Объявление № 4

о проведении закупа Медицинского оборудования способом запроса ценовых предложений на 2022 год

 г.Алматы 11.02.2022г.

КГП на ПХВ «Городская поликлиника №1» УОЗ г. Алматы (г.Алматы, ул. Гоголя 53/63) объявляет о проведении закупа способом запроса ценовых предложений лекарственных средств, медицинских изделий, фармацевтических услуг в соответствии с пунктами 95, 96 «Правил организации и проведения закупа лекарственных средств, медицинских изделий и специализированных лечебных продуктов в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования, фармацевтических услуг», утвержденных постановлением Правительства Республики Казахстан от 04 июня 2021 года № 375 (далее - Правила).

Товар должен быть доставлен: РК, г.Алматы, ул. Гоголя, 53/63.

Окончательный срок представления ценовых предложений: до 12.00 ч. 18.02.2022 года.

Конверты с ценовыми предложениями будут вскрываться в 14.00 ч. 18.02.2022 года по следующему адресу: г. Алматы, ул. Гоголя 53/63, 3 этаж, конференц-зал.

Требуемый срок поставки: По заявке заказчика в течении 15 календарных дней.

Дополнительную информацию и справку можно получить по телефону: 8(727) 273 17 26.

Потенциальный поставщик до истечения окончательного срока представления ценовых предложений представляет только одно ценовое предложение в запечатанном виде. Конверт содержит ценовое предложение по форме, утвержденной уполномоченным органом в области здравоохранения, разрешение, подтверждающее права физического или юридического лица на осуществление деятельности или действий (операций), осуществляемое разрешительными органами посредством лицензирования или разрешительной процедуры, в сроки, установленные заказчиком или организатором закупа, а также документы, подтверждающие соответствие предлагаемых лекарственных средств и (или) медицинских изделий требованиям, установленным настоящих Правил, а также главой 4 описание и объем фармацевтических услуг.

Победитель представляет заказчику или организатору закупа в течение десяти календарных дней со дня признания победителем следующие документы, подтверждающие соответствие квалификационным требованиям:

       1) копии 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 (направленных) в соответствии с Законом "О разрешениях и уведомлениях", сведения о которых подтверждаются в информационных системах государственных органов. В случае отсутствия 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";

      2) копию документа, предоставляющего право на осуществление предпринимательской деятельности без образования юридического лица (для физического лица, осуществляющего предпринимательскую деятельность);

      3) справку о государственной регистрации (перерегистрации) юридического лица, копию удостоверения личности или паспорта (для физического лица, осуществляющего предпринимательскую деятельность);

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

      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";

      6) оригинал справки налогового органа Республики Казахстан о том, что данный потенциальный поставщик не является резидентом Республики Казахстан (если потенциальный поставщик не является резидентом Республики Казахстан и не зарегистрирован в качестве налогоплательщика Республики Казахстан).

      При закупе фармацевтических услуг потенциальный поставщик представляет на соисполнителя документы, предусмотренные настоящим пунктом.

