

**Протокол об итогах государственной закупки способом тендера по закупке Кровать пациента №64**

Способом тендера по постановлению Правительства Республики Казахстан от 30 октября 2009 года №1729 «Правила организации и проведения закупки лекарственных средств и медицинских изделий, фармацевтических услуг»

г. Тобыл

01.07.2021г.

1. Тендерная комиссия в составе:

1. Шатерников В.В. – и.о. главного врача, председатель тендерной комиссии
2. Ваджирова К.С. – главный бухгалтер, член комиссии
3. Антоненко А.А. - юрист, член комиссии
- Тарабаева А.З. – специалист по государственному закупкам, секретарь тендерной комиссии

КТП «Костанайская районная больница» провела закуп способом тендера следующий товар:

№	Наименование	Ед.изм.	Кол-во	Цена,тенге	Сумма, тенге
1	Кровать пациента	штук	2	2 406 000	4 812 000

№ п/п	Критерии	Описание				
1	Наименование медицинской техники (далее – МТ) (в соответствии с государственным реестром МТ)	Кровать пациента с электрическим приводом				
2	Наименование МТ, относящейся к средствам измерения					
3	Требования к комплектации	№ п/п	Наименование комплектующего к МТ (в соответствии с государственным реестром МТ)	Техническая характеристика комплектующего к МТ	Требуемое количество (с указанием единицы измерения)	
		<i>Основные комплектующие</i>				
			Кровать пациента с электрическим приводом	Универсальная функциональная кровать с электрической регулировкой высоты, секций, положений Тренделенбург/АнтиТренделенбург. Кровать должна состоять из несущей рамы и ложа. Количество секций ложа должно быть не менее четырех, количество подвижных секций – 3 штуки. Размер спинной секции должен быть не менее 842 мм, размер тазовой (неподвижной) секции должен быть не более 220 мм, размер бедренной секции должен быть не менее 305 мм, секции голени (ножной) – не менее 533 мм. Рама кровати должна быть установлена на 4 колеса диаметром, не более 125 мм. Одно колесо имеет антистатическое покрытие. Расстояние от пола до рамы кровати не менее 148 мм. Для предотвращения деформации рамы кровати во время транспортировки в углах должны быть расположены защитные бамперы диаметром, не менее 90 мм. От падения с кровати пациента защищают не менее четырех боковых ограждений. Раздельные боковые ограждения должны быть изготовлены из цельнолитого ABS-пластика. Высота боковых ограждений должна быть не более 350 мм, длина боковых ограждений расположенных вдоль спинной секции должна быть – не менее 1013 мм, длина боковых ограждений расположенных вдоль бедренной и ножной секций кровати должна быть не более 988 мм. Высота отверстий в боковых ограждениях кровати должна составлять не более 96 мм. Боковые ограждения кровати	2 шт.	

оснащены специальной запатентованной системой крепления обеспечивающей надежность в эксплуатации и способны выдерживать нагрузку на каждое боковое отражение не менее 200 кг. Раздельные боковые отражения должны закрывать ложе кровати, тем самым минимизируя риск выпадения пациента. Расстояние между раздельными боковыми отражениями должно быть не более 45 мм. В боковые отражения должны быть встроены индикаторы угла наклона секции спинны и положения Trendelenburg/антиTrendelenburg. Кровать должна иметь: электрическую регулировку высоты с минимальным нижним положением не более 370 мм и верхним положением не менее 800 мм, электрическую регулировку продольных наклонов ложа кровати (Trendelenburg и антиTrendelenburg) не хуже 16,5°/16°, электрическую регулировку секции спинны в пределах 0° - 60°, электрическую регулировку секции в пределах 0° - 30°, механическую регулировку секции голени в пределах не хуже 0° - 15°. Секция голени оснащена ступенчатым механизмом, который при необходимости может обеспечивать движение секции вверх. Конструктивная особенность ложа кровати должна обеспечивать функцию продольного смешения основанная газобрежной секции и секции спинны с одновременным подъемом для уменьшения компрессии в абдоминальной области с суммарным смешением не более 100 мм. Кровать должна быть оборудована легкосъемными головными и ножными торцами. Спинки устанавливаются на кровать путем опускания в двух металлических штيفов, расположенных на нижней кромке спинки, в специальные отверстия на раме кровати и фиксируются специальными запирающим механизмом. Конструкция топков кровати легкосъемная, обеспечивающая максимум быстрого доступа медицинскому персоналу к пациенту со всех сторон, при снятии топков на каркасе кровати не должно оставаться никаких элементов топков. Ширина топков должна быть не менее 850 мм, высота – не более 437 мм, толщина не более 40 мм. В углах головной и ножной секций ложа кровати должны быть расположенны установочные отверстия для дополнительных аксессуаров. Кровать позволяет проводить механическую среднюю-летучую реанимацию при помощи двух рычагов расположенных под спинной секцией кровати. Рычаги должны быть красного цвета для простоты распознавания

