ОБЪЯВЛЕНИЕ №4

с.Кордай 02 февраля 2024 г.

ГКП на ПХВ « Кордайская центральная районная больница управления здравоохранения акимата Жамбылской области» объявляет о тендере по закупу медицинских изделий на 2024 год в соответствии с Приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 7 июня 2023 года № 110 « **Об утверждении Правил организации и проведения закупа лекарственных средств, медицинских изделий и специализированных лечебных продуктов в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи, дополнительного объема медицинской помощи для лиц, содержащихся в следственных изоляторах и учреждениях уголовно-исполнительной (пенитенциарной) системы, за счет бюджетных средств и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования, фармацевтических услуг**» (далее Правил).

Полный перечень закупаемых товаров, объемов закупа, суммы выделенных для закупа по каждому лоту и подробная спецификация указаны в тендерной документации согласно приложения № 1 и технической спецификации к Тендерной документации.

К тендеру допускаются все потенциальные поставщики, отвечающие квалификационным требованиям в соответствии с Приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 7 июня 2023 года № 110 « Об утверждении Правил организации и проведения закупа лекарственных средств, медицинских изделий и специализированных лечебных продуктов в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи, дополнительного объема медицинской помощи для лиц, содержащихся в следственных изоляторах и учреждениях уголовно-исполнительной (пенитенциарной) системы, за счет бюджетных средств и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования, фармацевтических услуг» (далее Правил).

Пакет тендерной документации можно получить до до 23 февраля 2024 года включительно по адресу: Жамбылская область, Кордайский район, с.Кордай, ул.Толе би 54, отдел государственных закупок с 9.00 до 18 часов 00 минут местного времени, или на сайте ГКП на ПХВ «Центральная районная больница Кордайского района управления здравоохранения акимата Жамбылской области» http://crbkorday.kz/

Окончательный срок представления тендерных заявок до 10 часов 00 минут 26 февраля 2024 года. Конверты с тендерными заявками будут вскрываться в 12 часов 00 минут 26 февраля 2024 года по следующему адресу: Жамбылская область, Кордайский район, с.Кордай, ул.Толе би 54 (малый конференц-зал).

Потенциальные поставщики могут присутствовать при вскрытии конвертов с тендерными заявками.

Дополнительную информацию и справку можно получить по телефону 87753274343.

Утверждена
Приказом и.о. главного врача
ГКП на ПХВ «Кордайская центральная районная больница
управления здравоохранения акимата Жамбылской области»
Байбеков А.О.

от «30» января 2024года №156 –Ѳ/1

ТЕНДЕРНАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ,
предоставляемая организатором тендера потенциальным поставщикам для подготовки тендерных заявок и участия
в «Тендере по закупу медицинских изделий на 2024 год»

Тендерная документация, предоставляемая организатором тендера - потенциальным поставщикам для подготовки тендерных заявок и участия в тендере по закупу **медицинских изделий** в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи на 2024 год разработана в соответствии с Приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 7 июня 2023 года № 110 « **Об утверждении Правил организации и проведения закупа лекарственных средств, медицинских изделий и специализированных лечебных продуктов в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи, дополнительного объема медицинской помощи для лиц, содержащихся в следственных изоляторах и учреждениях уголовно-исполнительной (пенитенциарной) системы, за счет бюджетных средств и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования, фармацевтических услуг**» (далее Правил).

Глава 1. Введение

1. Предмет тендера

1. Настоящая Тендерная документация по проведению тендера по закупкам **медицинских изделий,** предоставляемая организатором тендера – ГКП на ПХВ «Кордайская центральная районная больница управления здравоохранения акимата Жамбылской области», разработана с целью предоставления потенциальным поставщикам полной информации об их участии в тендере.
2. Тендер проводится с целью определения поставщиков Товаров. Полный перечень закупаемых Товаров приведен в приложении 1, 2 к настоящей Тендерной документации.
3. Организатором и заказчиком тендера выступает:

ГКП на ПХВ «Кордайская центральная районная больница управления здравоохранения акимата Жамбылской области».

2. Базовые условия платежа

4. Базовые условия платежа: 100% оплата после поставки товара в течении 30 календарных дней
5. Потенциальный поставщик может представить альтернативные условия платежа, или другие условия и связанные с ними конкретные ценовые скидки. При этом потенциальный поставщик в своей тендерной заявке должен указать, какую ценовую скидку он может предложить в этом случае.

3. Правомочность и квалификация потенциальных поставщиков

6. К тендеру допускаются желающие потенциальные поставщики, гарантирующие поставку закупаемого товара, соответствующего по качеству требованиям и представившие полный перечень документов предусмотренные Приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 7 июня 2023 года № 110.
7. Потенциальный поставщик, участвующий в закупе, соответствует следующим квалификационным требованиям:

1) правоспособность (для юридических лиц), гражданская дееспособность (для физических лиц, осуществляющих предпринимательскую деятельность);

2) правоспособность на осуществление соответствующей фармацевтической деятельности;

3) не аффилирован с членами и секретарем комиссии (комиссии), а также представителями заказчика, организатора закупа или единого дистрибьютора, которые имеют возможность прямо и (или) косвенно принимать решения и (или) оказывать влияние на принимаемые решения комиссией (комиссии);

4) отсутствие задолженности в бюджет, в том числе по обязательным пенсионным взносам, обязательным профессиональным пенсионным взносам, социальным отчислениям и отчислениям и (или) взносам на обязательное социальное медицинское страхование;

5) не подлежит процедуре банкротства либо ликвидации;

6) не является участником тендера по одному лоту со своим аффилированным лицом.

Условия настоящего пункта не применяются при осуществлении закупа у иностранных товаропроизводителей, международных фармацевтических организаций и через международные организации, учрежденные Организацией Объединенных Наций.

8. Потенциальный поставщик в рамках закупа по одному лоту представляет одно торговое наименование лекарственного средства или медицинского изделия, за исключением случая, когда по условиям объявления или приглашения на закуп требуется его комплектность.

9. К закупаемым и отпускаемым, в том числе при закупе фармацевтических услуг, лекарственным средствам и медицинским изделиям предъявляются следующие требования:

1) наличие государственной регистрации в Республике Казахстан, за исключением лекарственных препаратов, изготовленных в аптеках, орфанных препаратов, включенных в приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 20 октября 2020 года № ҚР ДСМ-142/2020 "Об утверждении перечня орфанных заболеваний и лекарственных средств для их лечения (орфанных)" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21479), незарегистрированных лекарственных средств, медицинских изделий, ввезенных на территорию Республики Казахстан на основании заключения (разрешительного документа), комплектующих, входящих в состав изделия медицинского назначения и не используемых в качестве самостоятельного изделия или устройства; при закупе медицинской техники в специальном транспортном средстве – наличие государственной регистрации в Республике Казахстан в качестве единого передвижного медицинского комплекса.

Отсутствие необходимости регистрации комплектующего медицинской техники (комплекта поставки) подтверждается письмом экспертной организации или уполномоченного органа в области здравоохранения;

2) соответствие характеристики или технической спецификации условиям объявления или приглашения на закуп.

При этом допускается превышение предлагаемых функциональных, технических, качественных и эксплуатационных характеристик медицинской техники требованиям технической спецификации;

3) непревышение предельных цен по международному непатентованному названию и торговому наименованию (при наличии), утвержденных Приказом 96 и Приказом 77, с учетом наценки единого дистрибьютора (при закупе единым дистрибьютором), цены в объявлении или приглашении на закуп, за исключением незарегистрированных лекарственных средств и медицинских изделий, ввезенных на территорию Республики Казахстан на основании заключения (разрешительного документа), выданного уполномоченным органом в области здравоохранения;

4) хранение и транспортировка в условиях, обеспечивающих сохранение их безопасности, эффективности и качества, в соответствии с приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 16 февраля 2021 года № ҚР ДСМ-19 "Об утверждении правил хранения и транспортировки лекарственных средств и медицинских изделий" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 22230);

5) соответствие маркировки, потребительской упаковки и инструкции по применению лекарственных средств и медицинских изделий требованиям законодательства Республики Казахстан, за исключением случаев ввоза в Республику Казахстан незарегистрированных лекарственных средств и (или) медицинских изделий;

6) срок годности лекарственных средств и медицинских изделий на дату поставки поставщиком заказчику составляет:

не менее пятидесяти процентов от указанного срока годности на упаковке (при сроке годности менее двух лет);

не менее двенадцати месяцев от указанного срока годности на упаковке (при сроке годности два года и более);

7) соблюдение количества, качества и сроков поставки или оказания фармацевтической услуги по условиям договора;

10. Условия, предусмотренные подпунктами 4), 5), 6), 7) пункта 9 тендерной документации, подтверждаются поставщиком при исполнении договора поставки или закупа.

11. Заказчик, организатор закупа, единый дистрибьютор не устанавливают к лекарственным средствам и медицинским изделиям условия, не предусмотренные настоящими Правилами.

