

Утверждаю:
 и.о. Главного врача
 КГП «Костанайская районная больница»
 Шатерников В.В.



Техническая спецификация

№ п/п	Критерии	Описание
1	Наименование медпункских изделий ТСО (далее - МИ) в соответствии с государственным реестром МИ с указанием модели, наименования производителя, страны)	Комп्रेसорный небулайзер
2	Наименование медпункских изделий ТСО (далее - МИ), относящихся к средствам измерения с указанием модели, наименования производителя, страны)	
3	Требования к комплектации	<p>Наименование комплектующего к МИ (в соответствии с государственным реестром МИ)</p> <p>Модель/марка, каталожный номер, краткая техническая характеристика комплектующего к МИ</p> <p>Требуемое количество (с указанием единицы измерения)</p>
1.	Компресорный небулайзер	<p>Комплект поставки</p> <p>Небулайзер предназначен для лечения различных респираторных заболеваний путем вдыхания специальных лекарственных средств.</p> <p>2 шт.</p>

			<p>Технические характеристики: Объем резервуара: 7 мл Уровень шума: <60 дБ Габариты (см): не менее 10,3(В) x 17(Ш) x 18,2(Г) см (только компрессор) Питание от сети Футляр в комплекте: есть Сетевой адаптер: нет Скорость распыления частиц: 0,5 мл/мин Средний размер частиц аэрозоля: 3 мкр Непрерывная ингаляция дольше 20 мин: да Система клапанов вдоха-выдоха: да Регулировка размера частиц: нет Комплектация: Компрессор небулайзера – 1 шт Небулайзерная камера- 1 шт Воздуховодная трубка (ПВХ, 207 см)- 1 шт Загубник-1 шт Насадка для носа- 1 шт Маска для взрослых (ПВХ)- 1 шт Маска для детей (ПВХ)- 1 шт Комплект воздушных фильтров 5 шт Сумка для хранения и переноски- 1 шт</p>
4	Требования к условиям эксплуатации	Гарантия – 12 месяцев	
5	Условия осуществления поставки МИ (в соответствии с ИНКОТЕРМС 2010)	DDP пункт назначения	
6	Срок поставки МИ и место дислокации	60 календарных дней Адрес: г.Тобыл, ул.Чапаева, 36/5	
7	Условия гарантийного и дополнительного сервисного обслуживания МИ поставщиком, его сервисными центрами в Республике Казахстан либо с привлечением третьих компетентных лиц	<p>Гарантийное сервисное обслуживание МТ 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 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 блочной-узловой разборкой);
- иные указанные в эксплуатационной документации операции, специфические для конкретного типа изделия

Сервисное обслуживание медицинских изделий 2а, 2б и 3 классов безопасности осуществляется сервисными службами производителя медицинского изделия или сервисными службами, имеющими документальное подтверждение от производителя медицинского изделия на право проведения сервисного обслуживания (Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 15 декабря 2020 года № КР ДСМ-273/2020. «Об утверждении Правил осуществления сервисного обслуживания медицинских изделий в Республике Казахстан»)