### Объявление №14

### о проведении закупа Оборудования способом

### запроса ценовых предложений

### г.Алматы 02 .07. 2021г

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. 12 июля 2021 года.

Конверты с ценовыми предложениями будут вскрываться в 14.00 ч. 12 июля 2021 года по следующему адресу: г. Алматы, ул. Гоголя 53/63, 3 этаж, конференц-зал.

Требуемый срок поставки: По заявке заказчика со дня поступления Заявки Заказчика.

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.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Наименование | Краткая характеристика | ед изм | кол во | Цена за еденицу | Общая сумма |
|  1 | **Аппарат УВЧ 60** | **Аппарат для УВЧ-терапии** соступенчатой регулировкой мощности предназначен для местного лечебного воздействия электрическим или магнитным полем ультравысокой частоты.НазначениеАппарат предназначен для применения в клиниках терапевтического, неврологического, хирургического, психиатрического, акушерско-гинекологического профиля и в других лечебных учреждениях.Гибкие электродержатели, совмещённые с проводящими фидерами.Технические характеристикиЧастота электромагнитных колебаний не более, МГц: 27.12+/-0.05%Номинальная выходная мощность, регулируемая ступенчато не менее, Вт: 10; 15; 20; 30; 40; 50;60Комплект электродов, не более d, мм: 130; 80; 36Время работы аппарата в повторно-кратковременном режиме не менее, ч:6Время работы не менее, мин: 20Время паузы не более, мин: 10Диапазон таймера не менее, мин: 1-99Напряжение питания, В\*Гц: 220+/-10%\*50Потребляемая мощность не менее, ВА: 120Габаритные размеры без электрододержатилей, мм: 350×220×130Вес с электродами и электродержателями не более, кг: 7 | Шт | 2 | 900 000 | 1 800 000 |
| 2 | **Аппарат магнитотерапии** | * Аппарат предназначен для использования в физиотерапии. Применение аппарата способствует активизации кровообращения, обменных процессов, стимуляции мышечной деятельности, оказывает болеутоляющее действие. Аппарат может применяться в области физической медицины, лечебной физкультуры, ортопедии, при амбулаторном лечении пациентов с болью.Показания к применению ИБС, стенокардия напряжения ФКI и II;
* Постинфарктный кардиосклероз;
* Гипертоническая болезнь I стадии;
* Заболевания периферических сосудов конечностей;
* Последствия закрытых травм головного мозга и ишемического инсульта;
* Заболевания периферической нервной системы, неврозы, вегеталгии, артрозы и артриты;
* Состояния после переломов костей;
* Хронические воспалительные заболевания внутренних органов (легких, желудка, печени, двенадцатиперстной кишки, почек, половых органов);
* Остеомиелит, остеопороз, пародонтоз;ЛОР-заболевания;