Глава 2. Тендерная документация

1. Содержание тендерной документации

12. Тендерная документация содержит следующую информацию:

1) состав тендерной документации, перечень документов, подлежащих представлению потенциальным поставщиком в подтверждение его соответствия условиям, предусмотренным пунктами 8 и 9 настоящих Правил и закупаемых лекарственных средств и (или) медицинских изделий – пункт 11 настоящих Правил;

2) технические и качественные характеристики закупаемых лекарственных средств и (или) медицинских изделий, включая технические спецификации;

3) объем закупаемых лекарственных средств, медицинских изделий и суммы, выделенные для их закупа по каждому лоту (Приложение 1);

4) место, сроки и другие условия поставки лекарственных средств, медицинских изделий;

5) условия платежей и проект договора закупа лекарственных средств и (или) медицинских изделий;

6) требования к языкам тендерной заявки, договора закупа;

7) требования к оформлению тендерной заявки;

8) порядок, форму и сроки внесения гарантийного обеспечения тендерной заявки;

9) указание на возможность и порядок отзыва тендерной заявки;

10) место и окончательный срок приема тендерных заявок и срок их действия;

11) формы обращения потенциальных поставщиков за разъяснениями по содержанию тендерной документации при необходимости порядка проведения встречи с ними;

12) место, дату, время и процедуру вскрытия конвертов с тендерными заявками;

13) процедуру рассмотрения тендерных заявок;

14) условия предоставления потенциальным поставщикам-отечественным товаропроизводителям поддержки, определенные настоящими Правилами;

15) условия внесения, форму, объем и способ гарантийного обеспечения договора закупа;

13. Не позднее чем за 10 (десять) календарных дней до истечения окончательного срока приема тендерных заявок при необходимости потенциальный поставщик обращается к заказчику, организатору закупа за разъяснениями по тендерной документации, на которые заказчик или организатор закупа не позднее 3 (трех) рабочих дней со дня получения запроса дает разъяснение, направляемое всем потенциальным поставщикам, получившим тендерную документацию, на дату поступления запроса без указания автора запроса.

14. Не позднее 7 (семи) календарных дней до истечения окончательного срока приема тендерных заявок заказчик или организатор закупа при необходимости по собственной инициативе или в ответ на запросы потенциальных поставщиков вносят изменения в тендерную документацию, о чем незамедлительно сообщается всем потенциальным поставщикам, представившим тендерные заявки или получившим тендерную документацию.

При этом окончательный срок приема тендерных заявок продлевается на срок не менее 5 (пяти) календарных дней.

15. Заказчик или организатор закупа при необходимости проводит встречу с потенциальными поставщиками для разъяснения условий тендера в месте и время, определенные тендерной документацией, о чем составляется протокол, включающий сведения о ходе и содержании встречи, который направляется всем потенциальным поставщикам, представившим тендерные заявки или получившим тендерную документацию

Глава 3. Срок действия, содержание, предоставление, изменение и отзыв тендерных заявок

1. Срок действия, содержание, предоставление, изменение и отзыв тендерных заявок

16. Потенциальный поставщик, изъявивший желание участвовать в тендере, до истечения окончательного срока приема тендерных заявок представляет заказчику или организатору закупа в запечатанном виде тендерную заявку, составленную в соответствии с положениями тендерной документации.

17. Тендерная заявка, поступившая по истечении окончательного срока приема тендерных заявок, не вскрывается и возвращается потенциальному поставщику.

18. Тендерная заявка остается в силе в течение срока, указанного в ней в соответствии с тендерной документацией.

Срок действия тендерной заявки, представленной потенциальным поставщиком для участия в тендере, должен быть не менее сорока пяти календарных дней со дня вскрытия тендерных заявок.

Тендерная заявка, имеющая более короткий срок действия, чем указанная в тендерной документации, отклоняется.

19. Тендерная заявка состоит из основной части, технической части и гарантийного обеспечения:

20. Основная часть тендерной заявки содержит:

1) заявку на участие в тендере по форме, согласно Правил;

2) копию устава для юридического лица (если в уставе не указан состав учредителей, участников или акционеров, также представляется выписка о составе учредителей, участников или копия учредительного договора, или выписка из реестра действующих держателей акций после даты объявления);

3) копию документа, предоставляющего право на осуществление предпринимательской деятельности без образования юридического лица, выданного соответствующим государственным органом;

4) копии соответствующих лицензий на фармацевтическую деятельность и (или) на осуществление деятельности в сфере оборота наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров, уведомления о начале или прекращении деятельности по оптовой и (или) розничной реализации медицинских изделий либо в виде электронного документа, полученных в соответствии с Законом "О разрешениях и уведомлениях", сведения о которых подтверждаются в информационных системах государственных органов. При отсутствии сведений в информационных системах государственных органов, потенциальный поставщик представляет нотариально удостоверенную копию соответствующей лицензии на фармацевтическую деятельность и (или) на осуществление деятельности в сфере оборота наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров, уведомления о начале или прекращении деятельности по оптовой и (или) розничной реализации медицинских изделий, полученных в соответствии с Законом "О разрешениях и уведомлениях";

5) сведения об отсутствии (наличии) задолженности, учет по которым ведется в органах государственных доходов, полученные посредством веб-портала «электронного правительства» или веб-приложения «кабинет налогоплательщика» не ранее одного месяца, предшествующего дате вскрытия конвертов;

6) копии сертификатов (при наличии):

о соответствии объекта и производства требованиям надлежащей производственной практики (GMP);

о соответствии объекта требованиям надлежащей дистрибьюторской практики (GDP);

о соответствии объекта требованиям надлежащей аптечной практики (GPP);

7) ценовое предложение по форме, согласно Правил;

8) оригинал документа, подтверждающего внесение гарантийного обеспечения тендерной заявки, согласно Правил.

Техническая часть тендерной заявки содержит:

1) технические спецификации с указанием точных технических характеристик заявленных лекарственных средств и (или) медицинских изделий, фармацевтической услуги на бумажном носителе (при заявлении медицинской техники, также на электронном носителе в формате "docx");

2) копию документа о государственной регистрации лекарственного средства и (или) медицинского изделия либо разрешения (заключения) уполномоченного органа в области здравоохранения на ввоз лекарственного средства и (или) медицинского изделия в Республику Казахстан.

На ввезенные и произведенные на территории Республики Казахстан до истечения срока действия регистрационного удостоверения лекарственные средства и (или) медицинские изделия представляются: копии документа, подтверждающего их ввоз через государственную границу Республики Казахстан, их оприходование потенциальным поставщиком; производство отечественным товаропроизводителем, заключение о безопасности, выданное в соответствии с приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 8 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-237/2020 "Об утверждении Правил ввоза на территорию Республики Казахстан и вывоза с территории Республики Казахстан лекарственных средств и медицинских изделий и оказания государственной услуги "Выдача согласования и (или) заключения (разрешительного документа) на ввоз (вывоз) зарегистрированных и не зарегистрированных в Республике Казахстан лекарственных средств и медицинских изделий" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21749).

21. Потенциальный поставщик при необходимости отзывает заявку в письменной форме до истечения окончательного срока ее приема.

22. Не допускается внесение изменений в тендерные заявки после истечения срока представления тендерных заявок.

23. Тендерная заявка печатается либо пишется несмываемыми чернилами, представляется в прошитом и пронумерованном виде, последняя страница скрепляется подписью представителя потенциального поставщика.

Не допускается внесение в текст тендерной заявки вставок между строками, подтирок или приписок, за исключением случаев необходимости исправления грамматических или арифметических ошибок.

Техническая спецификация представляется в прошитом и пронумерованном виде, последняя страница скрепляется подписью представителя потенциального поставщика.

Техническая спецификация тендерной заявки и оригинал гарантийного обеспечения закупа прикладываются к тендерной заявке отдельно и запечатываются с тендерной заявкой в один конверт.

Конверт содержит наименование и юридический адрес потенциального поставщика, подлежит адресации заказчику или организатору закупа по адресу, указанному в тендерной документации и содержит слова **Тендере по закупу медицинских изделий на 2024 год и «Не вскрывать до 12.00 часов «26» февраля 2024 года.**

2. Валюта тендерной заявки и платежа

24. Цены тендерных заявок потенциальных поставщиков выражены в тенге.

25. Фактическая оплата поставщикам производится в тенге по мере выделения финансовыми органами бюджетных средств.

3. Гарантийное обеспечение тендерной заявки

26. Вместе с тендерной заявкой потенциальный поставщик вносит гарантийное обеспечение в размере одного процента от суммы, выделенной для закупа лекарственных средств.

27. Гарантийное обеспечение тендерной заявки (далее – гарантийное обеспечение) представляется в виде:

1) гарантийного денежного взноса, который вносится на банковский счет заказчика или организатора закупа либо на счет, предусмотренный Бюджетным кодексом Республики Казахстан для организаторов закупа, являющихся государственными органами и государственными учреждениями;

2) банковской гарантии по форме, согласно Правил.

28. Гарантийное обеспечение тендерной заявки в виде залога денег вносится потенциальным поставщиком на следующий счет организатора тендера:

БИН: 990240002463, ИИК: KZ926010161000024236 , БИК: HSBKKZKX, КБЕ 16, АО "Народный Банк Казахстана".

29. Гарантийное обеспечение возвращается потенциальному поставщику в течение 5 (пяти) рабочих дней в случаях:

1) отзыва тендерной заявки потенциальным поставщиком до истечения окончательного срока их приема;
2) отклонения тендерной заявки по основанию несоответствия положениям тендерной документации;
3) признания победителем тендера другого потенциального поставщика;
4) прекращения процедур закупа без определения победителя тендера;
5) вступления в силу договора закупа и внесения победителем тендера гарантийного обеспечения исполнения договора закупа.