				медицинским персоналом. Максимальная допустимая рабочая нагрузка на кровать должна быть, не менее 275 кг. Наружные габариты (по бамперам) должны быть, не менее чем 2260 x 1025 мм.	
	<i>Дополнительные комплектующие:</i>				
		1	Панель управления медицинской сестры	Компактный блок управления на витом кабеле с не более чем 16 кнопками, которые можно использовать в качестве клавиш управления или блокировки. Панель управления должна иметь кнопку безопасности, препятствующей несанкционированному изменению положения секций ложа кровати. Панель управления должна иметь устройство для крепления на кровати, которое позволяет размещать панель в соответствии с пожеланиями медицинского персонала, вне досягаемости пациента (например, на краю кровати). Также панель управления должна храниться в специальной выдвижной полочке, расположенной под ложем кровати со стороны ножного торца.	1 шт.
		2	Центральная тормозная система	Трехпозиционная тормозная система представляет собой педаль активации/блокировки колес кровати. Педали должны быть расположены на двух колесах и с обеих сторон кровати.	1 шт.
		3	Кабель питания	Кабель питания кровати должен быть белого цвета с целью предотвращения случайного вырывания из розетки и креплением к кровати.	1 шт.
		4	Электрическая система приведения кровати в положения СЛР	Позволяет приводить кровать в положение для проведения сердечно-легочной реанимацию (управление данной функцией должно осуществляться при использовании панели управления медицинской сестры).	1 шт.
		5	Матрас Visco	Матрас должен состоять из двух слоев: нижнего слоя из холодного пеноматериала специальной формы плотностью не менее 32 кг/м <sup>3</sup> и толщиной не более 80 мм и вязкоупругого верхнего слоя (термочувствительного) плотностью не менее 50 кг/м <sup>3</sup> и толщиной не более 40 мм. Нижний слой должен выступать в качестве поддерживающего слоя, распределять вес пациента по всей	1 шт.



			<p>Инфузионная стойка</p> <p>1 шт. Должна устанавливаться в одно из четырех угловых отверстий для аксессуаров. Должна быть изготовлена из нержавеющей стали. Оснащена не менее чем четырьмя пластиковыми крючками. Высота инфузионной стойки должна регулироваться телескопическим механизмом и составлять не более 125 мм в сложенном состоянии и не менее 165 мм в развинутом положении.</p>
		11	<p>Держатель для мочепримемника</p> <p>4 шт. Должны быть изготовлены из ABS пластика. Расположены на боковых ограждениях кровати (по 1 шт. на каждом ограждении).</p>
		12	<p>Аккумуляторная батарея</p> <p>1 шт. Батарея резервного питания. На задней стороне батареи имеется вентиляционная мембрана, которая обеспечивает отвод газов, исключая проникновение влаги. При работе аккумулятора последней батареи кроватей автоматически переходит в «спящий» режим не менее чем через 5 минут после активации последней функции. В случае отказа источника питания позволяет выполнять движения, необходимые для обеспечения безопасности пациента (приведение лежа в горизонтальное положение, положение Trendelenburg). Количество выполненных циклов (один цикл - это все электрические функции в полном диапазоне) зависит от состояния заряда батареи, в случае, когда аккумулятор заряжался около 12 ч. Возможность выполнения должна составлять не менее 3 циклов.</p>
<p><b>4</b></p> <p>Требования к условиям эксплуатации</p>	<p><b>5</b></p> <p>Условия осуществления поставки</p> <p>MT</p> <p>(в соответствии с ИНКОТЕРМС 2000)</p>	<p>DDP</p>	<p>Гарантия на оборудование 37 месяцев с момента поставки</p>
<p><b>6</b></p> <p>Срок поставки MT и место дислокации</p>	<p>Условия гарантийного и постгарантийного обслуживания MT поставщиком, его сервисными центрами в Республике</p>	<p>90 календарных дней</p> <p>Адрес: DDP: Республика Казахстан, Костанайская область, Костанайский район, г. Тобыл, ул. Чапаева, 36/5</p>	<p>Необходимо гарантийное сервисное обслуживание MT не менее 37 месяцев и постгарантийное сервисное обслуживание не менее XX месяцев с момента завершения срока гарантийного обслуживания (на весь срок жизни). Плановое техническое обслуживание должно проводиться не реже чем 1 раз в квартал. Работы по техническому обслуживанию выполняются в соответствии с требованиями эксплуатационной документации и</p>
<p><b>7</b></p>			

8	Информация о сервисных центрах	ФИО инженера	Тел. круглосуточного диспетчера	е-mail инженера
		Нет		
9	Условия проведения обучения специалистов организации, а также здравоохранения, а также консультаций в период гарантийного срока эксплуатации медицинской техники	Нет		
10	Другие требования и условия			

2. Генерную заявку на участие в тендере представили следующие потенциальные поставщики:

№	Наименование поставщика, адрес	БИН (ИНН)	Дата и время подачи заявки
1	ТОО «ОСТ-ФАРМ», г. Усть-Каменогорск, ул. Астана, 16А	990140000225	14.06.2021 год 10 часов 08 минут
2	ТОО «АстаМед», г.Нур-Султан, Сарыаркинский район, ул. Бейбітшілік, 25, оф.217	180340016309	11.06.2021 год 12 часов 05 минут
3	ТОО «KZMED», г.Костанай, ул.Чехова, 29	170240015914	24.06.2021г. 10 часов 34 минуты

После истечения срока предоставления ценовых предложений заявки не поступали.

