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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование** | **Ед-ца**  **изм** | **Кол-во** | **цена** | **сумма** |
| 1 | Столик инструментальный | шт | 10 | 87 100,00 | 871 000,00 |
|  | **ИТОГО:** |  |  |  | **871 000,00** |

**Выделенная сумма на закуп 871 000,00 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. **Столик инструментальный СИ-5 (2 полки)** | | | | | | |
| **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* | | | | | | |
|  | Столик инструментальный СИ-5 (2 полки) | | Столик инструментальный применяется в лечебных учреждениях, больницах, стоматологических кабинетах, операционных для размещения лекарственных средств, расходных, перевязочных материалов.  Разборный каркас столика выполнен из цельногнутых стальных труб квадратного сечения не более 20х20 мм, с толщиной стенки – не менее 1,4 мм с радиусом гиба по оси трубы не более 82 мм, с полимерно-порошковым покрытием. Загиб трубы на каркасе столика образует ручки в количестве не более 4 штук, расположенные сверху столика. Стол имеет полки в количестве не менее 2 штук. Полки столика должны быть выполнены из немагнитной, коррозионностойкой нержавеющей стали толщиной не менее 0,7 мм с зеркальной поверхностью. По периметру полок предусмотрены бортики высотой не более 17 мм, которые препятствуют случайному падению медикаментов, инструментов и материалов. Кромки бортиков загнуты методом плющения на угол не менее 176 градусов, что предотвращают порезы на руках при обслуживании. Кромки бортиков крепятся к направляющим трубам без применения сварки, заклепок, болтов. Столик установлен на самоориентирующиеся колеса в количестве не менее 4 штук, диаметром не более 80 мм, количество колес с тормозом – не менее 2 штук, с роликом из полипропилена, протектор термопластичная резина, серая не оставляющая следов.  Размеры столика: длина – не менее 705 мм, ширина – не более 480 мм, высота – не менее 954 мм.  Размеры полок: длина – не менее 572 мм, ширина – не более – 410 мм, глубина – не менее 15 мм, расстояние между полками – не более 473 мм. Допускаемая нагрузка на одну полку не менее 12 кг. Допускаемая нагрузка на столик – не менее 24,3 кг. Масса столика – не более 10 кг. Все узлы и детали столика должны быть устойчивы к дезинфекции. | | | 1 шт. |
| **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.*