30. Гарантийное обеспечение не возвращается потенциальному поставщику, если:
1) он отозвал или изменил тендерную заявку после истечения окончательного срока приема тендерных заявок;
2) победитель уклонился от заключения договора закупа после признания победителем тендера;
3) он признан победителем и не внес либо несвоевременно внес гарантийное обеспечение договора закупа.

4. Представление тендерных заявок

31. Тендерные заявки должны быть представлены в соответствии с требованиями Правил и настоящей Тендерной документации.

5. Язык тендерной документации

32. Тендерная заявка, подготовленная потенциальным поставщиком, а также вся корреспонденция и документы касательно тендерной заявки составляются и представляются на языке в соответствии с законодательством Республики Казахстан. Сопроводительная документация и печатная литература, предоставляемые потенциальным поставщиком, могут быть составлены на другом языке при условии, что к ним будет прилагаться точный, нотариально засвидетельствованный перевод соответствующих разделов на языке тендерной заявки, и в этом случае, в целях интерпретации тендерной заявки, преимущество будут иметь документы, составленные на государственном или русском языке.

6. Место и окончательный срок представления тендерных заявок

33. Тендерные заявки представляются (направляются) организатору тендера нарочно или по почте по адресу: Жамбылская область, Кордайский район, с.Кордай, ТОЛЕ БИ, 54. Окончательный срок предоставления тендерных заявок - **до 10-00 часов «26» февраля 2024 года.**

Глава 4. Вскрытие, оценка и сопоставление тендерных заявок

1. Вскрытие конвертов с тендерными заявками

34. Конверты с тендерными заявками вскрываются с применением аудио- и видеофиксации в **12-00 часов «26» февраля 2024года по адресу:** Жамбылская область, Кордайский район, с.Кордай, ТОЛЕ БИ, 54.

В процедуре вскрытия конвертов с тендерными заявками могут присутствовать потенциальные поставщики либо их уполномоченные представители.

Вскрывая конверты, секретарь тендерной комиссии объявляет наименование и адрес потенциальных поставщиков, от которых поступили тендерные заявки, заявленные цены по каждому лоту, условия поставки и оплаты, порядок отзыва тендерных заявок, информацию о документах, составляющих тендерную заявку, и вносит данные сведения в протокол вскрытия конвертов.

2. Оценка и сопоставление тендерных заявок

35. Тендерная комиссия осуществляет оценку и сопоставление тендерных заявок.

В целях уточнения соответствия потенциальных поставщиков условиям настоящих Правил в части их непричастности к процедуре банкротства либо ликвидации тендерная комиссия рассматривает информацию, размещенную на интернет-ресурсе уполномоченного органа, осуществляющего контроль за проведением процедур банкротства либо ликвидации.

36. Тендерная комиссия отклоняет тендерную заявку в целом или по лоту в случаях:
1) непредставления гарантийного обеспечения тендерной заявки в соответствии с условиями настоящих Правил;
2) непредставления копии устава или выписки о составе учредителей, участников или выписки из реестра держателей акций, или копии учредительного договора в случаях, предусмотренных настоящими Правилами;
3) непредставления копии документа, предоставляющего право на осуществление предпринимательской деятельности без образования юридического лица, выданного соответствующим государственным органом, (для физического лица, осуществляющего предпринимательскую деятельности;
4) непредставления копий соответствующей лицензии на фармацевтическую деятельность и (или) на осуществление деятельности в сфере оборота наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров, уведомления о начале

или прекращении деятельности по оптовой и (или) розничной реализации медицинских изделий либо в виде электронного документа, полученных в соответствии с Законом "О разрешениях и уведомлениях", сведения о которых подтверждаются в информационных системах государственных органов, либо непредставления нотариально удостоверенных копий соответствующей лицензии на фармацевтическую деятельность и (или) на осуществление деятельности в сфере оборота наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров, уведомления о начале или прекращении деятельности по оптовой и (или) розничной реализации медицинских изделий, полученных в соответствии с Законом "О разрешениях и уведомлениях", при отсутствии сведений в информационных системах государственных органов;

5) наличия в сведениях соответствующего органа государственных доходов информации о задолженности в бюджет, задолженности по обязательным пенсионным взносам, обязательным профессиональным пенсионным взносам, социальным отчислениям, отчислениям и (или) взносам на обязательное социальное медицинское страхование (за исключением сумм, по которым изменены сроки уплаты, не отраженных в общей сумме задолженности);

6) непредставления технической спецификации в соответствии с условиями предусмотренными настоящими Правилами;

7) представления потенциальным поставщиком технической спецификации, не соответствующей условиям тендерной документации и настоящих Правил;

8) установления факта представления недостоверной информации по условиям, предусмотренным настоящими Правилами к лекарственным средствам и (или) медицинским изделиям и услугам, приобретаемым в рамках настоящих Правил;

9) причастности к процедуре банкротства либо ликвидации;

10) непредставления документов, подтверждающих соответствие предлагаемых лекарственных средств и (или) медицинских изделий, фармацевтических услуг пункту 11 настоящих Правил;

11) если техническая характеристика заявленной медицинской техники не соответствует технической характеристике и (или) комплектации, определенной регистрационным удостоверением и (или) регистрационным досье;

12) несоответствия требованиям пункта 10 настоящих Правил;

13) установленных пунктами 15, 21 настоящих Правил;

14) если тендерная заявка имеет более короткий срок действия, чем указано в условиях тендерной документации;

15) непредставления ценового предложения либо представления ценового предложения не по форме, согласно приложению 3 к настоящей Тендерной документации;;

16) представления потенциальным поставщиком цены на лекарственное средство и (или) медицинское изделие, превышающей цену, выделенную для закупа по соответствующему лоту, и (или) предельную цену на международное непатентованное наименование и предельную цену на торговое наименование

17) представления тендерной заявки в непрошитом виде с непронумерованными страницами, не скрепленной подписью, без указания на конверте наименования или юридического адреса потенциального поставщика, заказчика или организатора закупа;

18) несоответствия потенциального поставщика условиям, предусмотренным пунктами 8 и 9 настоящих Правил;

19) установления факта аффилированности в нарушение требований настоящих Правил.

37. Если тендер в целом или какой-либо его лот признаны несостоявшимися, заказчик или организатор закупа меняют содержание и условия тендера и проводят повторный тендер в соответствии с главой 1 раздела 2 настоящих Правил.

38. Если тендер в целом или какой-либо лот признаны несостоявшимися по основанию подачи только одной заявки, соответствующей условиям тендерной документации, то заказчиком или организатором закупа осуществляется закуп способом из одного источника у потенциального поставщика, подавшего данную заявку.

39. Закуп способом тендера или его какой-либо лот признаются несостоявшимися по одному из следующих оснований:

1) отсутствие тендерных заявок;

2) отклонение всех тендерных заявок потенциальных поставщиков.

40. Победитель тендера определяется среди потенциальных поставщиков, тендерные заявки которых признаны тендерной комиссией соответствующими условиям объявления и требованиям настоящих Правил, на основе наименьшего ценового предложения.

В отсутствие конкуренции по лоту или при отклонении тендерных заявок конкурентов по лоту победителем тендера признается потенциальный поставщик, чья тендерная заявка признана тендерной комиссией единственной соответствующей условиям объявления и требованиям настоящих Правил.

3. Условия предоставления приоритета

41. Поддержка отечественных товаропроизводителей и/или производителей государств-членов Евразийского экономического союза и поддержка предпринимательской инициативы применяется согласно главе 2 и 3 Правил.

Глава 4. Заключение договора закупок

42. Заказчик в течение 5 (пяти) календарных дней со дня подведения итогов тендера либо получения итогов закупа от организатора закупа направляет потенциальному поставщику подписанный договор закупа, составляемый по формам, согласно Правил.

43. В течение 10 (десяти) рабочих дней со дня получения договора победитель тендера подписывает его либо письменно уведомляет заказчика о несогласии с его условиями или отказе от подписания.

44. Непредставление в указанный срок подписанного договора или уведомления о несогласии с условиями считается отказом от его заключения. Срок рассмотрения отказа не превышает 2 (двух) рабочих дней со дня представления отказа от заключения договора.

45. Договор закупа вступают в силу со дня подписания его уполномоченными представителями сторон.

46. Если победитель тендера уклонился от подписания договора закупа в установленный срок или не уведомил заказчика о несогласии с его условиями, то заказчик заключает договор с участником тендера, соответствующим требованиям настоящих Правил, и ценовое предложение которого является вторым после предложения победителя.

47. Не допускаются внесение каких-либо изменений и (или) новых условий в договор (за исключением уменьшения цены лекарственных средств и (или) медицинских изделий, объема), которые изменяют содержание предложения, явившегося основой для выбора поставщика, в том числе замена торгового наименования, указанного в договоре, другим торговым наименованием.

48. Внесение изменения в заключенный договор при условии неизменности состава или характеристики лекарственного средства и (или) медицинского изделия, явившихся основой для выбора поставщика, допускается:

1) по взаимному согласию сторон в части уменьшения цены на лекарственные средства и (или) медицинские изделия и, соответственно, цены договора;

2) по взаимному согласию сторон в части уменьшения объема лекарственных средств и (или) медицинских изделий, фармацевтических услуг.