Потенциальные Поставщики, при процедуре вскрытия конвертов с предложениями предложениями присутствовали:  
 - ТОО «KZMED» - Теньшаков Иван Владимирович (доверенность №5 от 24.06.2021 год)  
 - ТОО «KZMED» - Мапкевич Александрович (доверенность №6 от 24.06.2021 год)

ТОО «ОСТ-ФАРМ», г. Усть-Каменогорск, ул. Астана, 16А

№ п/п	Критерии	Описание
1	Наименование медицинского изделия, требующего сервисного обслуживания (далее – МИ ТСО) (в соответствии с государственным реестром МИ ТСО с указанием модели, наименования производителя, страны)	1. Кровать пациента с электрическим приводом серии NITRO HB, модель NITRO HB 8140 производства GÖKLER MOBİLYA MEDİKAL VE SAĞLIK HİZMETLERİ, Турция (PK-MT-5№020644 от 18.06.2020 г.)
2	Наименование МИ ТСО, относящегося к средствам измерения (с указанием модели, наименования производителя, страны)	не относится к средствам измерения
№ п/п	Наименование комплектующего к МИ ТСО (в соответствии с государственным реестром МИ ТСО)	Требуемое количество (с указанием единицы измерения) Модель/марка, каталожный номер, краткая техническая характеристика комплектующего к МИ ТСО
3	Требования к комплектации	<p>Кровать пациента с электрическим приводом серии NITRO HB, модель NITRO HB 8140</p> <p>Универсальная функциональная кровать с электрической регулировкой высоты, секций, положений рамы и ложа. Количество секций ложа - четыре, количество подвижных секций – 3 штуки. Размер спинной секции составляет 842 мм, размер тазовой (неподвижной) секции - 220 мм, размер бодренной секции - 305 мм, секции голени (ножной) – 533 мм. Рама кровати установлена на 4 колеса диаметром 125 мм. Одно колесо имеет антистатическое покрытие. Расстояние от пола до рамы кровати составляет 148 мм. Для предотвращения деформации рамы кровати во время транспортировки в углах расположены защитные баггеры диаметром 90 мм. От падения с кровати пациента защищают четыре боковых ограждения.</p> <p>2 шт.</p>



<p>Раздельные боковые ограждения изготовлены из цельнолитого ABS-пластика. Высота боковых ограждений 350 мм, длина боковых ограждений 1013 мм, длина боковых ограждений расположенных вдоль боковой и боковой секций кровати - 988 мм. Высота отверстий в боковых ограждениях кровати составляет 96 мм. Боковые ограждения кровати оснащены специальной запатентованной системой креплений обеспечивающей надежность в эксплуатации и способны выдерживать нагрузку на каждое боковое ограждение до 200 кг. Раздельные боковые ограждения закрывают ложе кровати, тем самым минимизируя риск выпадения пациента. Расстояние между раздельными боковыми ограждениями составляет 45 мм. В боковые ограждения встроены индикаторы угла наклона секции спины и положения кровати имеет: Тренделенбург/антиТренделенбург. Кровать имеет: электрическую регулировку продолжных наклонов ложа кровати (Тренделенбург и антиТренделенбург) 16,5°/16°, электрическую регулировку боковой секции в пределах от 0° до 30°, механическую регулировку секции голени в пределах от 0° до 15°. Секция голени оснащена ступенчатым механизмом, который при необходимости может обеспечивать движение секции вверх. Конструктивная особенность ложа кровати обеспечивает функцию продольного смешения основания газобетонной секции и секции спины с одновременным подьемом для уменьшения компрессии в абдоминальной области с суммарным смешением 100 мм. Кровать оборудована легкодоступными головными и ножными торцами. Спинки устанавливаются на кровать путем опускания двух металлических штифтов, расположенных на нижней кромке спинки, в специальные отверстия на раме кровати и фиксируются специальным запирающим механизмом. Конструкция торцов кровати легкоъемная, обеспечивающая максимальную быструю доступ медперсонала к пациенту со всех сторон, при снятии торцов на каркасе кровати не остаются никакие элементы торцов. Ширина торцов - 850 мм, высота - 437 мм, толщина - 40 мм. В углах головной и боковой секций ложа кровати расположены установочные отверстия для</p>			
--	--	--	--

