

выполнения акушерских неполосных операций и манипуляций.

Должно быть наличие сварной конструкции кровати - жесткая конструкция поддерживающая большую нагрузку, не должно быть необходимости в дополнительном обслуживании.

Каркас основания и ложа должен быть выполнен из стальных труб с полимерно-порошковым покрытием - антикоррозийная стойкость металлических элементов конструкции.

Спинная, тазобедренная и ножная выдвижная секции должны быть закреплены на

металлическом каркасе. Качественная санитарная обработка изделия должна производиться сильными дезинфицирующими растворами.

Толщина материала секции не менее 8 мм.

Прочность и устойчивость ложа к высоким нагрузкам.

Регулировка углов наклона спинной секции, ложа в сторону головы («Гренделенбург») и в сторону ног («Антитренделенбург») должна осуществляться с помощью четырех газовых пружин.

Плавная и бесступенчатая регулировка спинной секции и ложа.

Установка в положение «Гренделенбург» должно позволять оказать экстренную помощь роженице в шоковом состоянии.

Установка в положение «Анти Гренделенбург» должно позволять оказать экстренную помощь роженице для снижения риска пассивной аспирации или для уменьшения внутричерепного давления.

Выдвижение ножной секции должно производиться ступенчато, посредством

	<p>движения боковых направляющих рельс по шариковым направляющим или с помощью газовой пружины.</p> <p>Монтаж и демонтаж шариковых направляющих должен быть простым.</p> <p>Легкость и плавность выдвижения ножной секции.</p> <p>Безопасность работы врача.</p> <p>Должно исключаться самопроизвольное выдвижение ножной секции и возможность получения травм.</p> <p>При разложенной спинной секции, выдвинутой в крайнее положение ножной секции и горизонтальном положении ложа (положение «Кровать») кровать должна использоваться для размещения роженицы в стационаре.</p> <p>Удобство расположения роженицы на кровати во время и после родов.</p> <p>Регулировка высоты ложа кровати должно осуществляться прямолинейно (без смещения ложа кровати вперед-назад) при помощи гидропривода.</p> <p>Предотвращение повреждения медицинского оборудования, находящегося рядом.</p> <p>Подъем кровати должен происходить при нажатии на одну из двух педалей управления гидроприводом, расположенных с двух сторон кровати, что позволит сохранить стерильность рук врача при необходимости изменения высоты ложа.</p> <p>Стойкость к санитарной обработке дезинфицирующими средствами.</p> <p>Толщина материала вставок не менее 8 мм.</p> <p>Четыре угловых роликовых бампера установлены в углах рамы ложа кровати</p>			
--	---	--	--	--

Должна быть защита кровати и стен больничного корпуса от механических повреждений при столкновении.

Кровать должна быть установлена на четырех самоориентирующихся колесах с роликом из полипропилена, протектор термопластичная резина, серая не должна оставлять следов. Количество колес с общим тормозом не менее 4 шт.

Диаметр колес около 125 мм.

Должна быть жесткая фиксация кровати на полу.

Должна исключаться возможность самопроизвольного движения кровати с находящейся на ней роженицей.

Размеры кровати:

Длина (при выдвинутой ножной панели, по бамперам) не более 2 350 мм.

Оптимальный размер кровати для размещения в родильном зале и доставки в палату с помощью грузового лифта лечебного учреждения.

Высота (по матрацам):

Минимальная около 650 мм.

Максимальная около 900 мм.

Размеры спинной секции панели ложа:

Длина не менее 870 мм.

Ширина не менее 850 мм.

Размеры тазобедренной секции панели ложа:

Длина не менее 490 мм.

Ширина не менее 850 мм.

Размеры панели выдвижной ножной секции:

Длина не менее 890 мм

Ширина не менее 750 мм.