49. Допускается проведение переговоров заказчиком либо организатором закупа с потенциальным поставщиком, признанным победителем тендера, с целью уменьшения цены лекарственных средств и (или) медицинских изделий либо фармацевтической услуги до подписания договора закупа с применением аудио- и видеофиксации. Потенциальный поставщик принимает решение по своему усмотрению о согласии или несогласии на уменьшение цены лекарственных средств, что не является основанием для отказа заказчиком либо организатором закупа в подписании договора с потенциальным поставщиком, признанным победителем тендера.

Глава 5. Порядок внесения обеспечения исполнения договора

50. Содержание, форма и условия внесения гарантийного обеспечения договора закупа (далее – гарантийное обеспечение) определяются заказчиком или организатором закупа в соответствии с положениями настоящих Правил и подлежат включению в тендерную документацию, договор закупа.

51. Гарантийное обеспечение составляет три процента от цены договора закупа и представляется в виде:

1) гарантийного взноса в виде денежных средств, размещаемых в банке, обслуживающем заказчика;

2) банковской гарантии, выданной в соответствии с нормативными правовыми актами Национального Банка Республики Казахстан по форме, согласно Правил.

Гарантийное обеспечение в виде гарантийного взноса денежных средств вносится потенциальным поставщиком на соответствующий счет заказчика.

52. Гарантийное обеспечение не вносится, если цена договора закупа не превышает двухтысячекратного размера месячного расчетного показателя на соответствующий финансовый год.

53. Гарантийное обеспечение исполнения договора закупа вносится поставщиком не позднее 10 (десяти) рабочих дней со дня его вступления в силу, если им не предусмотрено иное.

54. Гарантийное обеспечение исполнения договора закупа не возвращается заказчиком поставщику в случаях:

1) расторжения договора закупа в связи с неисполнением или ненадлежащим исполнением поставщиком договорных обязательств;

2) неисполнения или исполнения ненадлежащим образом своих обязательств по договору поставки (нарушение сроков поставки и нарушение других условий договора);

3) неуплаты штрафных санкций за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий, предусмотренных договором закупа.

Приложение 1 к тендерной документации

Перечень закупаемых медицинских изделий на 2024 год

№ лота	Наименование	Ед. изм.	Кол-во	Цена, тенге	Сумма, тенге
1	Кровать функциональная реанимационная	шт	5	3 049 475,00	15 247 375,00
2	Кровать-трансформер для родов	шт	1	6 729 405,00	6 729 405,00
3	Портативный бронхофиброскоп в комплекте с устройством для очистки эндоскопов	комплект	1	11 809 692,00	11 809 692,00
4	Комплекс суточного мониторирования ЭКГ (холтер)	шт	1	2 369 157,00	2 369 157,00
	Итого:				36 155 629,00

Техническая спецификация
Тендер по закупу медицинских изделий на 2024 год

<table>
<tr><th>№ лота</th><th>Наименование лота</th><th>Техническая характеристика</th><th>Срок поставки товара</th><th>Место поставки товара</th></tr>
<tr><td>1</td><td>Кровать функциональная реанимационная</td><td>
Техническая спецификация
<table>
<tr><th>№ п/п</th><th>Критерии</th><th colspan="4">Описание</th></tr>
<tr><td>1</td><td>Наименование медицинской техники
(в соответствии с государственным реестром медицинских изделий, с указанием модели, наименованием производителя, страны)</td><td colspan="4">Кровать функциональная реанимационная</td></tr>
<tr><td rowspan="3">2</td><td rowspan="3">Требования к комплектации</td><td>№ п/п</td><td>Наименование комплектующего к МТ (в соответствии с государственным реестром медицинских изделий)</td><td>Модель и (или) марка, каталожный номер, краткая техническая характеристика комплектующего к медицинской технике.</td><td>Требуемое количество (с указанием единицы измерения)</td></tr>
<tr><td colspan="4">Основные комплектующие:</td></tr>
<tr><td>1</td><td>Каркас кровати</td><td>Кровать функциональная реанимационная с 4 моторами предназначена для размещения больного в условиях повышенной комфортности в стационарных лечебных учреждениях для проведения интенсивной терапии.
Каркас кровати выполнен из стали с эпоксидным покрытием. Поверхность кровати состоит из четырех независимых регулируемых ABS секций. Спинки изголовья и изножья легко снимаются и прикрепляются без использования</td><td>1 шт.</td></tr>
</table>
</td><td>16 календарных дней со дня подписания договора</td><td>Жамбылская область, Кордайский район, с.Кордай, ул.Толе би 54, аптечный склад</td></tr>
</table>

							инструментов. Наличие четырех боковых ограждений, выполненных из АБС-пластика, на каждой из которых механический индикатор угла наклона (на ножной индикация, не менее: 90,75,60,45,30,15,0,15,30,45,60,75,90 градусов; на спинной индикация, не менее: 90,75,60,45,30,15,0,15,30,45,60,75,90 градусов). В два боковых ограждения встроен пульт управления с двух сторон, как для пациента, так и для медперсонала. Для пациента доступны следующие регулировки: высоты, положения ножной, тазовой и головной секциями. Для медперсонала доступны следующие регулировки: высоты, положения ножной, тазовой и головной секциями, положения CPR, тренделенбург, антитренделенбург, настройка смотрового положения кровати, покидания пациентом кровати. Наличие ножного пульта управления: регулировка высоты, положения ножной, тазовой и головной секциями, положения CPR, тренделенбург, антитренделенбург, настройка смотрового положения кровати, покидания пациентом кровати, положение кардиологического кресла, регулировка спинной секции не более 30 градусов, регулировка спинной секции не менее чем на 45 градусов, кнопка вкл/выкл, кнопка блокировки функций, индикатор заряда батареи, кнопка фиксации положения высоты кровати, вкл/выкл подсветки кровати. Наличие с внутренней стороны верхнего бокового ограждения двух специальных углублений для размещения телефона, очков или других вещей пациента. В нижнем боковом ограждении одно углубление для хранения вещей пациента. Наличие фиксаторов матраца с двух сторон на верхней части ножной секции кровати. Независимая регулировка ножной секции от плоскости колена с 5-позиционным механическим шарниром, что обеспечивает большую эргономичность. Кнопка выхода из положения, позволяющая пациенту легче покинуть кровать при опускании высоты и ножной секции в минимальное положение, удерживая спинку под углом не менее 65 гр. Кровать мобильная и имеет 4 сдвоенных колеса			

							диаметром не менее 125 мм. Наличие центральной блокировочной системы с фиксацией в трех позициях. Наличие регулировки кровати в положение кардиологического кресла нажатием одной клавиши. Наличие не менее 3 крючков для мочеприемника с каждой стороны. Кровать оснащена противопролежневой системой двойной регрессии, этот механизм позволяет позиционировать плоскость туловища (10 см) и ног (2 см), при изменении положения спинной и ножной секции тазовая секция смещается не менее чем на 12 см. Кровать оснащена аварийной системой разблокировки и опускания спинной секции на случай непредвиденного сбоя электропитания. Регулирование высоты: не менее чем от 440 до 750 мм. Тренделенбург: не менее +/-12 градусов при помощи газовых амортизаторов. Угол наклона спинной секции: не менее чем до 70 градусов. Угол наклона ножной секции: не менее чем до 40 градусов. Габаритный размер: не менее 2170 х 1010 мм. Полезная поверхность: 100%. Вес кровати: не более 150 кг. Удлиняющаяся секция кровати: двухэтапное удлинение: на 10 и на 20 см. Максимальная весовая нагрузка: до 250 кг. Аккумуляторная батарея с длительным сроком службы. 24В, 2.0 Ач. Требования к электропитанию: 100-240В, 50/60Гц. Комплект бамперов для защиты кровати от ударов при передвижении – 4 шт. Спинки: изголовья, изножья (по 1 шт.); Боковые ограждения - 2 шт.; Боковые ограждения со встроенной панелью управления – 2 шт.; Батарея аккумуляторная – 1 шт. Пульт управления – 1 шт. Удлиняющаяся секция кровати – 1 шт. Кабель питания – 1 шт. Электромоторы – 4 шт. Пульт управления: ножной – 1 шт.				
					Дополнительные комплектующие:						
					1	Матрац	Наличие в комплекте специального	1 шт.			