<p>дополнительных аксессуаров. Кровать позволяет проводить механическую сердечно-легочную реанимацию при помощи двух рычагов расположенных под спинной секцией кровати, ручки рычагов красного цвета для простоты распознавания медицинским персоналом. Максимальная допустимая рабочая нагрузка на кровать составляет 275 кг. Наружные габариты (по багетам) - 2260 x 1025 мм.</p>	<p><i>Дополнительные комплектующие:</i></p>		<p>1 шт. 1 шт.</p>	<p>1 шт. 1 шт.</p>	<p>1 шт. 1 шт.</p>	<p>1 шт. 1 шт.</p>	<p>1 шт. 1 шт.</p>	<p>1 шт.</p>
<p>Компактный блок управления на витом кабеле с 16 кнопками управления функциями кровати, которые можно использовать в качестве клавиш управления или блокировки. Панель управления имеет кнопку безопасности, препятствующую несанкционированному изменению положения секций ложа кровати. Панель управления имеет устройство для крепления на кровати, которое позволяет размещать панель в соответствии с положениями медицинского персонала, вне досягаемости пациента (например, на краю кровати). Также панель управления может храниться в специальной выдвижной полочке, расположенной под ложем кровати со стороны ножного торца.</p>	<p>Панель управления медицинский сестры</p>	<p>Центральная тормозная система</p>	<p>Кабель питания</p>	<p>Электрическая система привода кровати в положении СЛР</p>	<p>Матрас Visco</p>	<p>1 шт.</p>	<p>1 шт.</p>	<p>1 шт.</p>



4 шт.	Изготовлены из ABS пластика. Расположены на боковых ограждениях кровати (по 1 шт. на каждом ограждении).	Держатель для мочепримника	11	
1 шт.	Аккумуляторная батарея	12		
Требования к условиям эксплуатации				
нет				
DDP DDP KTT «Костанайская районная больница» Управление здравоохранения акимата Костанайской области 111100, Костанайская область, Костанайский район, г. Тобыл, ул. Чапаева, 36/5				
в течение 90 дней с даты подписания договора				
Адрес: 111100, Костанайская область, Костанайский район, г. Тобыл, ул. Чапаева, 36/5				
Предоставляем Парантино на товар - 12 месяцев.				
Парантируем сервисное обслуживание МИ в течение 37 месяцев.				
Парантируем проведение планового технического обслуживания не реже чем 1 раз в квартал.				
Парантируем выполнение работы по техническому обслуживанию в соответствии с требованиями эксплуатации				
документации и будут включены в себя:				
- настройку и регулировку изделия; специфические для данного изделия работы и т.п.;				
- очистку, 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 изделия				
не требуется				
Требования к условиям эксплуатации				
Условия осуществления поставки				
МИ ТСО				
(в соответствии с ИНКОТЕРМС 2010)				
Срок поставки МИ ТСО и место				
дислокации				
Условия гарантийного сервисного обслуживания МИ ТСО				
поставщиком, его сервисными центрами в Республике Казахстан				
либо с привлечением третьих компетентных лиц				
Калибровка МТ				
Информация о сервисных центрах				
Топол				
ФИО инженера				
Тел. круглосуточного дозвона				
e-mail инженера				
8-777-535-12-44				
service2@ostfam.kz				
Усть-Каменогорск				
Мартьянов Александр Георгиевич				

10	Условия проведения обучения специалистов организации, а также правоохранения, а также консультаций в период гарантийного срока эксплуатации	консультации в период гарантийного срока эксплуатации
11	Другие требования и условия	нет

ТОО «АстаМед», г.Нур-Султан, Сарыаркинский район, ул. Бейбитшилик, 25, оф.217

№ п/п	Критерии	Описание								
1	Наименование медпункских изделий ТСО (далее - МИ) (в соответствии с государственным реестром МИ с указанием модели, наименования производителя, страны)	Кровать медпункская функциональная «TERRA VITA», с электро-механической регулировкой высоты, варианты исполнения: КМФЭ-4 «ТРВ» четырехсекционная, TERRA VITA, Казахстан								
2	Наименование медпункских изделий ТСО (далее - МИ), относящихся к средствам измерения с указанием модели, наименования производителя, страны)	Не является средством измерения								
3	Требования к комплектации	<table border="1"> <tr> <td>№</td> <td>Наименование комплектующего к МИ (в соответствии с государственным реестром МИ)</td> <td>характеристика</td> <td>Требуемое количество (с указанием единицы измерения), не менее</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>номер, краткая техническая характеристика</td> <td></td> </tr> </table>	№	Наименование комплектующего к МИ (в соответствии с государственным реестром МИ)	характеристика	Требуемое количество (с указанием единицы измерения), не менее			номер, краткая техническая характеристика	
№	Наименование комплектующего к МИ (в соответствии с государственным реестром МИ)	характеристика	Требуемое количество (с указанием единицы измерения), не менее							
		номер, краткая техническая характеристика								
		Комплект поставки								
		<p><b>Кровать функциональная 4х секционная с электроприводом</b></p> <p>Универсальная функциональная кровать с электрической регулировкой высоты, секций, положений Трендленбург/АнтиТрендленбург. Кровать должна состоять из несущей рамы и ложа. Количество секций ложа должно быть не менее четырех, количество подвижных секций - 3 штуки. Размер спинной секции должен быть не менее 842 мм, размер тазовой (неподвижной) секции должен быть не более 220 мм, размер боковой секции должен быть не менее 305 мм, секции голени (ножной) - не менее 533 мм. Рама кровати должна быть установлена на 4 колеса диаметром, не более 125 мм. Одно колесо имеет антистатическое покрытие. Расстояние</p>								

