**ОБЪЯВЛЕНИЕ 23**

**О ПРОВЕДЕНИИ ЗАКУПА ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ, МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ , МЕДИЦИНСКОЙ ТЕХНИКИ СПОСОБОМ ЗАПРОСА ЦЕНОВЫХ ПРЕДЛОЖЕНИЙ**

**30 ноября 2023 г.**

**КГП на ПХВ «Районная больница» района Шал акына» Коммунального Государственного Учреждения «Управления здравоохранения акимата Северо-Казахстанской области объявляет закуп способом запроса ценовых предложений ИМН по адресу : Северо-Казахстанская область, район Шал акына г.Сергеевка ул.Гончара 119.**

**Полный перечень закупаемых товаров, выделенная сумма, требуемый срок, условия и место поставки, указаны в Приложении 1.**

**Документы, предшествующие оплате, указаны в п.7 типового Договора.**

К закупу способом запроса ценовых предложений допускаются все потенциальные поставщики, отвечающие условиям, указанным в п. 9 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, утвержденных постановлением Правительства Республики Казахстан от 07 июня 2023 года № 110. Ценовое предложение запечатывается в конверт, в котором указываются наименование и юридический адрес потенциального поставщика.

**Конверт подлежит адресации заказчику по адресу:** **Северо-Казахстанская область, г. Сергеевка, ул. Гончара 119 (здание бухгалтерии, кабинет № 233) и** содержит слова **"Закуп способом запроса ценовых предложений по ИМН»** и **"Не вскрывать до 10 часов 30 минут 07 декабря 2023 года (указываются дата и время вскрытия конвертов, указанные в объявлении)".**

Окончательный срок подачи ценовых предложений **в 10 часов 00 минут 07 декабря 2023 года.**

Конверты с ценовыми предложениями будут вскрываться **07 декабря 2023 года в 10 часов 30 минут**  по следующему адресу: Северо-Казахстанская область, г. Сергеевка, ул. Гончара 119, (**в здании поликлиники, кабинет главного врача).**

Потенциальные поставщики могут присутствовать при вскрытии конвертов с ценовыми предложениями. Дополнительную информацию и справку можно получить по телефону87053376915

*Приложение 1*

**Техническая спецификация**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Критерии** | **Описание** | | | | |
| **1** | **Наименование медицинской техники**  *(в соответствии с государственным реестром медицинских изделий, с указанием модели, наименованием производителя, страны)* | Кресло гинекологическое | | | | |
| **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 | Основной блок (кресло), включая Кабель питания | | Гинекологическое кресло с электромеханическими настройками положения. Кресло должно быть предназначено для проведения гинекологических осмотров и выполнения различных гинекологических процедур.  Толщина обивки, не менее: 50 мм. Обивка секций должна иметь эргономичную форму. Кресло должно иметь не менее трёх секций: головная, спинная, тазовая. Рамы сиденья и спинной секции кресла должны быть изготовлены из полированной нержавеющей стали. Основание кресла и корпус колонны должны быть изготовлены из литого алюминия с порошковым покрытием.  Наличие специальных выравнивающих винтовых опор для установки кресла в безопасном, устойчивом положении.  На обратной стороне спинной секции должен располагаться держатель для рулонов с бумагой, предназначенный для размещения рулонов бумаги, шириной до 500мм. Возможность разматывания бумаги для застилания спинной и тазовой, либо только тазовой секции.  Возможность управления электромеханическими регулировками кресла посредством простой в управлении кабельной ножной педали.  Требования к электромеханическим регулировкам:  Электромеханическая регулировка высоты, не менее: от 550 – 900 мм.  Электромеханическая регулировка высоты за счет подъема тазовой секции, не менее: от 550 до 1130 мм.  Электромеханическая регулировка тазовой секции, не менее: +20 градусов.  Электромеханическая регулировка спинной секции, не более: +50 градусов.  Требования к габаритным характеристикам:  Ширина секций для размещения пациента: не менее 550 мм.  Общая длина секций кресла в разложенном состоянии, не более: 1330 мм.  Габариты головной секции, не менее: 330 х 550 мм.  Габариты спинной секции, не менее: 580 х 550 мм.  Габариты тазовой секции, не менее: 380 х 550 мм.  Пространство, необходимое для установки кресла, не более: 860 x 550 мм.  Вес кресла, не более: 110 кг.  Безопасная рабочая нагрузка, не менее: 200 кг.  Требования к электропитанию:  Питание: 110/230В / 50–60 Гц. | 1 комплект |
| 2 | Опоры для ног по Гепелю, со встроенными поручнями, пара | | Ножные опоры по Гепелю со встроенными ручными подпорками должны быть изготовлены из нержавеющей стали. Наличие чехлов из искусственной кожи для ручных подпорок. Опоры для ног должны регулироваться по высоте и вращаться. Материал подколенников: вспененный полиуретан. Бесступенчатая регулировка наколенников с помощью шарового шарнира. | 1 комплект |
| *Дополнительные комплектующие:* | | | | |
| 1 | | Поддон с держателем | Поддон с держателем: Лоток из нержавеющей стали, размещаемый под сиденьем должен быть выдвижным и иметь возможность наклона. Размеры лотка, не более: 325 x 265 x 65 мм. | 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**  *(в соответствии с ИНКОТЕРМС 2010)* | DDP Заказчик | | | | |
| **5** | **Срок поставки медицинской техники и место дислокации** | 15 календарных дней | | | | |
| **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. | | | | |

**Сумма выделенная для закупа : 6 122 400,00 (Шесть миллионов сто двадцать две тысячи четыресто тенге) 00 тиын**