

3.	ИВЛ	<p>Наркозный вентилятор легких с электронным управлением объема подаваемого воздуха, встроенной функцией памяти для предварительно установленных параметров, таких как функции ассистента / диспетчера.</p> <p>Эффективное использование пространства в операционной благодаря возможности установки на тележку. Простая панель управления облегчает работу.</p> <p>Метод вентиляции: с заданным объемом, с переключением со вдоха на выдох по времени;</p> <p>Режимы вентиляции:</p> <p>СМV – предварительно установленный объем, цикл по времени.</p> <p>Дыхательный объем: 200 - 900 мл;</p> <p>Частота дыхания: 5-40 раз/мин;</p> <p>Минутный объем: 1-20 л./мин. (при I/E отношении: 1:2);</p> <p>Отношение I/E: 1:0.5 - 1:5;</p> <p>Норма потока: 5-65 л./мин.</p> <p>Чувствительность триггера по давлению: -1см.Н2О;</p> <p>Защитный клапан: 20~60см.Н2О (переменный шаг);</p> <p>Концентрация кислорода во вдыхаемом воздухе: 21~100%;</p> <p>Измеритель давления циркуляции: -10~+70 см.Н2О.</p> <p>Сигнализация тревоги:</p> <ul style="list-style-type: none"> - низкое давление вдоха; - неправильная установка; - неисправность электропитания; - неисправность процессора. <p>Пауза звукового сигнала тревоги при низком давлении вдоха: 2 мин.</p> <p>Вентилятор оснащен увлажнителем дыхательной смеси.</p> <p>Тип увлажнителя: нагревательный.</p> <p>Мощность увлажнителя: 80VA.</p>	1 шт.
<i>Дополнительные комплектующие</i>			
4.	Тележка	<p>Наружные размеры тележки (не включая выступы): не менее 430 x 540 x 765 мм.</p> <p>Вес тележки: не менее 23кг.</p>	1 шт.
5.	Ящик	<p>Встроенный ящик на маленькой тележке обеспечивает готовое место для хранения различных инструментов, аксессуаров и других предметов.</p> <p>Внутренние размеры выдвижного ящика: не менее 245 x 205 x 70 мм.</p>	1 шт.



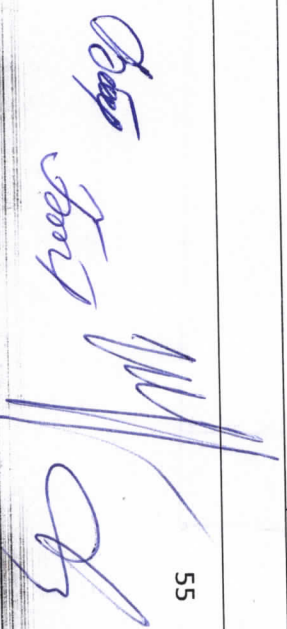
6.	Поглотитель CO2	Канистра абсорбента углекислого газа. Емкость канистры поглотителя углекислого газа (CO2): 900 мл (720 г.).	1 шт.
<i>Расходные материалы и изнашиваемые узлы:</i>			
7.	Дыхательный мешок	Кислородный мешок, объем: не менее 3 л.	1 шт.
8.	Трубка для подачи O2	Нагнетательная трубка (для O2) – трубка высокого давления, предназначена для соединения аппарата с сетью централизованной подачи газа либо с газовым баллоном. Длина трубки: не менее 5 м. Цвет трубки: зеленый. Подключение: стандартный разъем DISS. Дополнительно в комплекте: ключ для нагнетательной трубки (19x24 мм).	1 шт.
9.	Трубка для подачи N2O	Нагнетательная трубка (для N2O) – трубка высокого давления, предназначена для соединения аппарата с сетью централизованной подачи газа либо с газовым баллоном. Длина трубки: не менее 5 м. Цвет трубки: синий. Подключение: стандартный разъем DISS.	1 шт.
10.	Одноразовый дыхательный контур в комплекте	Дыхательный контур гофрированный одноразовый для взрослых, универсальный. Предназначен для соединения аппарата НДА с пациентом. Гофрированные шланги вдоха/выдоха прозрачные с У-образным соединителем поворотного типа.	1 шт.
11.	Многообразовый дыхательный контур для взрослых в комплекте	Дыхательный контур гофрированный многообразовый для взрослых, универсальный. Предназначен для соединения аппарата НДА с пациентом. Гофрированные шланги вдоха/выдоха прозрачные с У-образным соединителем поворотного типа.	1 шт.
12.	Силиконовая трубка	Трубка, подающая дыхательную смесь к контуру пациента, с разъемом для бачка – канистры поглотителя CO2.	1 шт.
13.	Наркозная маска	Маска для лица (№4). Внутренний диаметр соединительного патрубка: не менее 22 мм.	3 шт.
14.	Гофрированная трубка для отвода избытка анестезирующего газа	Трубка гофрированная для отвода избыточного газа. Диаметр трубки: не менее 19 мм; Длина трубки: не менее 90 см.	1 шт.