от пола до рамы кровати не менее 148 мм. Для предотвращения деформации рамы кровати во время транспортировки в углах должны быть расположены защитные багеты ламетром, не менее 90 мм. От падения с кровати пациент защищают не менее четырех боковых ограждений. Раздельные боковые ограждения должны быть изготовлены из цельнолитого ABS-пластика. Высота боковых ограждений должна быть не более 50 мм, длина боковых ограждений расположенных вдоль спинной секции должна быть - не менее 1013 мм, длина боковых ограждений расположенных вдоль бодренной и боковой секций кровати должна быть не более 988 мм. Высота отверстий в боковых ограждениях кровати должна составлять не более 96 мм. Боковые ограждения кровати оснащены специальной запатентованной системой крепления обеспечивающей надежность в эксплуатации и способный выдерживать нагрузку на каждое боковое ограждение не менее 200 кг. Раздельные боковые ограждения должны закрывать ложе кровати, тем самым минимизируя риск выпадения пациента. Кровать должна иметь: электрическую регулировку высоты с минимальным положением не более 370 мм и верхним положением не менее 800 мм, электрическую регулировку продолжных наклонов ложа кровати (Рендленбург и АнтиРендленбург) не хуже 16,5°/16°, 0° - 60°, электрическую бодренной секции в пределах не более 0° - 30°, механическую регулировку секции голени в пределах не хуже 0° - 15°. Секция голени оснащена ступенчатым механизмом, который при необходимости может обеспечивать движение секции вверх. Конструкция обеспечивающая возможность ложа кровати должна обеспечивать функцию продольного смещения основанная таза бодренной секции и секции спинны с одновременным подъемом для уменьшения компрессии в абдоминальной области с суммарным смещением не более 100 мм. Кровать должна быть оборудована легкосъемными головными и ножными торцами. Спинки устанавливаются на кровать путем опускания двух металлических штифтов, расположенных на нижней кромке спинки, в специальные отверстия на раме кровати и фиксируются специальными запирающим механизмом.

<p>Конструкция топков кровати легкосъемная, обеспечивающая максимальный доступ медицинского персонала к пациенту со всех сторон, при снятии топков на каркасе кровати не должно оставаться никаких элементов топков. Ширина топков должна быть не менее 850 мм, высота - не более 437 мм, толщина не более 40 мм. В углах головной и ножной секций лужа кровати должны быть расположены установочные отверстия для дополнительных аксессуаров. Кровать позволяет проводить механическую сердечно-легочную реанимацию при помощи двух рычагов расположенных под спинной секцией кровати, ручки рычагов должны быть красного цвета для простоты распознавания медицинским персоналом. Максимальная допустимая рабочая нагрузка на кровать должна быть, не менее 275 кг. Наружные габариты (по багетам) должны быть, не менее чем 2260 x 1025 мм</p>	<p>Кабель питания кровати должен быть белого цвета с целью предотвращения случайного вырывания из розетки и крепления к кровати.</p>	<p>Кабель питания</p>	<p>Электрическая система приведения кровати в положение СUP</p>	<p>Позволяет приводить кровать в положение для проведения сердечнолегочной реанимацию (управление данной функцией должно осуществляться при использовании панели управления медицинской сестры).</p>	<p>Матрас должен состоять из двух слоев: нижнего слоя из холодного пеноматериала специальной формы плотностью не менее 32 кг/м<sup>3</sup> и толщиной не более 80 мм и вязкоупругого верхнего слоя (термочувствительного) плотностью не менее 50 кг/м<sup>3</sup> и толщиной не более 40мм. Нижний слой должен выступать в качестве поддерживающего слоя, распределять вес пациента по всей поверхности, а также предотвращать накопление тепла в теле пациента, отводя излишнее тепло через специальные вентиляционные отверстия. Верхний слой должен обеспечивать комфорт пациента, а также предотвращать образование пролежней, должен подстраиваться под форму и температуру тела, поглощая излишнее тепло. Матрас должен располагаться на кровати вязкоупругим слоем навстречу, так как он реагирует на температуру тела и вес. Размер матраса должен быть не менее 196x86x12 см.</p>	<p>Чехол для матраса</p>	<p>Чехол на матрас должен обладать антибактериальными</p>
---	--	-----------------------	---	--	--	--------------------------	---

