# ГКП на ПХВ «Областной врачебно-физкультурный диспансер» г. Талдыкорган ГУ «Управление здравоохранения Алматинской области»

**Объявление**

|  |  |
| --- | --- |
| **ЗАЯВКА НА УЧАСТИЕ В ЗАКУПЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ, ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ (ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКИХ, ДИАГНОСТИЧЕСКИХ, ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИХ) ПРЕПАРАТОВ, ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ СПОСОБОМ ЗАПРОСА ЦЕНОВЫХ ПРЕДЛОЖЕНИЙ СЛЕДУЮЩИХ ТОВАРОВ :** | |
|  |
|
|

**от 20.01.2020 года**

1. *Наименование и адрес заказчика или организатора закупа*

Заказчик и организатор закупа – ГКП на ПХВ «Областной врачебно-физкультурный диспансер» г. Талдыкорган ГУ «Управление здравоохранения Алматиснкой области», Республика Казахстан, Алматинская область, г.Талдыкорган ,ул.Медеу , 3.

1. *Международные непатентованные наименования закупаемых лекарственных средств (торговое название - в случае индивидуальной непереносимости), наименования изделий медицинского назначения, медицинской техники, описание фармацевтических услуг, объем закупа, место поставки, сумму, выделенную для закупа по каждому товару*
2. **Техническая спецификация**

**Техническая спецификация**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Критерии** | **Описание** | | | | | |
| **1** | **Наименование медицинской техники (далее – МТ)** | Анализатор мочи | | | | | |
| **2** | **Наименование МТ, относящейся к средствам измерения** | Анализатор мочи | | | | | |
| **3** | **Требования к комплектации** | *№*  *п/п* | *Наименование комплектующего к МТ (в соответствии с государственным реестром МТ)* | *Техническая характеристика комплектующего к МТ* | | *Требуемое количество*  *(с указанием единицы измерения)* | |
| *Основные комплектующие* | | | | | |
|  | Анализатор мочи | Анализатор предназначен для проведения экспресс-анализа мочи по 11 показателям в экспресс лабораториях. Анализатор прост в использовании и, благодаря цветному сенсорному жидкокристаллическому дисплею анализатор имеет интуитивно понятный интерфейс.  **Анализатор имеет**:  • 50 тестов/час в обычном режиме и до 120 в ускоренном,  • функцию автоматического запуска при установке тест-полоски,  • встроенный принтер,  • встроенный контроль качества,  • ручной ввод параметров цвета и мутности,  • возможность подключения считывателя штрих кодов и внешней клавиатуры,  • возможно подключения к компьютеру и к LIS (через Ethernet-порт) для ведения базы данных, управления статистикой и получения отчетов.  Для работы с анализатором не требуется специальной подготовки. Упаковка тест-полос U11 имеет цветовую шкалу для бесприборной оценки 11 показателей мочи.  **Технические характеристики:**  Тип прибора: отражательный фотометр  Производительность: не менее 50 тестов/час в обычном режиме и до 120 в ускоренном  Измеряемые параметры: билирубин, уробилиноген, кетоны, аскорбиновая кислота, глюкоза, белок (альбумин), кровь, рH, нитриты, лейкоциты и удельный вес  Длины волн: 505, 530, 620, 660 нм  Дисплей: сенсорный жидкокристаллический дисплей 3,5”, разрешение QVGA (240x320)  Подключаемые внешние устройства: клавиатура, считыватель штрих-кода  Принтер: встроенный термопринтер (24 знака в строке), бумага 57 мм  Интерфейс: серийный порт RS-232, USB A, USB B для подключения к персональному компьютеру; PS/2 (считыватель штрих-кодов и внешняя клавиатура); разъем для карты памяти Micro SD  Память: не более 1000 тестов  Сетевой адаптер: не более 9 В, постоянный ток, не более 1,5 А  Рабочая температура: 15–32 °С  Относительная влажность воздуха: 20–80 %, без конденсации  Габариты: около 190x236x77 мм  Вес: около 1,5 кг | | | 1 шт |
| *Дополнительные комплектующие* | | | | | |
|  |  |  |  | | |
|  | Инструкция | Каз., рус. | 1 шт | | |
| *Расходные материалы и изнашиваемые узлы:* | | | | | |
|  | Тест полоски | LabStrips 11 Plus 1уп/150шт | 1 шт | | |
| **4** | **Требования к условиям эксплуатации** | - Расположите прибор на чистой горизонтальной поверхности.  - Не поднимайте прибор за переднюю крышку  - Избегайте попадания прямых солнечных лучей  - Обеспечьте достаточное пространство для надлежащей вентиляции прибора  - С обеих сторон прибора и над ним должно быть не менее 5 см свободного пространства.  - За задней стенкой анализатора должно быть не менее 10 см свободного пространства.  - Использовать только внутри помещения  - Температура от +18 до +32 ºC  -Относительная влажность < 80%  - Электропитание с заземлением  Внимание  - Использование прибора при температуре более +32 °C приводит к  необходимости более частого сервисного обслуживания, а также к снижению точности измерений. | | | | | |
| **5** | **Условия осуществления поставки МТ**  *(в соответствии с ИНКОТЕРМС 2010)* | DDP: | | | | | |
| **6** | **Условия гарантийного сервисного обслуживания МТ 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 МТ;  - настройку и регулировку изделия; специфические для данного изделия работы и т.п.;  - чистку, смазку и при необходимости переборку основных механизмов и узлов;  - удаление пыли, грязи, следов коррозии и окисления с наружных и внутренних поверхностей корпуса изделия его составных частей (с частичной блочно-узловой разборкой);  - иные указанные в эксплуатационной документации операции, специфические для конкретного типа изделий | | | | | |
| **7** | **Калибровка МТ** | Настройка всех параметров калибратора и контролей предоставляемая производителем | | | | | |
| **8** | **Условия проведения обучения специалистов организации здравоохранения, а также консультаций в период гарантийного срока эксплуатации медицинской техники** | Необходимо проведение инструктажа специалистов на месте установки МТ, а также проведение консультаций в период гарантийного срока эксплуатации медицинской техники. | | | | | |