		15. Бактериологический фильтр	Одноразовый антибактериальный фильтр, предназначенный для защиты пациентов от возможной передачи инфекции. Эффективность устранения бактерий: не менее 99,999%	5 шт.
3	Требования к условиям эксплуатации	Температура: +10 +40°C Относительная влажность: 30-85% (без конденсации); Атмосферное давление: 700-1060 гПа. Для ИВД: Требование к электропитанию: Переменный ток: 100~240 В, 50/60 Гц Для испарителя: Диапазон рабочей температуры в помещении: +20 - +30 °С		
4	Условия осуществления поставки медицинской техники (в соответствии с ИНКОТЕРМС 2020)	ДДР пункт назначения		
5	Срок поставки медицинской техники и место дислокации	до 05 декабря 2021 года адрес: КГП Коостанайская районная больница, ул. Чапаева 36/5		
6	Условия гарантийного сервисного обслуживания медицинской техники поставщиком, его сервисными центрами в Республике Казахстан либо 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; - замену или восстановление отслуживших 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. Условия проведения обучения специалистов организации здравоохранения, а также консультаций в период гарантийного срока эксплуатации медицинской техники Поставщик при поставке оборудования обеспечивает его ввод в эксплуатацию (с подписанием соответствующего акта) и обучение специалистов ЛПУ на месте установки МТ. 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»)		
№ п/п	Критерии	Описание		

1	Наименование медицинской техники (далее – МТ) (в соответствии с государственным реестром МТ)	1. Кровать пациента с электрическим приводом								
2	Наименование МТ, относящейся к средствам измерения	Не является средством измерения								
3	Требования к комплектации	<table border="1"> <tr> <td data-bbox="1214 1377 1246 1704">№ п/п</td> <td data-bbox="1214 1704 1390 1995">Наименование комплектующего к МТ (в соответствии с государственным реестром МТ)</td> <td data-bbox="1214 1995 1390 2161">Техническая характеристика комплектующего к МТ</td> <td data-bbox="1214 2161 1390 2219">Требуемое количество (с указанием единицы измерения)</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1166 1377 1214 1704">Основные комплектующие</td> <td data-bbox="1166 1704 1214 2161">Кровать пациента с электрическим приводом</td> <td data-bbox="1166 1704 1422 2161"> <p>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 защитная опражнение 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 оснащены специальной запатентованной системой креплений обеспечивающей надежность в эксплуатации и способны выдерживать нагрузку на каждое боковое ограждение не менее 200 кг. Раздельные боковые ограждения должны закрывать ложе кровати, тем самым минимизируя риск выпадения пациента.</p> </td> <td data-bbox="1166 2161 1214 2219">1 шт.</td> </tr> </table>	№ п/п	Наименование комплектующего к МТ (в соответствии с государственным реестром МТ)	Техническая характеристика комплектующего к МТ	Требуемое количество (с указанием единицы измерения)	Основные комплектующие	Кровать пациента с электрическим приводом	<p>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 защитная опражнение 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 оснащены специальной запатентованной системой креплений обеспечивающей надежность в эксплуатации и способны выдерживать нагрузку на каждое боковое ограждение не менее 200 кг. Раздельные боковые ограждения должны закрывать ложе кровати, тем самым минимизируя риск выпадения пациента.</p>	1 шт.
		№ п/п	Наименование комплектующего к МТ (в соответствии с государственным реестром МТ)	Техническая характеристика комплектующего к МТ	Требуемое количество (с указанием единицы измерения)					
Основные комплектующие	Кровать пациента с электрическим приводом	<p>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 защитная опражнение 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 оснащены специальной запатентованной системой креплений обеспечивающей надежность в эксплуатации и способны выдерживать нагрузку на каждое боковое ограждение не менее 200 кг. Раздельные боковые ограждения должны закрывать ложе кровати, тем самым минимизируя риск выпадения пациента.</p>	1 шт.							