      В случае несоответствия победителя квалификационным требованиям, закуп способом ценовых предложений признается несостоявшимся.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № лота | Наименование | Техническая спецификация | Кол-во | Ед. изм. | Цена, в тенге | Выделенная сумма, тенге |
| 1 | Авторефкератометр | Авторефкератометр с функцией автонаведения представляет собой специализированный комплекс для офтальмологического кабинета, предназначенный для исследования преломляющей способности глаза, выявления кривизны роговицы (кератоконуса), а также для качественного подбора очковых линз.Имеет встроенный принтер, функцию автостарта, анализ волнового фронта, цветной монитор и большой выбор режимов.Оптическая система MICRO LENSLET ARRAY представляет собой массив из 25 микролинз, улавливающих отклонения отраженного от сетчатки пучка инфракрасного света, фокусировка которого в каждой точке зависит от вида и степени клинической рефракции.Периферическая кератометрия. Возможность измерения преломляющей силы роговицы в дополнительных 4-х точках на периферии, имеющая особое значение при подборе контактных линз и диагностике кератоконуса.Графическое отображение карты волнового фронта. Карта волнового фронта наглядно демонстрирует пациенту изменения его рефракции и тем самым повышает его доверие к диагностике.Автотрекинг.В программе прибора заложена функция трех-мерного автоматического наведения на глаз с отслеживанием фокусировки до получения нужного результата.Режимы работы:K/R Mode Режим рефракто-кератометрииREF Mode Режим рефрактометрииKER Mode Режим кератометрииCLBC Mode Режим измерения базовой кривизны КЛKER P Mode Режим кератопериферииRETRO-ILL Ретро-иллюминацииИОЛ Интраокулярная линзаZ-MAP Абберации для каждого глазаSIZE Стоп-кадрРефрактометрия:Вертексное расстояние (VD) 0.0, 12.0, 13.5, 15.0Сфера (SPH) -25.00 ~ +22.00 D (шаг: 0.12, 0.25 D)Цилиндр (CYL) 0.00 ± 10.00 D (шаг: 0.01, 0.12, 0.25 D)Ось цилиндра (AX) 1 ~ 180° (шаг: 1°)Форма цилиндра -, +, ±Межзрачковое расстояние (PD) 10 ~ 85 ммМинимальный диаметр зрачка 2.0 ммКератометрия:Радиус кривизны 5.0 ~ 10.2 мм (шаг: 0.01 мм)Преломляющая сила 33.00 ~ 67.50 D (при коэффициенте преломления роговицы 1.3375, 0.05/0.12/0.25 D)Роговичный астигматизм 0.00 ~ -15.00 D (шаг: 0.05, 0.12, 0.25 D)Оси 1 ~ 180° (шаг: 1°)Диаметр зрачка 2.0 ~ 14.0 мм (шаг: 0.1 мм)Память 10 измерений для каждого глазаДиапазон перемещений:Вверх-Вниз ±15 ммВлево-Вправо ±5 мм ±2 ммВперед-Назад ±5 мм ±2 ммПрочее:Дисплей Цветной TFT LCD монитор с диагональю 6,5 дюймовВстроенный принтер ТермопринтерЭнергосбережение Автоматическое выключение после 5 минут бездействияПараметры питания Переменный ток 100 ~ 240 В, 50/60 Гц, 60 ВтРазмер/Вес 252 x 500 x 432 мм / 20 кг.Потенциальный поставщик должен предоставить Регистрационное удостоверение «Национальный центр экспертизы лекарственных средств и медицинских изделий» МЗ РК.Потенциальный поставщик должен предоставить Сертификат соответствия продукции требованиям безопасности и качества.Потенциальный поставщик должен предоставить Заключение экспертизы анализа предельных цен на медицинскую технику.Потенциальный поставщик должен предоставить авторизационное письмо на поставку от завода производителя или официального представителя завода производителя имеющего сервисные центры на территории Республики КазахстанДоставка, пуско-наладка. Инсталляция, первичная настройка и ознакомительное обучение должны быть произведены специалистом, сертифицированным от завода производителя.Потенциальный поставщик должен предоставить авторизационное письмо на поставку от завода производителя или официального представителя завода производителя, имеющего сервисные центры на территории Республики Казахстан.Потенциальный поставщик должен предоставить Регистрационное удостоверение «Национальный центр экспертизы лекарственных средств и медицинских изделий» МЗ РК.Потенциальный поставщик должен предоставить Сертификат соответствия продукции требованиям безопасности и качества.Потенциальный поставщик должен предоставить Заключение экспертизы анализа предельных цен на медицинскую техникуГарантийный срок 36 месяцев | 1 | Шт | 4 445 000 |  4 445 000 |
| 2 | Веновизор  | Портативное профессиональное медицинское устройство для визуализации вен – веновизор должен обнаруживать вены под кожей с помощью инфракрасного излучения, а затем указывает положение вен на поверхности кожи над венами, используя свет во время работы. Просматривая сосудистую систему, проецируемую на поверхность кожи, квалифицированный медицинский персонал может найти вену соответствующего размера и положения для венепункции.На выбор должно быть минимум пять цветов проекции. Также наличие возможности выбрать соответствующий режим инверсии цвета для каждого цвета.Наличие возможности отрегулировать яркость проецирования для адаптации к различным условиям эксплуатации.Наличие возможности регулировать размер проекционного окна для адаптации к разным пациентам и разным позициям обнаружения.Наличие возможности для обнаружения и отображения глубины вены под кожей.Встроенная литиевая батарея должна обеспечивать длительное портативное использование.Данное устройство должно быть возможно использовать во время подключения к внешнему источнику питания для зарядки аккумулятора.Данное устройство должно быть возможно вместе с подставкой или каталкой.Цветное изображениеПрименение:ПедиатрияМалые вены «Детский жир» Сосудистая хирургияСклеротерапия для лечения паукообразной телеангиэктазии Лечение с экстракцией венОнкологияПовторные инфузии, процедуры и введение лекарственных препаратов снижают возможности для успешного доступаЛабораторияБыстрый в/в доступ в лаборатории для забора образцов кровиПовышение удовлетворенности пациентов Лампа для определения положения вен должна:* давать точное изображение сосудов под поверхностью кожи в реальном времени, что поможет медработнику установить состояние вены и снизить риски при ее проколе.
* обеспечивать больнице преимущества снижения затрат на медицинское обслуживание, усиления инфекционного контроля и повышения безопасности и удовлетворенности пациентов.
 | 2 | Шт | 2 900 000 | 5 800 000 |