<p>свойствами. Чехол должен быть прочным, устойчивым при усилиях на разрыв. Не должен пропускать жидкости, кровь, мочу и должен защищать матрас от загрязнений. Изготовлен из ПВХ материала, на молнии.</p>	<p>Должна крепиться при помощи специального механизма к раме кровати за головным торцом. Изготовлена из металла. Имеет удобную ручку для захвата. Высота ручки для захвата должна регулироваться длиной ремня.</p>	<p>Для комфортного расположения в руке пульт должен иметь оптимизированную эргономичную форму. Ручной пульт управления должен быть соединен с кроватью витым кабелем, медицинский работник и пациент могут легко использовать его, находясь в любом положении. Пульт должен иметь крепления, позволяющие размещать пульт и крепить его на боковых ограждениях кровати. Пульт должен обладать высокой степенью водонепроницаемости благодаря использованию различных видов защитной обложки стандарта IPX6</p>	<p>Предназначена для использования с пациентами нестандартных антропометрических данных. Позволяет увеличить длину ложа кровати не менее чем на 250 мм.</p>	<p>Должна устанавливаться в одно из четырех угловых отверстий для аксессуаров. Должна быть изготовлена из нержавеющей стали. Оснащена не менее чем четырьмя пластиковыми крючками. Высота инфузионной стойки должна регулироваться телескопическим механизмом и составлять не более 125 мм в сложенном состоянии и не менее 165 мм в раздвинутом положении.</p>	<p>Должны быть изготовлены из ABS пластика. Расположены на боковых ограждениях кровати (по 1 шт. на каждом ограждении).</p>	<p>Батарея резервного питания. На задней стороне батареи имеется вентиляционная мембрана, которая обеспечивает отвод газов, исключая проникновение влаги. При работе от аккумуляторной батареи кровать автоматически переходит в «спящий» режим не менее чем через 5 минут после активации последней функции. В случае отказа источника питания позволяет выполнять движения, необходимые для обеспечения</p>	<p>Аккумуляторная батарея</p>
	<p>Для пациента с держателем для руки</p>	<p>Пульт управления ручной</p>	<p>Система увеличения длины ложа</p>	<p>Инфузионная стойка</p>	<p>Держатель для мочеприемника</p>		



<p>безопасности пациента (приведение лежа в горизонтальное положение, положение Тренделенбург). Количество выполненных циклов (один цикл - это все электрические функции в полном диапазоне) зависит от состояния заряда батареи, в случае, когда аккумулятор заряжался около 12 ч. возможность выполнения должна составлять не менее 3 циклов.</p>		Нет	Требования к условиям эксплуатации, не менее	5	<p>Условия осуществления поставки МИ (в соответствии с ИНКОТЕРМС 2010)</p> <p>DDP пункт назначения</p>	<p>В течение 90 календарных дней</p> <p>Адрес: Республика Казахстан, Костанайская область, Костанайский район, г. Тобыл, ул. Чапаева, 36/5</p>	<p>7</p> <p>Условия гарантийного и дополнительного сервисного обслуживания МИ поставщиком, его сервисными центрами в Республике Казахстан либо с привлечением третьих компетентных лиц</p>	<p>Гарантийное сервисное обслуживание МИ 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 включаться в себя:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- замену отработавших ресурс составных частей;</li> <li>- замену или восстановление отдельных частей МИ;</li> <li>- настройку и регулировку изделия; специфические для данного изделия работы и т.п.;</li> <li>- очистку, смазку и при необходимости перепорку основных механизмов и узлов;</li> <li>- удаление пыли, грязи, следов коррозии и окисления с наружных и внутренних поверхностей корпуса изделия</li> <li>- это составных частей (с частичной блочно-узловой разборкой);</li> <li>- иные указанные в эксплуатационной документации операции, специфические для конкретного типа изделия</li> </ul>
---	--	-----	--	---	--	--	--	--

ТОО «KZMED», г.Костанай, ул.Чехова, 29

№	Критерий	Описание
1	Наименование медицинской техники (далее - МТ) (в соответствии с государственным реестром МТ)	Кровать пациента с электрическим приводом
2	Наименование МТ, относящейся к средствам измерения	Не является средством измерения
	Требования к комплектации	<p>Наименование комплектующей</p> <p>№ к МТ (в соответствии с государственным реестром МТ)</p> <p>п/п</p>
		<p>Основные комплектующие</p>
3	Кровать пациента с электрическим приводом	<p>Кровать пациента с электрическим приводом</p> <p>1</p> <p>18</p> <p>Универсальная функциональная кровать с электрической регулировкой высоты, секций, положений Трендленбург/ АнтиТрендленбург. Кровать состоит из несущей рамы и ложа. Количество секций ложа пять, количество подвижных секций - 4 штуки. Габаритные размеры секций ложа (длина * ширина) :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• секция спинны 750*895 мм</li> <li>• секция таза неподвижная 345*895 мм</li> <li>• секция бедер 265*895 мм</li> <li>• икроножная секция 610*890 мм</li> <li>• секция удлиненная ложа 180*895 мм</li> </ul> <p>Рама кровати установлена на 4 колеса диаметром, 124 мм. Расстояние от пола до рамы кровати 150 мм. Для предотвращения деформации рамы кровати во время транспортировки в крайних точках по углам кровати расположены защитные поликовые бампера (по 2 полка из ударопрочного неметаллового материала на каждом углу спинки) диаметром, 88</p> <p>1 шт.</p>