Расстояние между раздельными боковыми отражениями должно быть не более 45 мм. В боковые отражения должны быть встроены индикаторы угла наклона секции спины и положения Trendelenбург/антиTrendelenбург. 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 (Trendelenбург и антиTrendelenбург) не хуже 16,5°/16°, электрическую регулировку секции спины в пределах не более 0° - 60°, электрическую регулировку бедренной секции в пределах не менее 0° - 30°, механическую регулировку 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 смещения основания газобедренной секции и секции спины с одновременным подъёмом для уменьшения компрессии в абдоминальной области с суммарным смещением не более 100 мм. Кровать должна быть оборудована легкоъемными головными и ножными торцами. Спинки устанавливаются на кровать путем опускания двух металлических штيفов, расположенных на нижней кромке спинки, в специальные отверстия на раме кровати и фиксируются специальным запирающим механизмом. Конструкция торцов кровати легкоъемная, обеспечивающая максимально быстрый доступ медицинского персонала к пациенту со всех сторон, при снятии торцов на каркасе кровати не должно оставаться никаких элементов торцов. Ширина торцов 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 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 бамам) должны быть, не менее чем 2260 x 1025 мм.

Дополнительные комплектующие:



			Панель управления медицинской сестры	Компактный блок управления на витом кабеле с не более чем 16 кнопками управления функциями кровати, 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.
	1		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.
	2		Кабель питания	Кабель питания кровати должен быть белого цвета с целью предотвращения случайного вырывания из розетки и крепления к кровати.	1 шт.
	3		Электрическая система приведения кровати в положение СЛР	Позволяет приводить кровать в положение для проведения сердечно-легочной реанимации (управление данной функцией должно осуществляться при использовании панели управления медицинской сестры).	1 шт.
	4		Матрас	Матрас должен состоять из двух слоев: нижнего слоя из холодного пеноматериала специальной формы плотностью не менее 32 кг/м ³ и толщиной не более 80 мм и вязкоупругого верхнего слоя (термочувствительного) плотностью не менее 50 кг/м ³ и толщиной не более 40 мм. 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 наверх, так как он реагирует на температуру тела и вес. Размер матраса должен быть не менее 196x86x12 см.	1 шт.
	5				

Ваша Сестра

МММ

					Чехол на матрас должен обладать антибактериальными 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.	1 шт.
		6	Чехол для матраса	Чехол на матрас должен обладать антибактериальными 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.	1 шт.	
		7	Дуга пациента с держателем для руки	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.	1 шт.	
		8	Пульт управления ручной	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 крепление, позволяющее размещать пульт и крепить его на боковых ограждениях кровати. Пульт должен обладать высокой степенью водонепроницаемости благодаря использованию различных видов защитной обложки стандарта IPX6 Washable DURA™.	1 шт.	
		9	Система увеличения длины ложа	Предназначена для использования с пациентами нестандартных антропометрических данных. Позволяет увеличить длину ложа кровати не менее чем на 250 мм.	1 шт.	
		10	Инфузионная стойка	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 1250 мм в сложенном состоянии и не менее 1650 мм в раздвинутом положении.	1 шт.	
		11	Держатель для мочепримемника	Должны быть изготовлены из ABS пластика. Расположены на боковых ограждениях кровати (по 1 шт. на каждом ограждении).	4 шт.	
		12	Аккумуляторная батарея	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 отката источника питания позволяет выполнять движения, необходимые для обеспечения безопасности пациента (приведение ложа в горизонтальное положение, положение Тренделенбурга).	1 шт.	

		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.
4	Требования к условиям эксплуатации	Нет
5	Условия осуществления поставки медицинской техники (в соответствии с ИНКОТЕРМС 2020)	ДДР пункт назначения
6	Срок поставки МТ и место дислокации	до 05 декабря 2021 года адрес: КГП Костанайская районная больница, ул. Чапаева 36/5
7	Условия гарантийного и постгарантийного сервисного обслуживания МТ поставщиком, его сервисными центрами в Республике Казахстан либо с привлечением третьих компетентных лиц	<p>Необходимо гарантийное сервисное обслуживание МТ не менее 37 месяцев и постгарантийное сервисное обслуживание не менее XX месяцев с момента завершения срока гарантийного сервисного обслуживания (на весь срок лизинга). 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"> - 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 изделий <p>Условия проведения обучения специалистов организации здравоохранения, а также консультаций в период гарантийного срока эксплуатации медицинской техники</p> <p>Поставщик при поставке оборудования обеспечивает его ввод в эксплуатацию (с подписанием соответствующего акта) и обучение специалистов ДППУ на месте установки МТ.</p> <p>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»)</p>
	Калибровка МТ	Не требуется

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

№	Наименование поставщика, адрес	БИН (ИНН)	Дата и время подачи заявки
1	ТОО «Альфа-Медикал», г. Костанай, ул. Краснопартизанская, 73А	060440003504	07.10.2021 год 15 часов 12 минут
2	ИП МЕДБРОУР, г.Шымкент, ул.Мельникайте, 14а	541203300612	08.10.2021 год 10 часов 44 минут
3	ТОО «РОСАМЕД», г.Павлодар, ул.Академика Чоккина, 38	050340003599	04.10.2021 год 11 часов 47 минут
4	ТОО «ОСТ-ФАРМ», г.Усть-Каменогорск, ул.Астана, 16А	990140000225	04.10.2021 год 11 часов 47 минут


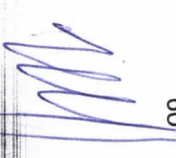
После истечения срока предоставления ценовых предложений заявки не поступали.