							медицинского матраца с чехлом. Высота не менее 12 см.				
					2	Инфузионная стойка	Наличие в комплекте регулируемого по высоте инфузионного штатива. Возможность установки с 4 сторон. Количество крючков стойки: не менее 4. Нагрузка не менее чем до 5 кг. Регулировка высоты: не менее чем 700-1090 см.	1 шт.			
					3	Стойка с вспомогательным поручнем	Наличие в комплекте приспособления для приподнятия пациента. Безопасная нагрузка: 70 кг.	1 шт.			
					4	Держатель кислородных баллонов	Наличие держателя кислородных баллонов. Для баллона объемом не менее 5 л и весом не менее чем до 15 кг.	1 шт.			
					5	Держатель для рентген -кассет	Наличие держателя для рентген -кассет. Размер места кассеты не менее 460 х 390 мм.	1 шт.			
			3	**Требования к условиям эксплуатации**	Требования к помещению: Площадь помещения: не менее 8 кв.м; Оптимальные условия эксплуатации системы: Окружающая температура: 20~30°C Относительная влажность: 30~75 % Атмосферное давление: 70~106 кПа Электроснабжение 200-240В						
			4	**Условия осуществления поставки медицинской техники** *(в соответствии с ИНКОТЕРМС 2010)*	DDP Заказчик						
			5	**Срок поставки медицинской техники и место дислокации**	16 календарных дней со дня подписания договора						
			6	**Условия гарантийного сервисного обслуживания медицинской техники поставщиком, его сервисными центрами в Республике Казахстан либо с привлечением третьих компетентных лиц**	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: - замену отработавших ресурс составных частей; - замене или восстановлении отдельных частей медицинской техники; - настройку и регулировку медицинской техники; 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 медицинской техники его составных частей (с частичной блочно-узловой разборкой); - иные указанные в эксплуатационной документации операции, специфические для конкретного типа медицинской техники						

2	Кровать-трансформер для родов	**Техническая спецификация**						16 календарных дней со дня подписания договора	Жамбылская область, Кордайский район, с.Кордай, ул.Толе би 54, аптечный склад
		№ п/п	**Критерии**	**Описание**					
		1	**Наименование медицинской техники** *(в соответствии с государственным реестром медицинских изделий, с указанием модели, наименованием производителя, страны)*	Кровать-трансформер для родов					
		2	**Требования к комплектации**	*№ п/п*	*Наименование комплектующего к МТ (в соответствии с государственным реестром медицинских изделий)*	*Модель и (или) марка, каталожный номер, краткая техническая характеристика комплектующего к медицинской технике.*	*Требуемое количество (с указанием единицы измерения)*		
				Основные комплектующие:					
				1	Основной блок кровати, включая Матрац, Кабель питания, Аккумулятор, Пульт управления, Опоры для рук, Опоры для ног, Металлический лоток	Кровать-трансформер акушерская. Предназначена для акушерско-гинекологических отделений и используется для применения как на стадиях схваток, так и для родов и послеродового восстановительного периода. Кровать должна быть предназначена для обеспечения комфортного размещения пациентки, и для упрощения процесса родовспоможения медперсоналу. Конструкция кровати позволяет легко трансформировать ее в кресло, обеспечивая возможность проведения родов в положении «лежа» и «сидя». Трехсекционное матрацное основание кровати: Кровать-трансформер должна состоять из трех независимо регулируемых секций: спинной, тазовой и выдвигающейся ножной. Тазовая секция снабжена гинекологическим вырезом, для облегчения доступа персонала к роженице. Для того, чтобы ножная секция после проведения регулировок не двигалась, должен быть фиксатор. Все секции должны быть покрыты быстросъемными мягкими матрасами,	1 шт.		

							выполненными из материала, не позволяющего жидкостям просачиваться вовнутрь. Каркас кровати изготовлен из стали с нанесенным эпоксидным покрытием, устойчивым к чистке и дезинфекции. Каркас должен быть установлен на подъемный механизм со встроенным электромотором, закрытым панелью из термопластика, защищающей механизм от повреждений и загрязнений, а также обеспечивающей удобство чистки и дезинфекции кровати. Съемные спинки (головная, ножная) изготовлены из ABS-пластика, легко снимаются и устанавливаются на каркас кровати без использования каких-либо инструментов. Наличие углубления для удобного размещения о данных пациента. Конструкция каркаса с прочным приводом для большей устойчивости позволяет выдерживать нагрузки не менее чем до 300 кг с расположением пациента весом не менее чем до 230 кг. Наличие встроенной панели управления внутри и снаружи на двух боковых регулируемых ограждениях кровати. Внутренняя панель управления должна быть предназначена для пациента и включать в себя следующие регулировки: Кнопка вкл.; регулировка положения спинной секции; подъем/спуск кровати; вкл./откл. Подсветки. Внешняя панель управления предназначена для медицинского персонала и включает в себя следующие регулировки: Кнопка вкл.; регулировка положения спинной секции; подъем/спуск кровати; положение анти/Тренделенбург; кнопка CPR; кнопка настройки смотрового положения кровати; кнопка «покидание пациентом кровати». Наличие с внутренней стороны бокового ограждения места для размещения телефона пациента. С внешней стороны наличие механического индикатора угла наклона (не менее чем 90,75,60,45,30,15,0,15,30,45,60,75,90 градусов). Наличие проводного водонепроницаемого ножного шестиклавишного пульта управления (IP66). Ножная секция специальной конструкции для легкого извлечения и хранения. Наличие металлических направляющих для удобной и				

							надежной установки на каркас кровати. Высота матраца ножной секции не менее 15 см. Конструкция кровати с небольшой высотой для удобной посадки пациента (мин. до 535 мм). Регулировка высоты не менее чем от 535 до 835 мм (с колесами 125 мм). Регулировка спинной секции в пределах не менее чем от 0 до 85 градусов. Регулировка Тренделенбург в пределах не менее чем от 0 до 16 градусов. Автоматический наклон тазовой секции от 0 не более чем до 8 градусов (с подъемом спинной секции). Колеса диаметром не менее 125 мм с центральной системой блокировки тормоза с двух сторон основания. В экстренной ситуации с целью неотложного проведения сердечно-легочной реанимации должна быть возможность изменить наклон спинки вручную с помощью рычага CPR, расположенного для удобства использования с двух сторон кровати. Наличие боковых рельс для фиксации опор для ног, рук и других принадлежностей, используемых совместно с кроватью. Габаритные размеры: не менее: 2150 х 1060 мм +/- 5% (к вращающемуся бамперу). Платформа: 1900 х 910 мм +/- 5%. Спинная секция: 97см х 91 см. Тазовая секция: 40 см х 91 см. Ножная секция: 48 см х 91 см. Регулировка высоты: от 535 до 835 мм +/- 5%. Регулировка спинной секции: от 0 до 85 градусов +/- 5%. Регулировка тазовой секции: от 0 до 8 градусов +/- 1 Регулировка положения антитренделенбург: 0-6 градусов. Наличие трех моторов для осуществления регулировок секций кровати. Электропитание: 100-240 В, 50-60 Гц. Наличие встроенного аккумулятора. Режим работы аккумулятора: использование до 60 циклов после полной зарядки. Матрац толщиной 10 см с бесшовным чехлом, 15 см ножная секция. Безопасная нагрузка (общая): не менее чем до 300 кг. Максим. нагрузка от веса пациента: не менее 230 кг.				

							Наличие съемного лотка из нержавеющей стали, фиксирующегося под ложем, предназначенного для сбора жидкостей и отходов. Габариты: не менее 430 х 320 х 130 мм, объем не менее 17 л. Опоры для рук (пара): Наличие двух опор для рук с фиксаторами для крепления на рельсу. Возможность регулировки по высоте и углу наклона. Опоры для ног (пара): Опоры для ног по Гоппелю, анатомической формы с фиксацией на боковые рельсы кровати-трансформера без использования вспомогательных инструментов. Возможность регулировки по высоте и углу наклона. Наличие двух фиксаторов для крепления на рельсу. Наличие четырех вращающихся защитных бамперов для защиты во время транспортировки. Кабель питания – наличие, Пульт управления – наличие.					
					Дополнительные комплектующие:						
					1	Инструментальная полка	Наличие специальной передвижной полки из нержавеющей стали для размещения на ней временно не используемых аксессуаров или принадлежностей кровати. Габариты не менее 930 х 350 х 750 мм (+/- 5%). Диаметр колес 50 мм. В полке два отверстия для установки съемной спинки кровати, два Т-образных держателя для фиксации опор для ног – 2 шт., и опор для рук – 2 шт. В промежутке между Т-образными держателями и съемной спинкой возможно размещение съемного матраца ножной части кровати. Один из Т-образных держателей с корзиной для хранения различных принадлежностей.	1 шт.				
					2	Подсветка	Наличие встроенной подсветки под ложем кровати. Включение/выключение с панели управления. Ночная подсветка пола повышает безопасность пациентки в ночное время и облегчает работу медицинского персонала. Напряжение: 5 В. Высокий LED свет: 13200 мкд. Цвет светодиодов: белый. Светодиодные лампы: 10 шт. Потребляемая мощность: 0,8 Вт.	1 шт.				
					3	Инфузионная стойка	Наличие инвазионный стойки для внутривенных вливаний и установки растворов с препаратами. Установка в головной части кровати. Длина, регулируемая 903-1503 мм. Диаметр 17,5-16 мм. Наличие регулятора для фиксации необходимой высоты. 4 крючка для	1 шт.				