Вяло заживающие гнойные раны, ожоги, келоидные рубцы. Режим работы непрерывный, импульсный Диапазон установки таймера (мин) 1÷99 ±5% Вид тока постоянный синусоидальный, импульсный Форма несущих импульсов прямоугольная, пилообразная, колоколообразная Форма модулирующего сигнала пилообразная, прямоугольная, треугольная, ступенчатая Виды бегущей волны поступательное, поступательное с изменением полярности, поступательно-возвратное, поступательно-возвратное с изменением полярности Напряженность поля на поверхности индукторов №1 и №2, мТл — при постоянном токе — при импульсном токе 60 ±10% 80 ±10% Напряженность поля на поверхности индукторов №4, мТл — при постоянном токе — при импульсном токе 2÷4 ±10% 2÷6 ±10% Напряженность поля на поверхности индукторов №3 и №5 (мТл) — при постоянном токе — при импульсном токе 15 ±20% 20 ±20% Регулировка магнитной индукции ступенями (%) 25; 50; 75; 100 Частота генерации несущих импульсов (Гц) 50; 100 ±10% Частота модуляции несущих импульсов (Гц) 0,5; 1; 5; 10 ±10% Скважность импульсов 1:1; 1:2; 1:5; 1:10 Питание Напряжение питания (В) 220±22 Частота питающей сети (Гц) 50 Мощность потребляемая из сети, не более (ВА) 120 Габариты Габаритные размеры аппарата (мм) 290 х 215 х 130 Масса аппарата, без индукторов (кг) 8 Дополнительно Срок службы (лет) 5 Класс защиты от поражения электрическим током I, тип ВF по ГОСТ Р 50267.0 | Шт | 2 | 1 003 600 | 2 007 200 |
|  3 | Аппарат стимуляции и электротерапии | Аппарат стимуляции и электротерапии – не менее 7 режимов: электрофорез/гальванизация, амплипульстерапия, диадинамотерапия, электросон, аналгезия, элестростимуляция, пользовательский режим.Предназначен для лечебного воздействия электрическим полем и током в широком диапазоне частот (от постоянного до 10000 Гц), модуляций, амплитуд.Показания к применению ●Острые воспалительные процессы; ●Травма спинного мозга и периферических нервов; ●Радикулит; ●Невралгия; ● Полиомиелит; ● Энцефалит; ● Миелит в периоды подострого и хронического течения; ●Болезнь Рейно; ●Облитерирующий эндартериит; ●Острые и подострые воспаления матки и придатков. Режимы работы электрофорез/гальванизация, амплипульстерапия, диадинамотерапия, электросон, аналгезия, элестростимуляция, пользовательский режим Время выхода на рабочий режим, не более (мин) 1 Диапазон установки таймера (мин) 1 ÷ 99±2% Постоянный ток, подводимый к электродам на активной нагрузке 500 Ом (мА) 0 — 80±10% Амплитуда импульсов тока на активной нагрузке 500 Ом (мА) 0 -100±10% Форма несущих импульсов синусоидальнаятреугольная, прямоугольная, экспоненциальная Форма модулирующих импульсовсинусоидальная, трапециевидная Частота несущих импульсов (Гц): — синусоидальной формы — прямоугольной формы — треугольной и экспоненциальной формы 2 — 10000±10% 0,2 — 10000±10% 0,2 — 1000±10% Частота модулирующего напряжения синусоидальной и трапециевидной формы (Гц) 0,2 — 1000±10% Длительность несущих импульсов (мс): — прямоугольной формы — треугольной и экспоненциальной формы 0,05 — 1000±10% 1,0 — 1000±10% Коэффициент модуляции (%) 0; 25; 50; 75; 100±10% Коэффициент гармоник несущих и модулирующих напряжений синусоидальной формы, не более (%) 10 Нелинейность вершины прямоугольных импульсов, не более (%) 10 Нелинейность фронтов треугольных и экспоненциальных импульсов, не более (%) 10 Время нарастания и спада несущих прямоугольных импульсов, не более (мкс) 15 Напряжение питания (В) 220±22 Частота питающей сети (Гц) 50 Потребляемая мощности, не более (ВА) 50 Габаритные размеры аппарата (мм) 260 х 210 х 100 Масса аппарата, не более (кг) 3 Класс защиты от поражения электрическим током I тип ВF по ГОСТ Р 50267.0 Срок службы 5лет | Шт | 1 | 600 000 | 600 000 |
|  4 | **Гальванизатор** | Применяется для лечения самых различных заболеваний в стационарных и домашних условиях.Токи оказывают противоболевое, противовоспалительное, противоотечное, антиспастическое действие, улучшают циркуляцию крови, питание клеток. Предназначен для профилактических и лечебных целей.Электрофоретическое введение лекарств с помощью аппарата дает ряд преимуществ перед другими видами приема препаратов: локальное введение, доставка непосредственно к больному очагу, под действием тока увеличивается проникающая способность клетки и повышается концентрация препарата непосредственно в очаге воспаления, боли.Преимущества:привлекательный современный дизайн и эргономичная форма;компактные габаритные размеры;информативный цифровой индикатор;удобная регулировка интенсивности тока и времени процедуры с помощью кнопочной клавиатуры;по завершению процедуры подается звуковой сигнал.особенности реализованных методов:большая лечебная эффективность;безболезненность процедур;возможность сочетания с другими методами лечебного воздействия.В комплект поставки аппарата входит свинцовая пластина размером 200х500 мм (разрезается заказчиком на нужные размеры), провода к свинцовой пластине. Дополнительно к Потоку-1 можно приобрести углетканевые электроды. | Шт | 1 | 900 000 | 900 000 |