Потенциальные Поставщики, при процедуре вскрытия конвертов с ценовыми предложениями присутствовали:

- ИП МЕДБРОУР Дошанов Б.С. (доверенность №245 от 06.10.2021 год).

ТОО «Альфа-Медикал», г. Костанай, ул. Краснопартизанская, 73А

№ п/п	Критерии	Описание															
1	Наименование медицинской техники (далее – МТ) (в соответствии с государственным реестром МТ с указанием модели, наименования производителя, страны)	Светильник хирургический потолочный с аварийным питанием регулируемый двухблочный "ЭМАЛЕД 500/500LT", производитель Завод ЭМА, РОССИЯ.															
2	Наименование МТ, относящейся к средствам измерения (с указанием модели, наименования производителя, страны)	К средствам измерения не относится															
3	Требования к комплектации	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Основные комплектующие</th> <th>Требуемое количество (с указанием единицы измерения)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>№ п/п</td> <td>Наименование комплектующего к МТ (в соответствии с государственным реестром МТ)</td> <td>Краткая техническая характеристика комплектующего к МТ</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Светильник</td> <td>Светильник хирургический потолочный с аварийным питанием регулируемый для освещения операционного поля при</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Светильник</td> <td>хирургический потолочный с аварийным питанием регулируемый предназначен для освещения операционного поля при</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>1 шт.</td> </tr> </tbody> </table>	Основные комплектующие		Требуемое количество (с указанием единицы измерения)	№ п/п	Наименование комплектующего к МТ (в соответствии с государственным реестром МТ)	Краткая техническая характеристика комплектующего к МТ		Светильник	Светильник хирургический потолочный с аварийным питанием регулируемый для освещения операционного поля при		Светильник	хирургический потолочный с аварийным питанием регулируемый предназначен для освещения операционного поля при			1 шт.
Основные комплектующие		Требуемое количество (с указанием единицы измерения)															
№ п/п	Наименование комплектующего к МТ (в соответствии с государственным реестром МТ)	Краткая техническая характеристика комплектующего к МТ															
	Светильник	Светильник хирургический потолочный с аварийным питанием регулируемый для освещения операционного поля при															
	Светильник	хирургический потолочный с аварийным питанием регулируемый предназначен для освещения операционного поля при															
		1 шт.															

		<p>хирургических, гинекологических операциях, диагностических исследований и осмотрах. Светильник является стационарным и предназначен для крепления на потолке. Количество блоков освещения – не менее 2-х штук. Форма блоков светильника - два 7-лепестковых светодиодных блока освещения, обеспечивающие спектр, близкий к солнечному, и хорошую цветопередачу. Должна присутствовать 5-кнопочная пленочная клавиатура на светильнике для регулировки уровня светового поля и размера светового пятна.</p> <p>Светильник должен быть оснащен аккумуляторной батареей для автоматически подключаемого аварийного питания светильника, встроенной регулировкой уровня освещенности. Аварийное питание хирургического потолочного светильника составляет не менее 3-х часов, зарядка батарей осуществляется автоматически.</p> <p>Диаметр первого блока освещения должен быть не более 651 мм. Диапазон электронного регулирования диаметра светового поля должен быть в пределах - от 180 мм до 350 мм. Диаметр рабочего поля D10 составляет не более 180 мм, отношение D50/ D10 – не менее 0,5. Регулирование размера рабочего поля и освещенности при сохранении заданной цветовой температуры должна осуществляться с помощью 5-кнопочной пленочной клавиатуры.</p> <p>Блок освещения оснащен не менее чем двумя стерилизуемыми ручками для управления. Количество светодиодных источников света – не менее 70 штук.</p> <p>Освещенность в центре светового поля должна составлять не менее 160 клк. Регулирование уровня освещенности должно производиться в рамках от 10% до 100%.</p> <p>Цветовая температура блока I светильника должна составлять не менее 4500 К. Индекс цветопередачи не менее 95. Полная облученность блока освещения I светильника составляет не более 1000</p>	<p>60</p>  
--	--	--	---