							подвешивания емкостей или мешков с растворами. Допустимая нагрузка на один крючок не более 5 кг.				
					4	Инструментальный столик	Наличие прикроватного инструментального столика для размещения инструментов или хранения вещей и принадлежностей. Размер: 500 x 500 x 700 мм. Рама: Сталь с порошковым покрытием. Материал: Ящик / дверца / пластина: Сталь. Верх: АБС-пластик. Передвижной столик на 4-х колесах.	1 шт.			
					5	Столик пациента	Наличие передвижного столика пациента, который возможно использовать как для приема пищи, так и для размещения на нем других предметов. Размер столешницы: не менее 900 x 400 мм. Система газовых пружин для регулировки высоты. Регулируемая высота: около 625 ~ 925 мм.	1 шт.			
			3	**Требования к условиям эксплуатации**	Требования к помещению: Площадь помещения: не менее 8 кв.м; Оптимальные условия эксплуатации системы: Окружающая температура: 20~30°C Относительная влажность: 30~75 % Атмосферное давление: 70~106 кПа Электроснабжение 200-240В						
			4	**Условия осуществления поставки медицинской техники** *(в соответствии с ИНКОТЕРМС 2010)*	DDP Заказчик						
			5	**Срок поставки медицинской техники и место дислокации**	16 календарных дней со дня подписания договора						
			6	**Условия гарантийного сервисного обслуживания медицинской техники поставщиком, его сервисными центрами в Республике Казахстан либо с привлечением третьих**	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: - замену отработавших ресурс составных частей; - замене или восстановлении отдельных частей медицинской техники; - настройку и регулировку медицинской техники; 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 медицинской техники его составных частей (с частичной блочно-узловой разборкой); - иные указанные в эксплуатационной документации операции, специфические для						

			компетентных лиц	конкретного типа медицинской техники						
3	Портативный бронхофиброскоп в комплекте с устройством для очистки эндоскопов		**№ п/п**	**Критерии**	**Описание**				120 календарных дней со дня подписания договора	Жамбылская область, Кордайский район, с.Кордай, ул.Толе би, 54, аптечный склад
			1	**Наименование медицинской техники** *(в соответствии с государственным реестром медицинских изделий с указанием модели, наименования производителя, страны)*	**Портативный бронхофиброскоп в комплекте с устройством для очистки эндоскопов**					
			2	**Требования к комплектации**	*№ п/п*	*Наименование комплектующего к медицинской технике (в соответствии с государственным реестром медицинских изделий)*	*Модель и (или) марка, каталожный номер, краткая техническая характеристика комплектующего к медицинской технике*	*Требуемое количество (с указанием единицы измерения)*		
					Основные комплектующие					
					1	Портативный бронхофиброскоп	**Портативный бронхофиброскоп с увеличенными терапевтическими возможностями, применяемый в пульмонологии и неотложной помощи.** **Клиническое применение:** технология сверхтонких фибро-оптических волокон дает изображение более высокого разрешения и улучшенную цветопередачу; наличие закрытого клапана отсоса для простой и точной аспирации; высокая устойчивость бронхоскопа к появлению "битых пикселей"; изгиб дистального конца до 180 градусов при небольшом радиусе сгибания предоставляет хорошую маневренность в процессе манипуляций; инструментальный канал диаметром	1 шт.		

							2,0 мм для применения широкого спектра терапевтических инструментов; возможно полное погружение бронхофиброскопа в жидкость для быстрой и эффективной очистки; легкая рукоятка с эргономично расположенными элементами управления предотвращает затекание рук врача даже при долгих операциях; **Технические характеристики:** Угол поля зрения: 100 град. Глубина резкости: 3 - 50 мм Диоптрии: от +2D до -8D Изгиб дистального конца вверх: 180 град. Изгиб дистального конца вниз: 130 град. Диаметр дистального конца: 4,8 мм Диаметр вводимой трубки: 4,9 мм Диаметр рабочего канала: 2,0 мм Рабочая длина вводимой трубки: 600 мм Общая длина: 880 мм				
					Дополнительные комплектующие						
					1	Эндоскопический отсасыватель	Максимальный объем всасывания 20 литров в минуту Максимальное разрежение –85 кПа Ёмкость бачка: 1500 мл Материал бутылки: стекло Питание 220 Вольт, 50 Гц Мощность 90 ВА Однофазный асинхронный двигатель, 220 В, 30 Вт, 50-60 Гц Насос поршневой с одиночной головкой Предохраняющее устройство: ограничительный клапан (поплавок-стопор) Продолжительность работы без остановки 6 часов.	1 шт.			
					2	Тестер для проверки на герметичность	Тестер представляет собой простое механическое устройство с грушей для накачки давления, манометром для контроля и прочным шлангом с коннектором на конце.	1 шт.			
					3	Галогеновый источник света	Этот электромедицинский прибор (источник света) используется в	1 шт.			

							качестве источника освещения для эндоскопов и принадлежностей к ним. При одновременном использовании этот источник света и эндоскоп/принадлежность обеспечивают оптический обзор и/или терапевтический доступ к различным полостям тела, органам и каналам. Лампа 150 Ватт, галогеновая (15 Вольт) Время работы одной лампы – 50 часов Питание 100/120 Вольт 60 Гц, 220/240 Вольт 50 Гц Потребляемая мощность (220-240 В) Рабочая среда: Температура 10 - 40 град. Управление яркостью с помощью ручной диафрагмы. Система подачи воздуха: насос электромагнитный, вибрационный. Давление воздуха 41 кПа - 62 кПа при нулевом потоке. Стандартный поток подачи воздуха 3,2 - 8,0 л/мин на входе в бутылку с водой. Система подачи воды: сжатие под воздействием воздушного насоса. Объём бутылки 250 см3.				
					4	Фиброволоконный кабель подключения к стационарному источнику света	Фиброволоконный кабель подключения к стационарному источнику света	1 шт.			
					5	Устройство для очистки эндоскопов	Наличие возможности проведения промывки каналов гибкого эндоскопа с применением моющего средства. Наличие возможности проведения промывки каналов гибкого эндоскопа водой. Наличие возможности удаления жидкости из каналов эндоскопа воздухом. Наличие возможности проведения дезинфекции внутренних каналов устройства с применением дезинфицирующего средства. Устройство должно иметь звуковой индикатор завершения цикла. Устройство должно иметь визуальный индикатор завершения цикла. Устройство должно иметь	1 шт.			

							ножки с антискользящим покрытием. Устройство должно иметь кронштейн для подвешивания на стене. Устройство должно включать в себя мембранный насос. Устройство должно включать в себя электронную схему управления. Устройство должно включать в себя цифровой таймер, с возможностью установки диапазона времени промывки, мин 0-99, с дискретностью 1 секунда. Устройство должно быть оснащено датчиком потока жидкости, который исключает возможность создания избыточного давления, которое может повредить эндоскоп. Устройство должно подключаться к эндоскопу посредством переходника для подключения эндоскопов. Устройство должно иметь переходник для подключения элеваторного канала или канала воды высокого давления эндоскопов Fujinon и Pentax, длина которого не более 132 см, диаметр не более 80 мм, снабжен на одном конце внешним быстросъемным соединением, на другом конце снабжено Луер-соединением с металлической насадкой. Устройство должно иметь трубку контроля расхода, длина которой не более 10 см, диаметр не более 40 мм, снабженной на одном конце Луер-соединением, а с другого конца подключаться к элеваторному каналу. Устройство должно иметь двухканальный универсальный переходник для очистки, длина которого не более 28 см, диаметр не более 70 мм. Устройство должно иметь трехканальный универсальный переходник для очистки, длина которого не более 28 см, диаметр не более 70 мм. Устройство должно иметь четырехканальный универсальный переходник для очистки, длина которого не более 28 см, диаметр не более 70 мм. Все				

							окончания 2,3,4-канальных универсальных переходников для очистки должны быть снабжены Луер-соединением. Устройство должно иметь удлинитель DSD Extension Line, длина которого не более 95 см, диаметр не более 80 мм, снабженный на обоих концах быстросъемным соединением. Устройство должно иметь переходник линии подачи жидкости, длина которого не более 105 см, диаметр не более 1 см, снабжен на одном конце быстросъемным соединением, на другом конце сетчатым металлическим фильтром. Устройство должно иметь градуированную цилиндрическую емкость, объемом не менее 250-мл, внутренний диаметр которой не менее 3,7 см. Устройство должно иметь возможность проведения ежедневных испытаний, на соответствии техническим условиям, что гарантирует работоспособность системы в соответствии с техническими условиями изготовителя. Габаритные размеры (высота-ширина-глубина) не более 230,6 х 152,4 х 203,2 (в миллиметрах). Вес не более 4,6 кг. Максимальный расход жидкости не менее 1 л/мин. Объем подачи жидкости за 10 сек не менее 100 мл. Максимальное давление насоса не более 29 psi.				
					Расходные материалы и изнашиваемые узлы:						
					1	Загубник	Загубник многоразовый	1 шт			
					2	Переходник для подключения эндоскопов универсальный	Переходник для присоединения различных марок и типов гибких эндоскопов к устройству.	1 шт			
			3	**Требования к условиям эксплуатации**	Требования к помещению: Площадь помещения: не менее 12 кв.м; Вентиляция помещения приточно-вытяжная; Оптимальные условия эксплуатации системы: Температура окружающей среды 10–35 °С при влажности 30–75 %; Электроснабжение 200-240В.						