<p>мм. От падения с кровати пациента защищают чехлы боковыми ограждениями. Раздельные боковые ограждения изготовлены из цельнолитого ABS-пластика. Высота боковых ограждений 375 мм, длина боковых ограждений расположенных вдоль спинной секции -1170мм, длина боковых ограждений расположенных вдоль бедренной и ножной секций кровати 800 мм. Высота отверстий в боковых ограждениях кровати составляет не более 96 мм. боковые ограждения кровати оснащены специальной системой креплений обеспечивающей надежность в эксплуатации и способны выдерживать нагрузку на каждое боковое ограждение не более 15 кг. Раздельные боковые ограждения закрывают ложе кровати, тем самым минимизируют риск выпадения пациента. Расстояние между раздельными боковыми ограждениями не более 45 мм. В боковые ограждения встроены индикаторы угла наклона секции спинны и положения Trendelenburg/антиTrendelenburg. Кровать имеет: электрическую регулировку высоты. Высота ложа от пола от 590 до 980 мм электрическую регулировку продольных наклонов ложа кровати (Trendelenburg и антиTrendelenburg) не хуже 10°/10°, электрическую регулировку секции спинны в пределах 0° - 78°, электрическую регулировку бедренной секции в пределах 0° - 32°, механическую регулировку секции голени в пределах 0° - 14°. Секция голени оснащена ступенчатым механизмом, который при необходимости может обеспечивать движение секции вверх. Конструктивная особенность ложа кровати, обеспечивает функцию продольного смещения основания табуретной секции и</p>				
--	--	--	--	--

	<p>секции спяны с одновременим подъёмом для уменьшения компрессии в абдоминальной области с суммарным смещением 72 мм. Кровать оборудована лёгкосъёмными головными и ножными торцами. Спинки устанавливаются на кровать путём опускания двух металлических штифтов, расположенных на нижней кромке спинки, в специальные отверстия на раме кровати и фиксируются специальными запирающим механизмом. Конструкция торцов кровати лёгкосъёмная, обеспечивающая максимально быстрый доступ медицинского персонала к пациенту со всех сторон, при снятии торцов на каркасе кровати не остаётся никаких элементов торцов. Ширина торцов 925 мм (960 мм с учётом роликов бамперов), высота - 530 мм, толщина - 38-56 мм (переменная). В углах головной и ножной секций ложа кровати должны быть расположены установочные отверстия для дополнительных аксессуаров. Кровать позволяет проводить сердечно-лёгочную реанимацию нажатием кнопки CPR на пультах управления, электрически: от сети 220В/50 Гц (при наличии напряжения в сети) или от встроенного аккумулятора (при отсутствии напряжения в сети). Максимальная допустимая рабочая нагрузка на кровать должна быть, 250 кг. Наружные габариты (по бамперам), максимальная длина - 2340 мм (с секцией удлинения) x максимальная ширина - 1045 мм (отражённая подняты) мм.</p>		2	<p>Дополнительные комплектующие:</p>	
1 шт.	Компактный блок управления на витом кабеле с 26-ю кнопками, которые можно использовать в качестве	Панель управления			

	<p>отключат не сразу все функции, а делать это выборочно). Панель управления имеет кнопку включения или блокировки (при этом можно сразу все функции, а делать это выборочно). Панель управления имеет кнопку безопасности, препятствующей несанкционированному изменению положения секций ложа кровати (при этом можно отключать сразу все функции, а делать это выборочно). Панель управления имеет кнопку безопасности, препятствующей несанкционированному изменению положения секций ложа кровати (при этом можно отключать сразу все функции, а делать это выборочно). Панель управления имеет устройство для крепления на кровати, которое позволяет размещать панель в соответствии с пожеланиями медицинского персонала, вне досягаемости пациента (например, на краю кровати). Имеется кнопка звуковое оповещение при снижении нагрузки на ложе кровати более чем на 50% панель управления начнет подавать прерывистый звуковой сигнал, отключить который можно нажатием на кнопку звукового оповещения</p>	<p>медцинской сестры</p>		
2 шт.	<p>Передняя и задняя пары колес имеют независимые тормозные системы. Нажимая на красный рычаг, Вы блокируете пару колес, нажимая на зеленый рычаг - разблокируете. Для удобства использования рычаги расположены на всех четырех колесах.</p>	<p>Тормозная система</p>	3	
1 шт.	<p>Кабель питания кровати белого цвета для предотвращения случайного вырывания из розетки и крепления к кровати.</p>	<p>Кабель питания</p>	4	
1 шт.	<p>Позволяет приводить кровать в положение для проведения сердечной реанимации (управление данной функцией осуществляется при использовании панели управления медицинкой сестры).</p>	<p>Электрическая система приведения кровати в положение С/Р</p>	5	





