**КГП «Центральная районная больница Шетского района» УЗКО объявляет закуп ЛС и ИМН**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование** | **Ед-ца**  **изм** | **Кол-во** | **цена** | **сумма** |
| 1 | Тележка для перевозки больных | шт | 3 | 367 400,00 | 1 102 200,00 |
|  | **ИТОГО:** |  |  |  | **1 102 200,00** |

**Выделенная сумма на закуп 1 102 200,00 тенге**

**Срок поставки:** Согласно графика поставки

**Условия поставки:** Карагандинская область, Шетский район, Аксу-Аюлинский с.о., с. Аксу-Аюлы, ул. Жапакова д.23

Место приема документов – КГП «Центральная районная больница Шетского района» ул. Жапакова д.23 каб.40

**Срок подачи ценовых предложений:** 5 рабочих дня

Время и место вскрытия конвертов с ценовыми предложениями – КГП « Центральная районная больница Шетского района» Карагандинская область, Шетский район, с. Аксу-Аюлы, ул Жапакова д. 23. Каб 40  15.02.2019г в 12 час 00 мин

**Техническая спецификация**

**« »\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2019 г.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Критерии** | **Описание** | | | | | | | | | |
| **1** | **Наименование медицинской техники (далее – МТ)***(в соответствии с государственным реестром МТ)* | 1. Тележка для перевозки больных, со съемной панелью ТБС-01 | | | | | | | | | |
| **2** | **Наименование МТ, относящейся к средствам измерения** | Не является средством измерения | | | | | | | | | |
| **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* | | | | | | | | | |
|  | Тележка для перевозки больных, со съемной панелью ТБС-01 | | | Удобная, надежная и маневренная тележка, которая подходит для транспортировки пациентов внутри лечебных учреждений: в приемных отделениях, в операционные, реанимационные и другие отделения лечебного учреждения.  Сварной каркас подвижного основания тележки Выполнен из двух стальных труб круглого сечения не менее 24х1,5 мм, с радиусом гиба по оси трубы не менее 60 мм, связанных между собой посредством сварки четырьмя поперечными перемычками. Перемычки выполнены из стальных труб круглого сечения не менее 24х1,5 мм. Установлен на самоориентирующиеся колеса в количестве не менее 4 штук, диаметром не более 155 мм, количество колес с тормозом – не менее 2, с роликом из полипропилена, протектор термопластичная резина, серая не оставляющая следов. Во избежание поперечного смещения съемной панели (носилок), каркас подвижного основания оснащен угловыми опорами в количестве не менее 3 штук. Каждая угловая опора имеет полиэтиленовые шайбы в количестве не менее 2 штук, которые предотвращают истирание защитного полимерно-порошкового покрытия. Каркас подвижного основания оснащен угловыми роликовыми пластмассовыми бамперами в количестве не менее 4 штук, диаметром не менее 90 мм. На каркасе подвижного основания обязательно должен быть закреплен держатель кислородного баллона. Держатель выполнен из стальной полосы не более 35х5 мм с полимерно-порошковым покрытием. Габаритные размеры держателя: длина – не менее 180 мм, ширина – не более 325 мм, высота – не менее 125 мм. Держатель позволяет установить на него баллон диаметром - не менее 108 мм и не более 120 мм. Баллон фиксируется с помощью ремней в количестве не менее 4 штук, из них, количество ремней с пружинной пряжкой не менее 2 штук. Ремни выполнены из ленты полиэфирной шириной не более 30 мм, крепятся на держателе с помощью вытяжных заклепок в количестве не менее 4 штук. Сварной каркас съемной панели (носилок) выполнен из стальных труб круглого сечения не менее 38х1,5 мм с полимерно-порошковым покрытием.  Опорные ножки оснащены резиновым наконечниками, исключающими повреждение напольного покрытия. Количество секций ложа – не менее 2. Ложе выполнено из стального листа толщиной не менее 0,6 мм с полимерно-порошковым покрытием. Ложе имеет вогнутую форму (для предотвращения падения пациента) с радиусом не менее 895 мм.  Панель ложа с боковой отгибкой, крепится к каркасу с помощью вытяжных заклепок в количестве: на подголовнике – не менее 10 штук, на нерегулируемой секции носилок – не более 26 штук и не менее 21 штуки.  Регулировка подголовника осуществляется бесступенчато механически, при помощи закусывающего устройства. Размеры тележки: длина – не менее 2095 мм, ширина – не более 610 мм, высота – не менее 795 мм. Размеры подвижного основания: длина – не более 1335, ширина – не менее 565 мм, в высота – не более 636 мм. Размеры носилок: длина – не более 2108 мм, ширина – не менее 555 мм, высота – не менее 255 мм. Размеры ложа носилок: длина – не более 1827 мм, ширина – не более 550 мм. Размеры подголовника ложа носилок: длина – не более 395 мм, ширина – не менее 450 мм. Размеры нерегулируемой секции носилок: длина – не менее 1410 мм, ширина – не более 547 мм. Допускаемая нагрузка на тележку – не менее 155 кг, масса тележки – не более 31,5 кг. | | | | 1 шт. | |
|  |  | *Дополнительные комплектующие:* | | | | | | | | | |
|  |  | 1 | | Матрас | | | Выполнен из пенополиуретана толщиной не менее 18 мм в несъемном чехле из винилискожи. Размеры матраца: длина – не менее 1820 мм, ширина – не более 550 мм. Размеры головной секции матраца: длина – не более 395 мм, ширина – не менее 542 мм. Размеры тазобедренной секции матраца: длина – не более 1424 мм, ширина – не менее 542 мм. | | |  |
| **4** | **Требования к условиям эксплуатации** | Нет | | | | | | | | | |
| **5** | **Условия осуществления поставки МТ**  *(в соответствии с ИНКОТЕРМС 2000)* | DDP: с.Ақсу-Аюлы | | | | | | | | | |
| **6** | **Срок поставки МТ и место дислокации** | 60 календарных дней  Адрес: Республика Казахстан, Карагандинская область, Шетский район, г.Аксу-Аюлы, Улица Жапакова, Дом 23 | | | | | | | | | |
| **7** | **Условия гарантийного и постгарантийного сервисного обслуживания МТ поставщиком, его сервисными центрами в Республике Казахстан либо с привлечением третьих компетентных лиц** | Необходимо гарантийное сервисное обслуживание МТ не менее 37 месяцев и постгарантийное сервисное обслуживание не менее XX месяцев с момента завершения срока гарантийного сервисного обслуживания *(на весь срок лизинга).* 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:  - 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 | | | | | | | | | |
|  | **Калибровка МТ** | Не требуется | | | | | | | | | |
| **8** | **Информация о сервисных центрах** | Город | | | ФИО инженера | | | Тел. круглосуточного дозвона | e-mail инженера | | |
| г. Усть-Каменогорск, ул. Астана, 16А | | | Троеглазов Кирилл Александрович | | | 8 (771) 08-60-232 | service3@ostfarm.kz | | |
| **9** | **Условия проведения обучения специалистов организации здравоохранения, а также консультаций в период гарантийного срока эксплуатации медицинской техники** | Нет | | | | | | | | | |
| **10** | **Другие требования и условия** |  | | | | | | | | | |

**Руководитель организации здравоохранения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(Организация здравоохранения) (Ф.И.О.) (подпись)* м.п.

*Техническая спецификация направляется в прошитом виде, с пронумерованными страницами, последняя страница, заверенная подписью руководителя ОЗ и печатью ОЗ.*