Углы наклона:

Спинной секции относительно ложа не менее 70°
Ложа в сторону головы («Гренделенбург»)

		относительно основания 12° Ложа в сторону ног («Анти Тренделенбург») относительно основания 6° Допускаемая нагрузка на кровать не менее 170 кг. Масса кровати около 128 кг.	
2.	Боковое ограждение	Должно предотвращать от падения роженицы во время сна и отдыха.	2 шт.
3.	Матрац ложа	Должен быть выполнен из пенополиуретана, в чехле из винилискожи. Толщина пенополиуретана на матрасе ложа около не менее 50 мм.	1 шт.
4.	Матрац выдвижной панели	Выполнен из пенополиуретана, в чехле из винилискожи. Толщина пенополиуретана на матрасе ножной выдвижной секции не менее 100 мм.	1 шт.
5.	Опора для стопы	Должны быть устойчивы к санитарной обработке дезинфицирующими средствами. Должны устанавливаться в пластиковые втулки на металлическом каркасе тазобедренной секции или на ножной выдвижной секции. Должно исключаться самопроизвольное выдвижение ножной секции и возможность получения травм.	2 шт.
6.	Подколенный	Должны регулироваться по высоте, углу наклона и направлению с последующей фиксацией при помощи поворотных зажимов.	2 шт.
7.	Ручка для погуг правая	Должна быть выполнены из стальной трубы с полимерно-порошковым покрытием и оснащены термоусадочной плёнкой или резиновыми наконечниками. Должна быть антикоррозийная стойкость металлических элементов конструкции.	1 шт.
8.	Ручка для погуг левая	Должна быть выполнены из стальной трубы с полимерно-порошковым покрытием и оснащены	1 шт.

			наконечниками. Должна быть антикоррозийная стойкость металлических элементов конструкции.	
9.	Тазик		Тазик для сбора жидкости из нержавеющей стали.	1 шт.
4	Требования к условиям эксплуатации			
5	Условия осуществления поставки МИ (в соответствии с ИНКОТЕРМС 2010)			
6	Срок поставки МИ и место дислокации			
7	Условия гарантийного и дополнительного сервисного обслуживания МИ поставщиком, его сервисными центрами в Республике Казахстан либо с привлечением третьих компетентных лиц			

Товары должны быть новыми и ранее неиспользованными, при этом поставщик принимает на себя обязательства по предоставлению медицинской техники, произведенной не позднее двадцати четырех месяцев к моменту поставки. Каждый комплект Товара должен быть снабжен комплектом технической и эксплуатационной документации с переводом содержания на государственном или русском языке. Ввоз и реализация Товаров должны осуществляться в соответствии с законодательством Республики Казахстан. Комплект поставки описывается с указанием точных технических характеристик товаров и всей комплектации отдельно для каждого пункта (комплекта или единицы оборудования) данной таблицы. Если иное не указано в технической спецификации, электрическое питание должно быть 220В без дополнительных переходников или трансформаторов. Программное обеспечение, поставляемое с приборами должно быть совместимым с программным обеспечением установленного оборудования конечного получателя. Поставщик обязан обеспечить сопровождение процесса поставки товара квалифицированными специалистами, имеющими документальное подтверждение на обучение персонала для работы на данном товаре, наладку и подключение товара. Поставщик обязан в течение 10 (десяти) календарных дней с даты подписания акта приема – передачи товара предоставить Заказчику график проведения сервисного обслуживания с указанием наименования работ и расходных материалов для сервисного обслуживания. В случае если срок ремонта будет установлен более чем 20 (двадцать) календарных дней, то Поставщик обязан на срок проведения ремонта предоставить аналогичный работающий товар (комплектующие, узел) организации здравоохранения, до возврата отремонтированного товара (комплектующие, узел). В целях недопущения простоя срок осуществления ремонта медицинской техники не превышает пятнадцати рабочих дней с даты выявления сервисной поломки медицинской техники (при необходимости замены запасных частей срок ремонта увеличивается на срок доставки запасных частей). К технической спецификации потенциального

поставщика кроме описания технических и эксплуатационных характеристик, а также моделей и производителей, прилагаются фотографии поставляемых Товаров. Товары, относящиеся к измерительным средствам, должны быть внесены в реестр государственной системы обеспечения единства измерений Республики Казахстан в соответствии с законодательством Республики Казахстан об обеспечении единства измерений. Не позднее, чем за 40 календарных дней до инсталляции оборудования, поставщик должен уведомить конечного потребителя о прединсталляционных требованиях, необходимых для успешного запуска оборудования. Крупное оборудование, не предполагающее проведения сложных монтажных работ с прединсталляционной подготовкой помещения, по внешним габаритам должно проходить в стандартные проемы дверей (ширина 80 см., высота 200 см.). Доставку к рабочему месту, разгрузку оборудования, распаковку, установку, наладку и запуск приборов, проверку их характеристик на соответствие данному документу и спецификации фирмы (точность, чувствительность и т.д.), обучение персонала осуществляет поставщик.