**ЦЕНА ТОВАРА –650 900 (Пятьсот восемьдесят две тысяч девятьсот),00 тенге**

1. *Сроки и условия поставки*

Данный товар необходимо поставить после вступления в силу договора с победителем закупа, по заявке заказчика. Доставка товара осуществляется автотранспортом поставщика. Транспорт должен соответствовать всем необходимым стандартам для перевоза лекарственных средств и изделий медицинского назначения.

Для участия в закупе изделий медицинского назначения по оказанию гарантированного объема бесплатной медицинской помощи , потенциальный поставщик должен соответствовать квалификационным требованиям согласно установленной главе 3-4 Правил организации и проведения закупа лекарственных средств, профилактических (иммунобиологических, диагностических, дезинфицирующих) препаратов, изделий медицинского назначения и медицинской техники, фармацевтических услуг по оказанию гарантированного объема бесплатной медицинской помощи» утвержденного Постановлением Правительства РК от 30 октября 2009 года № 1729.

Оканчательный срок предоставления конвертов с ценовыми предложениеми: до 14-00 часов 29 января 2020 года. Конверты с ценовыми предложениями будут вскрываться в 14:30 часов 29 января 2020 года, по следующему адресу: Алматинская область, г. Талдыкорган ул. Медеу 3, администрация кабинет «Бухгалтерия».

Ценовые предложения запечатываются в конверт, в котором указывается наименование и юридический адрес потенциального поставщика. Конверт подлежит адресации заказчику или организатору закупа по адресу, указанному выше, и содержит слова "Закуп способом запроса ценовых предложений" и "Не вскрывать до 14 часов 30 минут 29 января 2020 года.

Товар должен быть доставлен по адресу : 040000, Алматинская область, г. Талдыкорган ул. Медеу 3, администрация кабинет «Бухгалтерия» .

Дополнительную информацию и справку можно получить по телефону: 8(728)2-400147