					Электропитание: 100-250 В пер. тока ± 10%, 47-63 ГЦ 1ф. Рабочий температурный диапазон от 15 до 35 градусов Цельсия. Рабочий диапазон влажности 10-75%, без конденсации. Температурный диапазон при хранении не ниже -29 °С и не выше +57 °С. Диапазон влажности при хранении от 5% до 90%, без конденсации.		
			4	**Условия осуществления поставки медицинской техники** *(в соответствии с ИНКОТЕРМС 2010)*	DDP пункт назначения		
			5	**Срок поставки медицинской техники и место дислокации**	120 календарных дней со дня подписания договора Адрес: Жамбылская область, Кордайский район, с. Кордай, ул.Толе би, 54		
			6	**Условия гарантийного сервисного обслуживания медицинской техники поставщиком, его сервисными центрами в Республике Казахстан либо с привлечением третьих компетентных лиц**	Гарантийное сервисное обслуживание медицинской техники не менее 37 месяцев. Плановое техническое обслуживание должно проводиться не реже чем 1 раз в квартал. Работы по техническому обслуживанию выполняются в соответствии с требованиями эксплуатационной документации и должны включать в себя: - замену отработавших ресурс составных частей; - замене или восстановлении отдельных частей медицинской техники; - настройку и регулировку медицинской техники, специфические для данной медицинской техники, работы и т.п.; - чистку, смазку и при необходимости переборку основных механизмов и узлов; - удаление пыли, грязи, следов коррозии и окисления с наружных и внутренних поверхностей корпуса медицинской техники его составных частей (с частичной блочно-узловой разборкой); - иные указанные в эксплуатационной документации операции, специфические для конкретного типа медицинской техники		
4	Комплекс суточного мониторирования ЭКГ	**№ п/п**	**Критерии**	**Описание**		16 календарных дней со дня подписания договора	Жамбылская область, Кордайский район, с.Кордай, ул.Толе би 54, аптечный склад

		1	**Наименование медицинской техники** *(в соответствии с государственным реестром медицинских изделий с указанием модели, наименования производителя, страны)*	Комплекс суточного мониторирования ЭКГ					
		2	**Требования к комплектации**	*. № п/п*	*Наименование комплектующего к медицинской технике (в соответствии с государственным реестром медицинских изделий)*	*Модель и (или) марка, каталожный номер, краткая техническая характеристика комплектующего к медицинской технике*	*Требуемое количество (с указанием единицы измерения)*		
				Основные комплектующие					
				1.	Регистрирующий блок ЭКГ	Комплекс суточного мониторирования ЭКГ обеспечивает суточную запись ЭКГ в 3-х биполярных отведениях в условиях обычной активности пациента, хранение сигналов в энергонезависимой памяти, ввод в компьютер и обработку результатов измерений, формирование итогового документа. Малое энергопотребление позволяет осуществить трехсуточное исследование на одном аккумуляторе размера AAA. Данные сохраняются на SD-карту, что обеспечивает практически неограниченное хранение данных при отключении питания. Карта памяти является съемным устройством. Съемная флэш-память типа мини SD, емкостью не менее 2 Gb. Для считывания суточной ЭКГ в компьютер карта извлекается из монитора и помещается в устройство считывания (карт-ридер), которое, подключается к USB разъему ПК.	1 шт.		

							Особенностью данной модели монитора является цветной OLED экран, на котором отображаются служебные сообщения, меню управления прибором, а также реальный кардиосигнал для контроля качества записи. Запись сигнала производится на съемную карту памяти. Карта памяти предназначена также для переноса записанных данных в компьютер. Опционально регистратор может быть оснащен активным кабелем отведений ЭКГ с датчиком температуры. Количество непрерывно регистрируемых отведений: не менее 3. Контроль качества наложения электродов по трем каналам. Наличие высокочастотного канала для регистрации импульсов искусственного водителя ритма (ИВР). Наличие датчика регистрации двигательной активности пациента. Кнопка отметчика событий. Встроенный цветной дисплей OLED, с разрешением не менее 160*128 пикс. Размер дисплея: не менее 34х27мм. Вывод на дисплей прибора кривых ЭКГ по каждому отведению. Запись ЭКГ без потери данных. Связь монитора с персональным компьютером в режиме оснащения пациента по беспроводному каналу Bluetooth. Возможность автономного оснащения пациента, без компьютера, с контролем качества наложения электродов на экране прибора по каждому отведению. Время непрерывной работы регистраторов: не менее 24 - 72 ч.; Время установления рабочего режима: не более 10 мин; Время передачи суточной записи из регистратора в ПК: не более 3 мин; Напряжение постоянного тока (в режиме суточной записи): в диапазоне не более от 1,1 до 1,7 В; Количество каналов ЭКГ: от 1 до 3; Разрядность АЦП: не более 12 Бит; Частота дискретизации ЭКГ: не более 500 Гц; Диапазон регистрации входных напряжений: не более ± 300 мВ; Диапазон измерения входных напряжений: в диапазоне не более от 0,1 до 10,0 мВ; Пределы допускаемой относительной погрешности измерения напряжения, в диапазоне: от 0,2 до 0,5 мВ включительно: не более ± 20 %; от 0,5 до 10 мВ: не более ± 10 % . Диапазон измерения интервалов RR: в диапазоне не менее от 250 до 2000 мс; Диапазон измерения частоты сердечных сокращений (ЧСС): в диапазоне не менее от 30 до 240 1/мин; Пределы допускаемой абсолютной погрешности измерения интервалов RR: не более ±20 мс;				

							Пределы допускаемой относительной погрешности измерения интервалов RR (ЧСС): не более ±8 %; Диапазон измеряемых напряжений смещения сегмента ST: не более ±1 мВ; Пределы допускаемой абсолютной погрешности измерения напряжения смещения сегмента ST: не более ±0,025 мВ; Неравномерность амплитудно-частотной характеристики (АЧХ) в полосе частот от 0,1 до 30 Гц: от -30 до 10 %; Пределы допускаемой относительной погрешности измерения интервалов времени в диапазоне от 0,1 до 1,0 с: не более ± 5 %; Напряжение внутренних шумов, приведенное к входу: не более 25 мкВ; Коэффициент ослабления синфазных сигналов: не более 70 дБ; Входной импеданс: не менее 10 МОм; Пределы допускаемой относительной погрешности установки калибровочного напряжения 1мВ: не более ±5 %; Частота дискретизации (выделения) выделенного канала ИВР: не менее 2048 Гц . Управляется монитор с помощью трех кнопок на лицевой панели корпуса. Кнопки перехода служат для смены отведения в режиме контроля сигнала и для перемещения по меню. Кнопка выбора вызывает меню прибора и осуществляет выбор / изменение нужного пункта меню. Кнопка пациента предназначена для отметки событий в процессе суточной записи. При нажатии кнопки прибор регистрирует электронную метку, соответствующую текущему моменту суточной записи. Питание: не более 1 аккумулятора типа ААА. При оперативной замене аккумулятора «на ходу» во время проведения исследования продолжается предыдущая запись ЭКГ; текущая запись практически не прерывается. Размеры: не более 72х63х20 мм. Вес с элементом питания: не более 75 г. Вес без элемента питания: не более 60 г.				
					2.	Программное обеспечение: База данных пациентов;	Комплект обработки включает в себя: программное обеспечение, предназначенное для анализа суточной записи ЭКГ и документирования результатов. Все компоненты комплекса могут быть объединены в единую систему, которая поддерживает работу с общей базой данных. Возможность измерения параметров ЭКГ сигнала с помощью интерактивных инструментов Возможность задания параметров ЭКС для последующего анализа. Отображение информации о пациенте, номере оснащаемого монитора и дате исследования.	1 компл.			

							Обработка ЭКГ: Возможность Автоматический анализ ЭКГ по одному, двум или трем отведениям. Возможность Настройка критериев оценки ЭКГ: пороговые значения ЧСС при тахикардии и брадикардии, максимальная и минимальная продолжительность пауз, интервал усреднения при расчете ЧСС. Наличие настраиваемых параметров интервалов сцепления для определения наджелудочковых экстрасистол. Настройка критериев работы с паузами. Возможность Отображение динамического спектра разброса R-R интервалов. Наличие графика тренда ЧСС. Возможность построения графика двигательной активности пациента: - интегральная кривая двигательной активности; - каналы двигательной активности. Наличие графика изменения сегмента ST по трем каналам. Наличие графика изменения интервалов QT по трем каналам. Наличие анализа PQ-интервала. Наличие анализа макроальтернации и инверсии Т-зубца. Наличие корреляционного анализа параметров сегмента ST, интервала QT, интервала PQ, турбулентности. Возможность автоматического выявления эпизодов нарушений ритма: - желудочковые экстрасистолы, - желудочковые куплеты (пары), - пароксизмы желудочковой тахикардии, - желудочковая бигеминия, - желудочковая тригеминия, - желудочковая квадригеминия, - наджелудочковые экстрасистолы, - наджелудочковые куплеты (пары), - пароксизмы наджелудочковой тахикардии, - наджелудочковую бигеминию, - наджелудочковая тригеминия, - наджелудочковая квадригеминия, - смешанные куплеты (пары), - смешанные пароксизмы, паузы, выпадения. Наличие автоматического распознавания комплексов QRST на ЭКГ записи. Возможность ручной коррекции распознавания: вставка, удаление, переименование. Наличие автоматической цветовой маркировка меток (текстовых/графических) типов циклов на ЭКГ записи. Наличие автоматической классификации комплексов по типам циклов. Возможность просмотра отобранных комплексов в нормальном, расширенном и многооконном режимах Возможность ручной коррекции типа цикла. Наличие цветовой кодировки ЭКГ - для нормальных комплексов, предсердных аритмий, желудочковых аритмий,				