		<p>Вт/м², отношение значения облученности (Ес) к центральной освещенности (Ес) мВт / (м²лк), не более – 3,6 мВт / (м² лк).</p> <p>Параметры теневого разбавления (остаточной освещенности) блока I:</p> <ul style="list-style-type: none"> • с одной маской – не менее 71,1% • с двумя масками – не менее 48% • с трубкой – не менее 76,8% • с одной маской и трубкой – не менее 48,4% • с двумя масками и трубкой – не менее 36,7% <p>Диаметр второго блока освещения составляет не более 651 мм. Рабочее поле должно регулироваться в диапазоне от 180 мм до 350 мм. Диаметр рабочего поля D 10 должен составлять не менее 180 мм, отношение D50/D10 – не менее 0,5. Регулирование размера рабочего поля и освещенности при сохранении заданной цветовой температуры должно осуществляться с помощью 5-кнопочной пленочной клавиатуры.</p> <p>Блок освещения должен быть оснащен двумя стерилизуемыми ручками для управления. Количество светодиодных источников света – не менее 70.</p> <p>Освещенность в центре светового поля должна составлять не менее 160 клк. Регулирование уровня освещенности производится в рамках от 10% до 100%.</p> <p>Цветовая температура блока II светильника составляет 4500 К. Индекс цветопередачи – не менее 95. Полная облученность блока освещения II светильника составляет не более 1000 Вт/м², отношение значения облученности (Ес) к центральной освещенности (Ес) мВт / (м²лк), не более – 3,6 мВт / (м² лк).</p> <p>Параметры теневого разбавления (остаточной освещенности) блока II:</p>	<p>61</p> 
--	--	--	---

		<ul style="list-style-type: none"> • с одной маской – не менее 71,1% • с двумя масками – не менее 48% • с трубкой – не менее 76,8% • с одной маской и трубкой – не менее 48,4% • с двумя масками и трубкой – не менее 36,7% <p>Крепление хирургического потолочного светильника – должно быть потолочным. Перемещение блоков освещения по высоте – не менее 1150 мм. Радиус действия блока освещения в горизонтальной плоскости составляет не более 1760 мм. Высота потолка для установки светильника – не менее 2700 мм.</p> <p>Позиционирование светильника должно осуществляться с помощью шарниров, вращение блоков освещения вокруг вертикальных осей подвеса (центральной и оси шарнира) должны осуществляться без ограничений.</p> <p>Общая масса светильника с подвесом составляет не более 95 кг, масса блока освещения составляет не более 9,5 кг. Съёмные ручки для регулирования положения блоков освещения должны стерилизоваться при температуре не менее 121°C.</p> <p>Светильник должен подключаться к питающей сети напряжением (220±22)В с частотой (50±1)Гц. Потребляемая мощность светильника не более 200 В•А. Класс защиты от поражения электрическим током – I тип В. Средний срок службы источников света составляет не менее 60 000 часов.</p> <p>Комплект поставки: Блок освещения – 2 штуки; Ось центральная – 1 штука; Консоль пружинная – 2 штуки; Кожух – 1 штука; Аккумуляторная батарея – 2 штуки; Комплект монтажных частей – 1 компл.; Ручка блока освещения съёмная стерилизуемая – 4</p>	
--	--	--	--




			шт.
		Дополнительные комплектующие	
		нет	
		Расходные материалы и изнашиваемые узлы:	
4	Требования к условиям эксплуатации	Напряжение питающей сети: (220±22) В Частота питающей сети: (50±1) Гц Высота потолка для установки светильника: не менее 2700 мм	
5	Условия осуществления поставки МТ (в соответствии с ИНКОТЕРМС 2020)	DDP:	
6	Срок поставки МТ и место дислокации	до 05 декабря 2021 года адрес: КГП Костанайская районная больница, ул. Чапаева 36/5	
7	Условия гарантийного сервисного обслуживания МТ поставщиком, его сервисными центрами в Республике Казахстан либо с привлечением третьих компетентных лиц	<p>Гарантийное сервисное обслуживание МТ не менее 37 месяцев (на весь срок жизни). 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 включать в себя:</p> <ul style="list-style-type: none"> - замену отработавших ресурс составных частей; - замену или восстановление отдельных частей МТ; - замену или восстановление отдельных частей МТ; - 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 изделий <p>Условия проведения обучения специалистов организации здравоохранения, а также консультаций в период гарантийного срока эксплуатации медицинской техники</p> <p>Поставщик при поставке оборудования обеспечивает его ввод в эксплуатацию (с подписанием соответствующего акта) и обучение специалистов ЛПУ на месте установки МТ.</p> <p>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»)</p>	
№ п/п	Критерии	Описание	

Светильник операционный передвижной "Эмалед 200-01П",


производитель Завод ЭМА, РОССИЯ.

