**ОБЪЯВЛЕНИЕ от 04.09.2024 - 11.09.2024 гг.**

**о проведении закупа способом запроса ценовых предложений**

1. **Наименование** Заказчика: КГП " Поликлиника №2 города Темиртау " Управления здравоохранения Карагандинской области.

 Адрес Заказчика: Карагандинская область, г. Темиртау, улица Абая, 53Б.

 **2. Организатор** закупа: КГП " Поликлиника №2 города Темиртау " Управления здравоохранения Карагандинской области.

Адрес Заказчика: Карагандинская область, г.Темиртау, улица Абая, 53Б, объявляет о проведении закупа способом запроса ценовых предложений медицинского оборудования, требующего сервисного обслуживания:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Критерии** | **Описание** |
| **1** | **Наименование медицинского изделий, требующего сервисного обслуживания (далее – МИ ТСО)***(в соответствии с государственным реестром МИ ТСО с указанием модели, наименования производителя, страны)* | Стерилизатор паровой с автоматической системой управления

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Количество | Цена | Общая сумма |
| 1 штука | 7 300 000.00 | 7 300 000.00 |

 |
| **2** | **Требования к комплектации** | *№**п/п* | *Наименование комплектующего к МИ ТСО* *(в соответствии с государственным реестром МИ ТСО )* | *Модель/марка, каталожный номер, краткая техническая характеристика комплектующего к МИ ТСО* | *Требуемое количество**(с указанием единицы измерения)* |
| *Основные комплектующие* |
| 1 | **Стерилизатор паровой с автоматической системой управления**  | Аппарат предназначен для стерилизации медицинских инструментов.Область применения: хирургия, акушерство гинекология, оториноларингология Тип стерилизатора паровой горизонтальныйМеханизм закрывания крышки: винтовой, один прижимМатериал наружных панелей: нержавеющая стальРабочее давление пара в парогенераторе и стерилизационной камере, МПа (кгс/см2) : 0,22 (2,2)Ток : переменный, трехфазныйЧастота, Гц : 50Напряжение, В : 380Потребляемая мощность, кВт, не более :10Объем стерилизационной камеры, л , не менее: 100Диаметр стерилизационной камеры, мм : 400 ±4Количество режимов стерилизации, не менее: 5Параметры первого режима стерилизации: рабочее давление, МПа (кгс/см2 ) 0,21±0.01 (2,1+0,1) температура, °С134±1время стерилизационной выдержки, мин 5+1Параметры второго режима стерилизации:рабочее давление, МПа (кгс/см ) 0,11±0,01(1,1±0,1) температура, °С 121±1время стерилизационной выдержки, мин 20+2Параметры третьего режима стерилизации: рабочее давление, МПа (кгс/см2) 0,20±0,02 (2,0±0,2)температура,°С132 ± 2время стерилизационной выдержки, мин 20 + 2Параметры четвертого режима стерилизации: рабочее давление, МПа (кгс/см2 ) 0,11+0,02 (1,1+0,2)температура, °С 120± 2время стерилизационной выдержки, мин 45+3Ручной (программируемый) режим стерилизации: рабочее давление, МПа (кгс/см2 ) температура, °С время стерилизационной выдержки, мин наличие 110…136 не более 60 минутТочность поддержания стерилизационной температуры ±2°СВакуумная сушка стерилизуемых изделий наличиеОстаточная влажность, не более 1%Объем парогенератора, л, не более 25Управление автоматическое Водоуказательная колонка для визуального контроля за уровнем воды в парогенераторе :наличиеМанометр для контроля давления в парогенераторе: наличиеСистема подачи воздуха в камеру через фильтр бактериальной очистки: наличиеГабаритные размеры, мм, не менее: - глубина1200±10- ширина 604±10 - высота 1360±10Масса, кг, не более : 180Норма расхода воды на 1 цикл работы стерилизатора, включая цикл сушки, не более, л : 100Средняя наработка на отказ, циклов, не менее : 3000Средний срок службы, лет, не менее :10Применяемые стерилизационные коробки : КФ-18 или КСК-18аппарата; Универсальный зажим для крепления аппарата на стойке. Масса аппарата: 3 кг. Габариты: 225х195х170 мм. |  **1 шт.** |
| *Дополнительные комплектующие:* |
| 2 | Комплектация  | Стерилизатор паровой горизонтальный - **1шт.**Подставка-решетка под стерилизационные коробки - **1 шт.****Корзина сетчатая большая (570х270х250 (дхшхв)** - **1 шт.**Запасные части наличие- колпачок (под указатель уровня) - **2 шт.**- уплотнитель (прокладка под крышку стерилизационной камеры) - **1 шт.**- кольцо (прокладка под крышку парогенератора) - **1 шт.**- прокладка под ТЭН - **6 шт.**-трубка стеклянная 12x1,5-260 - **1 шт.**- электронагреватель ТЭН - **3 шт.**- Вставка плавкая - **2 шт.**Эксплуатационная документация - Паспорт. Руководство по эксплуатации стерилизатора - **1 шт.**- паспорт сосуда, работающего под давлением - **1 шт.**- паспорт мановакуумметра - **1 шт.** -паспорт манометра - **1 шт.**- паспорт клапана предохранительного - **1 шт.**- руководство по эксплуатации блока управления стерилизатором - **1 шт.****Дополнительные требования:** Сертификат о происхождении товара: наличиеРегистрационное удостоверение: наличиесервисный инженер с наличием сертификации от завода изготовителя : наличие**Гарантия, не менее 12 месяцев** |   |
| **3** | **Требования к условиям эксплуатации** |  Напряжение питания 380 В ток переменный трехфазный |
| **4** | **Условия осуществления поставки МИ ТСО***(в соответствии с ИНКОТЕРМС 2010)* | DDP КГП " Поликлиника №2 города Темиртау " УЗКО |
| **5** | **Срок поставки МИ ТСО и место дислокации**  |  **21 календарных дней****Адрес: Карагандинская область, г.Темиртау, улица Абая, 53Б**  |

