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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  **№** |  **Наименование** |  **Ед-ца****изм** | **Кол-во** | **цена** | **сумма** |
| 1 | Дефибриллятор  | шт | 1 | 948 900,00 | 948 900,00 |
|  | **ИТОГО:** |  |  |  | **948 900,00** |

**Выделенная сумма на закуп 948 900,00 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**

 **Дата « » \_\_\_\_\_\_\_\_2019г.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Критерии** | **Описание** |
| **1** | **Наименование медицинской техники (далее – МТ)***(в соответствии с государственным реестром МТ)* | Дефибриллятор серии PRIMEDIC, модель PRIMEDIC DEFI-B (M110) (Metrax GmbH, германия) |
| **2** | **Наименование МТ, относящейся к средствам измерения** | Дефибриллятор серии PRIMEDIC, модель PRIMEDIC DEFI-B (M110) (Metrax GmbH, германия) |
| **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* |
| 1 | Дефибриллятор серии PRIMEDIC, модель PRIMEDIC DEFI-B (M110) (Metrax GmbH, германия) | * Монофазный демпфированный синусоидальный импульс
* Асинхронная наружная дефибрилляция в ручном режиме
* Время накопления энергии для разряда мощностью 360 Дж – не более 7 сек
* Функция автоматического сброса набранной энергии если разряд не был произведен в течение 15 сек
* 35 разрядов по 360 Дж (+10 резервных) при полностью заряженном аккумуляторе
* Многоразовые электроды для дефибрилляции («утюги»), взрослые и встроенные в них детские
* Простой пользовательский интерфейс с интуитивно понятными символами и пошаговыми инструкциями
* Автоматическое самотестирование и контроль исправности после включения
* Питание от аккумуляторной батареи (встроенное зарядное устройство)
* Кабели внешних разрядных электродов надежно размещены в корпусе
* Ударопрочный корпус
* Высокая надежность и оптимальное соотношение цены и потребительских характеристик
* Гарантия производителя 2 года (гарантия на аккумулятор - 6 месяцев)
 | 1шт. |
|  | **Дефибрилляция** |  |  |
|  | Форма импульса |  монофазная синусоидальная |  |
| Режим работы | ручной, асинхронный |
| Уровни энергии | 20, 50, 100, 160, 250, 360 Дж (50 Ом) |
| Набор энергии 360 Дж | не более 7 сек |
| Электроды | многоразовые электроды-«утюги» для дефибрилляции, взрослые 0 8 см ивстроенные в них детские 0 5 см |
| **Питание:** |  |
| Встроенный аккумулятор | Никель-Кадмиевый, 14,4 В / 1,5 Ач |
| Емкость аккумулятора | 35 (+/- 10) разрядов по 360 Дж при полностью заряженном аккумуляторе |
| Встроенный блок зарядки | от сети переменного тока 220 В / 50 Гц |
| Время зарядки аккумулятора | 3.5 часа (100%) |
| **Условия эксплуатации:** |  |
| Температура | 0 ... 40°С |
| Относит. влажность воздуха | 30 ... 95% |
| Атмосферное давление | 700 гПа ... 1060 гПа |
| **Условия хранения:** |  |
| Температура | -20 ... 70°С |
| Относит. влажность воздуха | 20 ... 95 % |
| Атмосферное давление | 500 гПа ... 1060 гПа |
| **Общие характеристики:** |  |
| Габариты | 40 х 48 х 12 см |
| Вес | 9 кг |
| Гарантия производителя | 2 года на прибор (6 месяцев на аккумулятор) |
| **4** | **Требования к условиям эксплуатации** | **Требования к помещению:** Площадь помещения: не менее 12 кв. м;Вентиляция помещения обязательна;Оптимальные условия эксплуатации системы:Температура окружающей среды 10–35 °C при влажности 30–75 %;Электроснабжение 200-240В. |
| **5** | **Условия осуществления поставки МТ** *(в соответствии с ИНКОТЕРМС 2000)* |  КГП "Центральная районная больница Шетского района" |
| **6** | **Срок поставки МТ и место дислокации**  | 120 календарных дней с момента заключения договора обл. Карагандинская, р-н. Шетский, с. Аксу-Аюлы, ул. Жапакова, д.23.  |
| **7** | **Условия гарантийного и постгарантийного сервисного обслуживания МТ поставщиком, его сервисными центрами в Республике Казахстан либо с привлечением третьих компетентных лиц.** | Гарантия 37 месяцев |
|  | **Калибровка МТ** | Не требует  |
| **8** | **Информация о сервисных центрах** | Город  | ФИО инженера | Тел. круглосуточного дозвона | e-mail инженера |
| Караганда | Иванов Алексей Петрович | 8-777-094-45-12 | 345glav@mail.com |
| **9** | **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. |
| **10** | **Другие требования и условия** |  |

**Директор КГП "Центральная районная больница Шетского района " \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(подпись)* м.п.

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