<p>1</p> <p>Наименование медицинской техники (далее – МТ)</p> <p><i>(в соответствии с государственным реестром МТ с указанием модели, наименования производителя, страны)</i></p>										
<p>2</p> <p>Наименование МТ, относящаяся к средствам измерения (с указанием модели, наименования производителя, страны)</p>	<p align="center">К средствам измерения не относится</p>									
<p>3</p> <p>Требования к комплектации</p>	<table border="1"> <tr> <td data-bbox="837 828 1069 1288"> <p>№</p> <p><i>п/п</i></p> <p>Наименование комплектующего к МТ</p> <p><i>(в соответствии с государственным реестром МТ)</i></p> </td> <td data-bbox="837 1288 1069 1904"> <p>Краткая техническая характеристика комплектующего к МТ</p> </td> <td data-bbox="837 1904 1069 2139"> <p>Требуемое количество</p> <p><i>(с указанием единицы измерения)</i></p> </td> </tr> <tr> <td colspan="3" data-bbox="774 828 837 2139"> <p align="center"><i>Основные комплектующие</i></p> </td> </tr> <tr> <td data-bbox="335 828 774 1288"> <p>Светильник передвижной</p> </td> <td data-bbox="335 1288 774 1904"> <p>Светильник передвижной должен быть предназначен для освещения операционного поля при хирургических, гинекологических операциях, диагностических исследованиях и осмотрах в лечебных учреждениях, а также в полевых условиях</p> <p>Количество блоков освещения – не более 1.</p> <p>Источник света: светодиоды, обеспечивающие спектр, близкий к солнечному и хорошую цветопередачу.</p> </td> <td data-bbox="335 1904 774 2139"> <p align="center">1 компл.</p> </td> </tr> </table>	<p>№</p> <p><i>п/п</i></p> <p>Наименование комплектующего к МТ</p> <p><i>(в соответствии с государственным реестром МТ)</i></p>	<p>Краткая техническая характеристика комплектующего к МТ</p>	<p>Требуемое количество</p> <p><i>(с указанием единицы измерения)</i></p>	<p align="center"><i>Основные комплектующие</i></p>			<p>Светильник передвижной</p>	<p>Светильник передвижной должен быть предназначен для освещения операционного поля при хирургических, гинекологических операциях, диагностических исследованиях и осмотрах в лечебных учреждениях, а также в полевых условиях</p> <p>Количество блоков освещения – не более 1.</p> <p>Источник света: светодиоды, обеспечивающие спектр, близкий к солнечному и хорошую цветопередачу.</p>	<p align="center">1 компл.</p>
<p>№</p> <p><i>п/п</i></p> <p>Наименование комплектующего к МТ</p> <p><i>(в соответствии с государственным реестром МТ)</i></p>	<p>Краткая техническая характеристика комплектующего к МТ</p>	<p>Требуемое количество</p> <p><i>(с указанием единицы измерения)</i></p>								
<p align="center"><i>Основные комплектующие</i></p>										
<p>Светильник передвижной</p>	<p>Светильник передвижной должен быть предназначен для освещения операционного поля при хирургических, гинекологических операциях, диагностических исследованиях и осмотрах в лечебных учреждениях, а также в полевых условиях</p> <p>Количество блоков освещения – не более 1.</p> <p>Источник света: светодиоды, обеспечивающие спектр, близкий к солнечному и хорошую цветопередачу.</p>	<p align="center">1 компл.</p>								

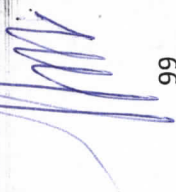
Ваня

Ваня

ММ

		<p>Количество источников света: не менее 7.</p> <p>Диаметр блока освещения: не менее 237 мм.</p> <p>Наличие не менее двух стерилизуемых ручек.</p> <p>Форма блока освещения: 7-лепестковая структура.</p> <p>Освещенность в центре светового поля на расстоянии 1 м: не менее 50 кЛк.</p> <p>Диаметр рабочего поля D 10: не менее 150 мм.</p> <p>Распределение света d50, мм, не менее 75 мм.</p> <p>Отношение d50/d 10 : не менее 0,5.</p> <p>Цветовая температура: не менее 4500 К.</p> <p>Полная облученность: не более 1000 Вт/м2.</p> <p>Отношение значения облученности (Ee) к центральной освещенности (Ec) мВт / (м2лк), не более 3,6 мВт / (м2 лк).</p> <p>Индекс цветопередачи (Ra), не менее 97. Индекс цветопередачи красного цвета (R9), не менее 95.</p> <p>Регулирование освещенности осуществляется в диапазоне 30-100%</p> <p>Теневое разбавление:</p> <p>с двумя масками - не менее 40%;</p> <p>с трубкой - не менее 98%;</p> <p>с двумя масками и трубкой - не менее 40%.</p>	
--	--	--	--