| 5 | **Аппарат ультразвуковой терапии** | предназначен для генерирования ультразвуковых механических колебаний в целях воздействия ими на локальные участки тела.Применяется в медицинских и косметологических учреждениях, с лечебной и профилактической целью. Аппарат предназначен для лечения и профилактики заболеваний внутренних органов, ЛОР-органов, костно-мышечной и нервной системы, мочеполовой системы, глаз, полости рта, трофических язв, массажа кожно-мышечной системы. Применяется в физиотерапии, стоматологии, косметологии. Показания к применению●Воспалительные и дегенеративно-дистрофические заболевания суставов с выраженным болевым синдромом (артрит, артроз, ревматоидный артрит, периартрит, эпикондилит); ●Последствия травм и повреждений костно-мышечной системы; ● Воспалительные заболевания периферических нервов (неврит и невралгия, радикулит); ●Заболевания внутренних органов (хронический бронхит, плеврит, дискинезия желчевыводящих путей); ●Мочеполовой системы (аднексит, эрозии шейки матки, простатит); ●Заболевания ЛОР-органов, глаз, полости рта, склеродермия, трофические язвы. Время установления рабочего режима не более (мин) 1 Режим работы генератора УЗ-колебанийпостоянный, импульсный Устанавливаемые значения таймера, мин 2; 4; 6; 8; 10; 12 ±5% Частота ультразвуковых колебаний (МГц) 0,88 ±0,009 / 2,64 ±0,03 Номинальная длительность импульсов модуляции: — в импульсном режиме (мс) — в непрерывном (мс)2; 4; 10 ±20% непрерывно Длительность фронта и среза импульса от номинального значения длительности импульса, не более (%) 5 Неравномерность вершины импульса, не более (%)10 Эффективная интенсивность ультразвуковых колебаний (Вт/см²) 0,05; 0,2; 0,4; 0,7; 1,0 ±40% Питание Напряжение питания (В, Гц) 220, 50 Потребляемая мощность, не более (ВА) 50 Габариты Габаритные размеры (мм) 100 х 260 х 215 Масса, не более (кг)3 .Дополнительно Класс защиты от поражения электрическим током II, тип ВF по ГОСТ Р 50267.0 Срок службы 5 лет | Шт | 1 | 970 000 | 970 000 |
| 6 | **Аппарат для дарсонвализации** | **Аппарат** предназначен для лечебного воздействия импульсным переменным током средней частоты высокого напряжения и переменным током низкой частоты высокого напряжения. Основные действующие факторы аппарата: низкочастотный синусоидальный ток; тепло, выделяющееся в тканях организма в области воздействия; Назначение аппарата: Аппарат применяется в физиотерапии, косметологии и стоматологии. Лечебные эффекты местный дегидратирующий; сосудорасширяющий;гипалгезивный; местный катаболический.Показания к применению: невропатия и невралгия черепных нервов;воспалительные заболевания кожи и слизистых оболочек рта носа, наружного уха, опоясывающий лишай, нейродермит, экссудативный диатез у детей;длительно не заживающие раны и язвы;хронические заболевания женских половых органов;простатит.Противопоказания:повышенная чувствительность к электрическому току.Отличительные особенности: Совмещение в одном аппарате режимов дарсонвализации и ультратональной терапии;Портативность;Газонаполненные долговечные электроды;Эргономичность;Современный дизайн;Простота и надёжность в эксплуатации;Наличие таймера.Время работы аппарата в повторно-кратковременном режиме, ч 6время работы, мин 30время паузы, мин 10Диапазон установки таймера, мин (0...99) ±5%;В режиме дарсонвализацииАмплитудное напряжение на выходе аппарата, кВ (8÷25) ±20%Частота следования пачек импульсов, Гц 100 ±10%Частота заполнения импульсов, кГц 110 ±25%В режиме ультратональной терапииАмплитудное напряжение на выходе аппарата, кВ(1÷3) ±20%Частота синусоидального выходного напряжения, кГц 22 ±4%ПитаниеНапряжение питания, В 220Частота питающей сети, Гц 50Мощность потребляемая из сети, ВА не более 50ГабаритыГабаритные размеры, мм не более 110 х 210 х 260Масса аппарата с электродами, кг не более 2,5 | Шт  | 1 | 720 000 | 720 000 |