|  |  |
| --- | --- |
| Размеры, не менее | 224 (Ш) x 68 (В) х 64 (Г) мм |
| Вес, не более | Около 0.5кг |
| Блок питания, не менее | Входное напряжение: 100-240 В переменного тока, 50/60 Гц, 1.5 А Входная мощность: 45 ВАВыходное напряжение: 12 В постоянного тока, 3.5 А |
| Батарея, не менее | Встроенная литиевая батарея: 7.4 В, 3000 мАчПродолжительность непрерывной работы от батареи: не менее 3 часов.Время, необходимое для полной зарядки разряженной батареи: не более 4 часов. Режим зарядки батареи: батарею можно заряжать с помощью адаптера питания от источника переменного тока. |
| Режим дисплея | Проекционный режим |
| Цвет дисплея, не менее | Белый, красный, зеленый, синий, фиолетовый, цвет вены можно инвертировать |
| Экран дисплея, не более | 720\*576 пикселей |
| Тип источника света | Свет ближнего инфракрасного диапазона |
| Длина волны инфракрасного диапазона | Дуальный источник света с длиной волны 850нм |
| Лучшее расстояние для получения изображения, не более: | 210±30 мм |
| Глубина поля изображения: не менее | ˃30 мм |
| Энергия инфракрасного, не более | ≤ 0.6 мВт/м2 |
| Длина инфракраснойволны, не менее | Двойные источники света 850 нм |
| Уровень яркости | не менее 4х настраиваемых уровня |
| Рабочие условия | Температура: 5°C ~ 40°CВлажность: 20% ~ 90% относительной влажности, без конденсации Барометрическая высота: 70 ~ 106.0 кПа |
| Условия хранения и транспортировки | Температура: -20°C ~ + 55°CВлажность: 10% ~ 95% относительной влажности, без конденсации Барометрическая высота : 61.7 ~ 107.4 кПа |
| Классификация изделия | 1.Оборудование класса l/ с внутренним питанием2.IPX03.Не стерилизовано4.Не должно относиться к категории AP/ APG (защита от горючих смесей/газов анестетиков)5.Режим работы: непрерывный |
| Рабочий экран | Отображение текущего состояния батареи, цвета, уровня яркости и размера окна |
| Основные стандарты безопасности | МЭК 60601-1:2012 Изделия медицинские электрические. Часть 1. Общие требования безопасности с учетом основных функциональных характеристикМЭК 60601-1-2:2014 Изделия медицинские электрические. Часть 1-2. Общие требования безопасности с учетом основных функциональных характеристик. Параллельный стандарт. Электромагнитная совместимость. Требования и испытания |