		<p>Крепление светильника должно быть на подвижной опоре не менее, чем на 4-х колесах. Либо координирование и фиксация блока освещения.</p> <p>Перемещение блоков освещения по высоте: не менее 1180 мм.</p> <p>Наличие шарниров, позволяющих четко позиционировать светильник.</p> <p>Масса изделия: не более 20 кг.</p> <p>Температура стерилизации съемных ручек: не менее 121° С.</p> <p>Потребляемая мощность: не более 15 В.А.</p> <p>Класс защиты от поражения эл.током: 1 класс.</p> <p>Средний срок службы источников света: не менее 60000 часов.</p> <p>Комплект поставки:</p> <p>Блок освещения – 1 шт., опора - 1 шт., кронштейн в сборе – 1 шт., консоль пружинная – 1 шт., блок питания – 1 шт., ручка стерилизуемая – 2 шт.</p>	
<p><i>Дополнительные комплектующие</i></p>			
<p><i>Расходные материалы и изнашиваемые узлы:</i></p>			

4	Требования к условиям эксплуатации	Напряжение питающей сети: (220±22) В Частота питающей сети: (50±1) Гц
5	Условия осуществления поставки МТ <i>(в соответствии с ИНКОТЕРМС 2020)</i>	DDP: до 05 декабря 2021 года
6	Срок поставки МТ и место дислокации	адрес: КГП Костанайская районная больница, ул. Чапаева 36/5
7	Условия гарантийного сервисного обслуживания МТ поставщиком, его сервисными центрами в Республике Казахстан либо с привлечением третьих компетентных лиц	<p>Гарантийное сервисное обслуживание МТ не менее 37 месяцев <i>(на весь срок лизинга)</i>. 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 включать в себя:</p> <ul style="list-style-type: none"> - замену отработавших ресурс составных частей; - замену или восстановление отдельных частей МТ; - 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 <p>- иные указанные в эксплуатационной документации операции, специфические для конкретного типа изделий</p> <p>Условия проведения обучения специалистов организации здравоохранения, а также консультаций в период гарантийного срока эксплуатации медицинской техники</p> <p>Поставщик при поставке оборудования обеспечивает его ввод в эксплуатацию (с подписанием соответствующего акта) и обучение специалистов ЛПУ на месте установки МТ.</p> <p>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»)</p>
№ п/п	Критерии	Описание
1	Наименование медицинской техники (далее – МТ) <i>(в соответствии с государственным реестром МТ с</i>	<p>Наркозный аппарат "VENAR" в комплекте (комплектация TS), производитель Сhigana a.s, Словакия</p> <p style="text-align: right;">67</p>





		указанием модели, наименования производителя, страны)	
2		<p>Наименование МТ, относящейся к средствам измерения (с указанием модели, наименования производителя, страны)</p>	<p>К средствам измерения не относится</p>
	<p>№ м/п</p> <p>Наименование комплектующего к МТ (в соответствии с государственным реестром МТ)</p>	<p>Техническая характеристика комплектующего к МТ</p>	<p>Требуемое количество (с указанием единицы измерения)</p>
3	<p>1.</p> <p>Наркозный аппарат</p>	<p>Область применения:</p> <p>Аппарат должен быть предназначен для введения в наркоз пациентов возрастной категории весом от 1 кг и более с проведением автоматической вентиляции легких, вентиляции вручную или при самостоятельном дыхании. Система должна быть предназначена для применения с использованием любых методик анестезии, включая ингаляционную анестезию с низкими и минимальными потоками.</p> <p>Встроенный вентилятор должен представлять собой аппарат ИВЛ с электроприводом и электронным управлением (без применения системы «мех-в-бутылке»). Электронный контроль смеси газа от 100 мл/мин. до 20 л/мин. для функций полуоткрытой/полузакрытой системы. Автоматическая электронная подача O₂, N₂O и воздуха RS232 интерфейс для обмена данными. Система должна быть интегрирована в аппарат, оснащена емкостями для сбора конденсата, портом для подключения модуля подогрева дыхательной смеси, должна обеспечивать работу по полукрытому и полузакрытому контуру.</p> <p>Наличие следующих режимов вентиляции:</p> <p>Вентиляция, управляемая по объему (CMV);</p> <p>Вентиляция, управляемая по давлению (PCV);</p> <p>Синхронизированная заместительная вентиляция с поддержкой давлением спонтанного дыхания (SIMV-PS);</p> <p>Поддержка давления при спонтанном дыхании пациента (PS);</p> <p>Ручная вентиляция с помощью дыхательного мешка наркозного аппарата (Man);</p> <p>Вентиляция при самостоятельном дыхании пациента (Spont);</p> <p>Автоадаптивная регуляционная система на основе соблюдения минутной вентиляции с подбором минимально возможного инспираторного давления при оптимальной частоте дыхания и</p>	<p>1 шт</p>