	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Подсветка с каждой стороны. Чтобы тела.</li> <li>• не беспокоить пациента в темное время суток включая свет во все палате.</li> <li>• Дополнительными панелями управления находящимися в обоих головных ограждениях.</li> <li>• Прикроватный столик</li> </ul>			
	<p>ДР пункт назначения:          КТП «Костанайская районная больница» Управления здравоохранения акимата Костанайской области, Республика Казахстан, 11100, Костанайская область, г. Тобыл, мкр.Дорожник          мкр.Дорожник</p>			
	<p>В течение 90 календарных дней. Размер авансового платежа – 0%. Адрес ДДР: РК, КТП «Костанайская районная больница» Управления здравоохранения акимата Костанайской области, Республика Казахстан, 11100, Костанайская область, г. Тобыл, мкр.Дорожник</p>			
	<p>Необходимо гарантийное обслуживание МТ не менее 37 месяцев и постгарантийное обслуживание не менее 12 месяцев с момента завершения срока гарантийного обслуживания (на весь срок <i>лизинга</i>). Плановое техническое обслуживание должно проводиться не реже чем 1 раз в квартал.          Работы по техническому обслуживанию выполняются в соответствии с требованиями эксплуатации документацией 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 изделия</p>			
Информация о сервисных центрах	Год	ФИО инженера	Тел. круглогодичного дозвона	e-mail инженера



	Костанай	Арадуллин О.М.	87479075806	Med.fortuna@mail.ru
--	----------	----------------	-------------	---------------------

3. На основании Постановления Правительства Республики Казахстан от 30 октября 2009 года №1729 тендерная комиссия решила допустить следующие тендерные заявки для участия в тендере:

**ТОО «ОСТ-ФАРМ», г. Усть-Каменогорск, ул. Астана, 16А**

Анализ тендерной заявки показал, что потенциальный поставщик предоставил полный пакет документов, подтверждающих его соответствие квалификационным требованиям: ТОО «ОСТ-ФАРМ» обладает правоспособностью, имеет опыт работы на фармацевтическом рынке Казахстана более 1 года, является платежеспособным, не имеет налоговой задолженности по обязательным пенсионным взносам, обязательным взносам, социальным отчислениям и перечне обязательных и/или взносов на обязательное социальное медицинское страхование, не подлежит процедуре банкротства и ликвидации, не состоит в перечне недобросовестных потенциальных поставщиков. ТОО «ОСТ-ФАРМ» имеет уведомление о начале осуществления деятельности по оптовой реализации медицинской техники. Медицинское оборудование, предоставляемое ТОО «ОСТ-ФАРМ» соответствуют главе 4 Правил организации и проведения реализации медицинской техники. Медицинский товар зарегистрирован в РК. Предлагаемый товар хранится и перевозится в соответствии с условиями хранения и транспортировки. Стоимость предлагаемого товара не превышает сумму, выделенную для закупки. Гарантийное обеспечение внесено в соответствии с требованиями Тендерной Документации.

На основании Постановления Правительства Республики Казахстан от 30 октября 2009 года №1729 тендерная комиссия решила отклонить следующие тендерные заявки для участия в тендере:

**ТОО «АстаМед», г. Нур-Султан, Сарыаркинский район, ул. Бейбитшилик, 25, оф. 217**

- Согласно пп.12 п.80 Правил организации и проведения закупки лекарственных средств, медицинских изделий и фармацевтических услуг представляемая потенциальным поставщиком техническая спецификация не соответствует требованиям тендерной документации (в технической спецификации не указана модель, наименование производителя, страны в соответствии с государственным вариантом наименования лекарственного средства; не верно указан адрес места дислокации, нагрузка на каждое раздельными боковыми отражениями, отсутствует информация о встроенных индикаторах угла наклона секции спины; в дополнителной комплектации отсутствует центральная тормозная система, панель управления медицинский сестры).

**ТОО «KZMED», г.Костанай, ул.Чекова, 29**

- Согласно пп.12 п.80 Правил организации и проведения закупки лекарственных средств, медицинских изделий и фармацевтических услуг представляемая потенциальным поставщиком техническая спецификация не соответствует требованиям тендерной документации (в технической спецификации не указана модель, наименование производителя, страны в соответствии с государственным вариантом наименования лекарственного средства; не верно указан адрес места дислокации, нагрузка на каждое боковое отражение лано меньше запрошиваемого, электрическая регуляторка продольных наклонов ложа кровати (Трендленбург и антиТрендленбург) меньше запрошиваемых, электрическая регуляторка секции спины выше запрошиваемой, электрическая регуляторка секции голени меньше запрошиваемой, максимальная допустимая рабочая нагрузка на кровать меньше запрошиваемой).

№ лота	Наименование товара	Выделенная сумма по лоту			Сумма потенциальных поставщиков по лотам	
		(за 1 единицу)			ТОО «АстаМед»	ТОО «KZMED»
1	Кровать пациента	2 406 000	2 404 500	1 800 000	1 960 000	

4. На основании Постановления Правительства Республики Казахстан №1729 от 30.10.2009 года главы 9 п.84 пп.4 принято решение признать закуп способом тендера несостоявшимся, так как допущен один поставщик

Председатель комиссии:  
 Штерников В.В. и.о. главного врача  
 Члены комиссии:  
 Байжирова К.С. главный бухгалтер  
 Антоенко А.А. юрист  
 Секретарь тендерной комиссии  
 Тарабаева А.З. – специалист по государственным закупкам

