа) 630-800 мм рт.ст | | | |
| 4 | Условия осуществления поставки медицинской техники *(в соответствии с ИНКОТЕРМС 2010)* | DDP КГП на ПХВ «Больница г.Шахтинска» УЗКО | | | |
| 5 | Срок поставки медицинской техники и место дислокации | 30 календарных дней с момента подписания договора  Адрес: Карагандинская область, г. Шахтинск, ул. Казахстанская, 97  Наличие регистрационного удостоверения, сертификат соответствия, письмо или сертификат о том, что оборудование является или не является средством измерения. | | | |
| 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 включают 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;  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. | | | |
| 7 | Требования к сопутствующим услугам | Каждый комплект товара снабжается комплектом технической и эксплуатационной документации с переводом содержания на казахский или русский языки. Реализация товаров осуществляется в соответствии с законодательством Республики Казахстан. Комплект поставки описывается с указанием точных технических характеристик товара и всей комплектации отдельно для каждого пункта (комплекта или единицы оборудования) данной таблицы.  Товар, относящийся к измерительным средствам, должен быть внесен в реестр средств измерений Республики Казахстан.  Потенциальный поставщик, не являющийся производителем должен предоставить авторизационное письмо на поставку от завода производителя или официального представителя завода производителя, имеющего сервисные центры на территории Республики Казахстан.  Потенциальный поставщик должен предоставить индустриальный сертификат отечественного производителя.  Потенциальный поставщик должен предоставить копию Регистрационного удостоверения «Национального центра экспертизы лекарственных средств и медицинских изделий» МЗ РК.  Потенциальный поставщик должен предоставить сертификат об утверждении типа средств измерений.  Товар должен быть зарегистрирован в реестре государственной системы обеспечения единства измерений Республики Казахстан и допущен к выпуску в обращение в Республике Казахстан.  Потенциальный поставщик должен предоставить сертификат о поверке средства измерения.  Потенциальный поставщик должен предоставить сертификат соответствия продукции требованиям безопасности и качества. | | | |

**Срок и условия поставки** – поставка осуществляется до склада Заказчика расположенного по адресу Карагандинская область, г. Шахтинск, улица Казахстанская, 97, согласно технической спецификации.

**3.** Место представления документов и окончательный срок подачи ценовых предложений: Ценовые предложения потенциальных поставщиков, запечатанные в конверты, представляются по адресу: Карагандинская область, г. Шахтинск, улица Московская, 18, отдел. гос.. закупок, с 12.00 ч.00 мин. 25 сентября 2024, г. до 12 ч 30 мин. 02 октября 2024 г.

**4.**Дата, время и место вскрытия конвертов с ценовыми предложениями: вскрытие конвертов с ценовыми предложениями потенциальных поставщиков в 12ч. 30 мин. 02 октября 2024 г. по адресу: Карагандинская область, г. Шахтинск, улица Московская, 18, отдел гос. закупок

**Потенциальный поставщик до истечения окончательного срока представления ценовых предложений представляет только одно ценовое предложение в запечатанном виде. Конверт содержит ценовое предложение по форме, утвержденной уполномоченным органом в области здравоохранения, разрешение, подтверждающее права физического или юридического лица на осуществление деятельности или действий (операций), осуществляемое разрешительными органами посредством лицензирования или разрешительной процедуры, в сроки, установленные заказчиком или организатором закупа, а также документы, подтверждающие соответствие предлагаемых медицинских изделий требованиям, установленным Главой 3 настоящих Правил.**

Представление потенциальным поставщиком ценового предложения является формой выражения его согласия осуществить поставку товара или оказать фармацевтические услуги с соблюдением условий запроса и типового договора закупа или договора на оказание фармацевтических услуг по форме, утвержденной уполномоченным органом в области здравоохранения.

На лицевой стороне запечатанного конверта с ценовым предложением потенциальный поставщик указывает:

**наименование, адрес местонахождения, контактный телефон, электронный адрес потенциального поставщика, наименование, адрес местонахождения организатора закупок, наименование закупок товаров для участия, в которых предоставляется ценовое предложение потенциального поставщика, окончательная дата и время вскрытия конверта с ценовым предложением.**

Конверт с ценовым предложением, предоставленный после истечения установленного срока возвращается потенциальному поставщику.