**Срок и условия поставки** – поставка осуществляется до склада Заказчика расположенного по адресу Карагандинская область, г.Темиртау, улица Абая, 53Б, в течение 21 календарных дней с момента заключения договора.

**3.** Место представления документов и окончательный срок подачи ценовых предложений: Ценовые предложения потенциальных поставщиков, запечатанные в конверты, представляются по адресу: Карагандинская область, г.Темиртау, улица Абая, 53Б, отдел. госуд. закупок, с 09.00 ч.00 мин. 04 сентября 2024, г. до 09 ч 00 мин. 11 сентября 2024 г.

**4.** Дата, время и место вскрытия конвертов с ценовыми предложениями: вскрытие конвертов с ценовыми предложениями потенциальных поставщиков в 10 ч. 00 мин. 11 сентября 2024 г. по адресу: Карагандинская область, г.Темиртау, улица Абая, 53Б, отдел госуд. закупок

**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 медицинских изделий требованиям, установленным Главой 3 настоящих Правил.**

Представление потенциальным поставщиком ценового предложения является формой выражения его согласия осуществить поставку товара или оказать фармацевтические услуги с соблюдением условий запроса и типового договора закупа или договора на оказание фармацевтических услуг по форме, утвержденной уполномоченным органом в области здравоохранения.

На лицевой стороне запечатанного конверта с ценовым предложением потенциальный поставщик указывает:

**наименование, адрес местонахождения, контактный телефон, электронный адрес потенциального Поставщика, наименование, адрес местонахождения организатора закупок, наименование закупок товаров для участия, в которых предоставляется ценовое предложение потенциального Поставщика, окончательная дата и время вскрытия конверта с ценовым предложением.**

Конверт с ценовым предложением, предоставленный после истечения установленного срока возвращается потенциальному Поставщику.