							недифференцированных комплексов, артефактов. Наличие автоматического «шаблонного анализа» - разбивка кардиоциклов на кластеры. Возможность детального просмотра выбранного шаблона. Возможность ручной коррекции состава шаблона. Наличие дневника пациента. Возможность просмотра отмеченных событий. Наличие настраиваемого окна «События» с возможностью перехода по выбранному. **Анализ PQ:** Наличие автоматического анализа изменения интервала PQ, длительности и амплитуды P-волны в первом регистрируемом отведении (CM5). Возможность отображения трендов изменения интервала PQ и длительности P-волны на экране синхронно с отображением тренда ЧСС. Возможность формирования усредненных трендов изменения интервала PQ, длительности и амплитуды P-волны за весь период наблюдения по всем регистрируемым отведениям с возможностью детализировать наиболее интересные участки суточного тренда. Возможность выбора и просмотра интересующих участков ЭКГ, на которых происходит изменение интервала PQ или длительности P-волны. Возможность формирования и отображения гистограмм распределения интервала PQ, длительности и амплитуды P-волны. Возможность проведения корреляционного анализа (построение диаграммы рассеяния, расчет параметров корреляции и определение уравнений линейной регрессии) параметров интервала PQ. **Анализ сегмента ST:** Наличие стандартного анализа изменения уровня и наклона сегмента ST с построением трендов по трем каналам. Возможность определения наклона сегмента ST на расстоянии 20 и 60 мсек. Для всех каналов. Выбор и просмотр участков ЭКГ, подозрительных на ишемию, на которых снижение или подъем сегмента ST выше (или ниже) допустимого порога. Возможность наглядного представления (график и таблица) эпизодов снижения/подъема сегмента ST по всем регистрируемым отведениям. Возможность проведения корреляционного анализа, построение диаграммы рассеяния, расчет параметров корреляции и определение уравнений линейной регрессии Возможность оценки макроальтернации и инверсии T волны Возможность построения трендов значительных изменений (депрессия/элевация) наклона сегмента ST. Возможность верификации данных анализа сегмента ST с помощью интерактивных инструментов на исходной ЭКГ записи. **Анализ интервала QT:**			

							Наличие стандартного анализа изменения интервала QT с построением трендов и гистограмм распределения по трем каналам Возможность расчета и построения тренда и гистограммы дисперсии QT. Возможность расчета и построения трендов корригированных интервалов QT. Возможность просмотра изменения интервала QT в каждом канале отдельно Возможность верификации данных анализа интервала QT с помощью интерактивных инструментов на исходной ЭКГ записи. Наличие систолического показателя по 3 каналам – графики + гистограммы. Эпизоды QT (график + таблица). Пиковые значения в пределах эпизода Возможность коррекции врачом в «диалоговом режиме» результатов автоматического анализа изменения интервала QT: отметка/снятие отметки о выявленном эпизоде удлинения / укорочения интервала QT. Возможность проведения корреляционного анализа (построение диаграммы рассеяния, расчет параметров корреляции и определение уравнений линейной регрессии). Возможность представления результатов анализа интервала QT в табличном виде: сводные таблицы эпизодов интервала QT и почасовые таблицы статистики интервала QT для каждого регистрируемого отведения. **Анализ вариабельности сердечного ритма (ВСР):** Анализ параметров ВСР во временной области: - Ритмограмма. - Расчет параметров: MEAN, SDNN, SDANN, RMSSD, SDSD, NN50, pNN50. Наличие графиков: aNN, SDNN, rMSSD, pNN50 Возможность анализа параметров ВСР в частотной области: - Гистограмма спектрального распределения вариабельности RR-интервалов. - Скаттерграмма. - Хаосграмма. Возможность расчета параметров ВСР на произвольных участках суточной записи. Возможность анализа параметров ВСР во временной и частотной областях на коротких (5/10/15/30/60 мин) и на длительных (многочасовых) участках ЭКГ. Возможность анализа параметров ВСР на участках ЭКГ, указанных врачом. Возможность распределения длительностей RR интервалов. Волновой спектр (ULF, VLF, LF, HF) с расчетом nLF, nHF, LF/HF, VLF/HF, IC. Риски SDNN и HRVi за 24 часа. Формирование и графическое представление гистограммы распределения RR, волнового спектра и скаттерграммы на интервалах сутки/день/ночь или на интервале, указанным врачом. Возможность оценки спектральной плотности мощности волнового спектра по четырем спектральным компонентам (ULF, VLF, LF, HF),				

							расчет нормированных значений ($LF_{норм.}$ $HF_{норм}$), комбинированных параметров (LF/HF, VLF/HF)и индекса централизации (IC). Возможность автоматического расчета (на интервале, указанным врачом) и табличное представление параметров Баевского: ИВР, ВПР, ПАПР и ИН. Возможность автоматического определения эпизодов и расчета основных параметров турбулентности сердечного ритма (для каждого эпизода в отдельности и за сутки/день/ночь усредненно). Настройка параметров анализа эпизодов TCP. Корреляционный анализ параметров турбулентности сердечного ритма. Графическое представление всех определенных эпизодов турбулентности сердечного ритма. **Анализ работы ЭКС:** Первоначальное указание типа ЭКС. Возможность автоматического анализа работы искусственного водителя ритма (однокамерного и двухкамерного). Возможность просмотра в отдельном окне канала водителя ритма синхронно с сигналом ЭКГ. Настраиваемые критерии анализа работы двухкамерного водителя ритма (AV-интервал и допуск) (тип DDD). Возможность автоматического распознавания импульсов ЭКС. Возможность автоматического типизации стимулированных комплексов (эффективные, сливные, неопределенные). Возможность автоматического выделения эпизодов неэффективной стимуляции. Возможность настройки параметров анализа: коррекция времени начала записи, дневные часы, интервалы для анализа, распределение пауз. Возможность формирования итогового документа по заданному шаблону. Возможность графического и табличного представления основных расчетных параметров анализа ЭКГ. Возможность автоматического переноса любых фрагментов ЭКГ, выбранных графиков и таблиц в итоговый документ – отчет. Расширенные возможности по форматированию текста итогового документа: - Наличие встроенного редактора; - Возможность работы с внешним редактором. Возможность динамической «связки» окон обзора для быстрого перехода и сравнения различных параметров. Наличие программы базы данных пациентов и исследований. Возможность обновления программного обеспечения. Поддержка сетевых решений.				
					Дополнительные комплектующие						
					3.	Кабель отведений	Кабель отведений ЭКГ совместимый с регистратором ЭКГ холтеровским.	1 шт.			

						ЭКГ	Количество отведений: 7. Длина: не менее 0,7 м. Цветовая маркировка. Тип коннекторов: кнопочный. Материал устойчивый к биологическим агрессивным средам.				
					4.	Блок сопряжения регистратора ЭКГ с ПК	Bluetooth-адаптеры сопряжения регистратора ЭКГ с ПК. Предназначен для оснащения нового пациента.	1 шт.			
					5.	Чехол защитный регистратора ЭКГ (пластиковый)	Защитный чехол для ношения суточного монитора ЭКГ. Материал: кожа, защелка кнопочного типа. Фиксируется на теле пациента при помощи клипсы.	1 шт.			
					6.	Чехол защитный регистратора ЭКГ (кожаный)	Защитный чехол для ношения суточного монитора ЭКГ. Материал: пластик, защелки кнопочного типа. Фиксируется на теле пациента при помощи шнурка, присоединяемого к металлическим проушинам чехла.	1 шт.			
					7.	Устройство зарядное ЭКГ	Устройство зарядное для осуществления зарядки аккумуляторов типоразмера AAA.	1 шт.			
					8.	Кабель соединительный компьютерный	Кабель удлинительный USB	1 шт.			
					Расходные материалы и изнашиваемые узлы:						
					9.	Электроды одноразовые	Электроды ЭКГ для длительного мониторирования. Выполнены на основе перфорированного нетканого материала, покрытого гипоаллергенным полиакрилатным клеем, который прочно удерживает электрод на теле пациента. Контактное поле электрода покрыто хлоридом серебра. Диаметр электрода: не менее 55 мм. Упаковка: не менее 30 шт.	2 уп.			
					10.	Элемент питания	Аккумуляторы металлогидридные типоразмера AAA Номинальное напряжение: 1,2 В. Номинальная емкость: не менее 1000 мА*ч.	2 шт.			
			3	**Требования к условиям эксплуатации**	Температура окружающего воздуха: от 10 до 45ºС Относительная влажность, без конденсации: от 10 до 95 %						

4	**Условия осуществления поставки медицинской техники** *(в соответствии с ИНКОТЕРМС 2010)*	DDP пункт назначения
5	**Срок поставки медицинской техники и место дислокации**	16 календарных дней со дня подписания договора Адрес: Адрес: Жамбылская область, Кордайский район, с.Кордай, ул.Толе би, 54
6	**Условия гарантийного сервисного обслуживания медицинской техники поставщиком, его сервисными центрами в Республике Казахстан либо с привлечением третьих компетентных лиц**	Гарантийное сервисное обслуживание медицинской техники не менее 37 месяцев. Плановое техническое обслуживание должно проводиться не реже чем 1 раз в квартал. Работы по техническому обслуживанию выполняются в соответствии с требованиями эксплуатационной документации и должны включать в себя: - замену отработавших ресурс составных частей; - замене или восстановлении отдельных частей медицинской техники; - настройку и регулировку медицинской техники; специфические для данной медицинской техники работы и т.п.; - чистку, смазку и при необходимости переборку основных механизмов и узлов; - удаление пыли, грязи, следов коррозии и окисления с наружных и внутренних поверхностей корпуса медицинской техники его составных частей (с частичной блочно-узловой разборкой); - иные указанные в эксплуатационной документации операции, специфические для конкретного типа медицинской техники.