		<p>Дыхательном объеме, с возможностью применения совместно с компьютеризированной индивидуализированной оптимизацией ИВЛ с учетом мониторинга биомеханических свойств легких конкретного пациента, а также с возможностью применения компьютер-ассистированных функций, облегчающих быстрое начало, проведение и завершение ИВЛ (ARMPV/MVs).</p> <p>Вентиляция на нескольких уровнях давления с возможностью устанавливать не менее двух уровней давления помимо ПДКВ и задавать частоту вентиляции минимум на двух уровнях давления с возможностью осуществления пациентом самостоятельного дыхания на каждом из уровней давления (MLV):</p> <p>Распределение потока анестезиологических газов должно производиться электронным ротаметром на 3 газа (кислород, закись азота, воздух), настройка и мониторинг должна осуществляться на TouchScreen дисплее.</p> <p>На дисплее должны выводиться значения следующих параметров:</p> <ul style="list-style-type: none"> • постоянное времени вдоха и выдоха T_{vi} и T_{ve}, • пиковое значение давления P_{peak}, • среднее давление P_{aw}, • давление плато P_{plat} и PEEP, • минутный объем на выдохе MV, • compliance пациента статический и динамический S_t и S_{drl}, • сопоставление дыхательных путей R_{LAW}, • альвеолярное давление на вдохе и выдохе P_{al}, P_{el}, аутоПДКВ PEEP_{inad}, • частота дыхания F, • дыхательный объем VT, • концентрация O₂, N₂O, во вдыхаемом и выдыхаемом воздухе (весь мониторинг предусмотрен в базовой комплектации). <p>Наличие функций цифрового мониторинга:</p> <ul style="list-style-type: none"> • отображение цифрового значения мониторинруемого параметра механических свойств легких в трех временных промежутках (текущее значение, среднее значение параметра за 6 минут, среднее значение параметра за 30 минут, дельта между средними значениями параметров за 6 и за 30 минут); • одновременное с мониторингом отображение на экране 3-х графиков характеризующих процесс ИВЛ; • одновременное с мониторингом отображение на экране всех заданных параметров ИВЛ; • одновременное с мониторингом механических свойств легких отображение на экране значений основных текущих значений параметров
--	--	---

			<p>ИВЛ:</p> <ul style="list-style-type: none"> • при проведении процесса автоматической оптимизации параметров вентиляции одновременно с мониторированием отображение на экране всех оптимизированных значений параметров ИВЛ. <p>С помощью кривых должны иллюстрироваться следующие параметры:</p> <ul style="list-style-type: none"> • давление в дыхательных путях Raw; • поток выдыхаемого и вдыхаемого газов; • график давления/время, поток/время, объём/время, дыхательный объём/давление, поток/дыхательный объём – по выбору оператора. <p>Дополнительно к этому на дисплее должны выводиться графики изменения значений параметров в течение времени (тренды).</p> <p>Наличие функций трендов:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Одновременное отображение на экране 3-х графиков: давление/время, поток/время, дыхательный объём/время, а также всех заданных и мониторируемых параметров ИВЛ. • Отображение трендов в зависимости от длины трендов: 6 или 24 часовой формат. • Просмотр трендов с разрешением 1 мин. • Сохранение всех трендов за все время пребывания пациента на ИВЛ. • Архивирование всех трендов пациента. • Просмотр архивированных трендов. • Отображение графического тренда каждого параметра на отдельной вкладке. • Сохранение трендов всех мониторируемых параметров (не менее 20). • Отображение на графике тренда эпизодов срабатывания тревожной сигнализации с отображением текстового сообщения о возникшей тревоге. • Отображение на графике тренда эпизодов изменения параметров ИВЛ с подробным отображением всех параметров ИВЛ на момент изменения. <p>Диапазон измерения: O2 – от 0,01 до 12 л/мин, N2O – от 0,01 до 10 л/мин, воздух – от 0,01 до 12 л/мин.</p> <p>Точность регулировки: для диапазона от 1 до 12 л/мин – $\pm 10\%$, для диапазона до 1 л/мин – ± 100 мл/мин.</p> <p>Минимальный шаг изменения потока по каждому газу: для диапазона 0 – 2 л/мин – 10 мл/мин, для диапазона от 2 до 10 л/мин – 100 мл/мин.</p> <p>Мониторинг потока свежей смеси: интеллектуальная система настройки</p>
--	--	--	--

Handwritten signatures and initials in blue ink.