**ОБЪЯВЛЕНИЕ от 05.09.2024 - 12.09.2024 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:

**Техническая спецификация**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Критерии** | **Описание** | | | |
|  | **Наименование медицинского изделий, требующего сервисного обслуживания (далее – МИ ТСО)***(в соответствии с государственным реестром МИ ТСО с указанием модели, наименования производителя, страны)* | |  |  |  | | --- | --- | --- | | Количество | Цена | Общая сумма | | **1 штука** | **5 465 067,00** | **5 465 067,00** | | | | |
| 1 | 1) | Система для ОАЭ, КСВП, импедансометрии и аудиологического скрининга «Аудио-СМАРТ»,  ООО «Нейрософт», РоссияРегистрационное удостоверение: РК-МТ-5№016943 | | | |
| 2 | **Требования к комплектации** | №  п/п | Наименование ко  мплектующего  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 | Основной блок  Блок электронный «Аудио-СМАРТ» | Автоматический анализ результатов: есть; Индикация качества установки зонда: есть; Число обследований, сохраняемых в памяти системы при исследовании >10000; Число карточек пациентов, сохраняемых в памяти системы при исследовании  >10000; Время работы электронного блока при использовании аккумулятора от 10 до 15 часов; Дисплей:4.3" с разрешением 272\*480; Связь с компьютером Bluetooth; Напряжение питания электронного блока от внешнего блока питания 9 В; Рабочие части тип BF; Класс защиты от поражения электрическим током 1; Степень защиты от внешних воздействий IP20; Частота зондирующего тона: 226, 1000 Гц; Уровень звукового давления зондирующего сигнала 90 дБ УЗД; Диапазон измерения эквивалентного объема при частоте зондирующего тона 226 Гц: 0.2..8 мл; Диапазон изменения давления –600 даПа…+400 даПа; Предельные значения давления –800 даПа… +600 даПа; Скорость изменения давления 50, 250 даПа/с; Допускаемая относительная погрешность установки скорости изменения относительного давления ±20%;.  экран: сенсорный, габаритные размеры: (197´84´26) ± 2 мм, масса не более 0.44 кг.  Регистрация: коротколатентные слуховые вызванные  потенциалы (скрининг КСВП); регистрация задержанной  вызванной отоакустической эмиссии (ТЕОАЭ/ЗВОАЭ);  Устройство для скрининга слуха может быть  использовано автономно и с персональным компьютером.  Комбинация скрининговых тестов – скрининг КСВП и  ОАЭ. Портативность и гибкость. Интерфейс с  поддержкой нескольких языков. Перезаряжаемый  аккумулятор. Сортировка пациентов по ИИН, дате, исследователю,  времени, дате рождения или иному идентификатору.  Наличие мульти язычного программного обеспечения.  Управления данными: просмотр, архивирование, экспорт  (карта памяти, USB, HL7), вывод предварительного отчета. | 1 шт. |
| 2 | Карта памяти | назначение: для записи обследований, Объем памяти: 8 Гб, Тип: Micro SD | 1 шт. |
| 3 | Блок питания «БПМ-9» | назначение: питание блока, выходное напряжение: 9 В DC | 1 шт. |
| 4 | Адаптер Bluetooth | Hama 2.1+EDR Adapter Nano класс 2, разъем: USB | 1 шт. |
| 5 | Принтер к электронному  блоку | Интерфейс: Bluetooth, батарея: 1700 мА, термобумага: наличие | 1 шт. |
| 6 | Кабель сетевой | Тип: SCZ-1, Длина кабеля: 1.5 м | 1 шт. |
| 7 | Кабель для подключения электродов | 3-канальный разъем touch-proof | 1 шт. |
| 8 | Наконечник к зонду ОАЭ | Материал: пластик, диаметр: 11,5 мм | 3 шт. |
| 9 | Съемник наконечника зонда | Материал: пластик | 1 шт. |
| 10 | Кабель для подключения одноразового электрода с коннектором «аллигатор», touch-proof, зеленый | Разъем: «аллигатор», touch-proof , цвет зеленый, длина 1м | 1 шт. |
| 11 | Кабель для подключения одноразового электрода с коннектором «аллигатор», touch-proof, красный | Разъем: «аллигатор», touch-proof, цвет красный, длина 1м | 1 шт. |
| 12 | Кабель для подключения одноразового электрода с коннектором аллигатор», touch-proof, синий | Разъем: «аллигатор», touch-proof, цвет синий, длина 1м | 1 шт. |
| 13 | Программное обеспечение «Аудио-СМАРТ», с модулем «Аудио-СМАРТ/АСВП», с модулем «Аудио-СМАРТ/КСВП» | с модулем «Аудио-СМАРТ/АСВП», с модулем «Аудио-СМАРТ/КСВП» | 1 шт. |
| 14 | Программное обеспечение «Нейро-Аудио-Скрин менеджер» | «Нейро-Аудио-Скрин менеджер» | 1 шт. |
| 15 | Программное обеспечение «Аудио-СМАРТ- ОАЭ» | с модулем «Аудио-СМАРТ- ОАЭ» | 1 шт. |
| 16 | Сумка для переноски | 430х180х340мм | 1 шт. |
| 17 | Ложемент | Подставка для комплектующих, материал полипропилен | 1 шт. |
| **Расходные материалы и изнашиваемые узлы:** | | | |
| 18 | Комплект вкладышей ушных | Состав:  3 мм 15  6 мм 15  8 мм 25  12 мм 25  7 мм 15  NS-EI 15  Итого 110 шт. | 1 шт. |
| 19 | Зонд для регистрации ОАЭ «ОАЭ-04-2» | Диапазон регулировки громкости стимула 0-60 дБ ПС | 1 шт. |
| 20 | Электрод одноразовый для ЭКГ F9049 | Ширина:22мм  Длина: 34мм  Клейкое покрытие наличие | 100 шт. |
| 21 | Полость тестовая | Назначение: для калибровки зонда | 1 шт. |
| 22 | Зубная нить для чистки наконечника зонда | (в упаковке 50 нитей), назначение: для чистки наконечника зонда  Вес брутто штуки, гр 21  Длина упаковки, мм 70  Ширина упаковки, мм 20  Высота упаковки, мм 115 | 1 шт. |
| 3 | **Требования к условиям эксплуатации** | Температура и влажность эксплуатации 0 ~ 40С, 10 ~ 70% | | | |
| 4 | **Условия осуществления поставки медицинской техники**  **(в соответствии с ИНКОТЕРМС 2020)** | DDP пункт назначения: | | | |
| 5 | **Срок поставки медицинской техники и**  **место дислокации** | **90 календарных дней**  **Адрес:** **Карагандинская область, г.Темиртау, улица Абая, 53Б** | | | |
| 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 неделю.  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. | | | |

Каждый комплект товара снабжается комплектом технической и эксплуатационной документации с переводом содержания на казахский или русский языки. Реализация товаров осуществляется в соответствии с законодательством Республики Казахстан. Комплект поставки описывается с указанием точных технических характеристик товара и всей комплектации отдельно для каждого пункта (комплекта или единицы оборудования) данной таблицы. Если иное не указано в технической спецификации, электрическое питание на 220 Вольт, без дополнительных переходников или трансформаторов. Программное обеспечение, поставляемое с приборами, совместимое с программным обеспечением установленного оборудования Заказчика. Товар, относящийся к измерительным средствам, должен быть внесен в реестр средств измерений Республики Казахстан. Не позднее, чем за 40 (сорок) календарных дней до инсталляции оборудования, Поставщик уведомляет Заказчика о прединсталляционных требованиях, необходимых для успешного запуска оборудования. Крупное оборудование, не предполагающее проведения сложных монтажных работ с прединсталляционной подготовкой помещения, по внешним габаритам, проходящее в стандартные проемы дверей (ширина 80 сантиметров, высота 200 сантиметров). Доставку к рабочему месту, разгрузку оборудования, распаковку, установку, наладку и запуск приборов, проверку их характеристик на соответствие данному документу и спецификации фирмы (точность, чувствительность, производительность и иные), обучение медицинского (аппликационный тренинг) и технического персонала (базовому уровню обслуживания с выдачей подтверждающего документа) Заказчика осуществляет Поставщик с привлечением, при отсутствии в штате соответствующих специалистов, сотрудников производителя.

**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 15.00 ч.00 мин. 06 сентября 2024, г. до 15 ч 00 мин. 12 сентября 2024 г.**

**4.** Дата, время и место вскрытия конвертов с ценовыми предложениями: вскрытие конвертов с ценовыми предложениями потенциальных поставщиков в **16 ч. 00 мин. 12 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.