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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  **№** |  **Наименование** |  **Ед-ца****изм** | **Кол-во** | **цена** | **сумма** |
| 1 | Стол пеленальный  | шт | 1 | 165 800,00 | 165 800,00 |
|  | **ИТОГО:** |  |  |  | **165 800,00** |

**Выделенная сумма на закуп 165 800,00 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)* | **Стол пеленальный на металлическом каркасе СП/МК-"Айболит"** |
| **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* |
|  | Стол пеленальный на металлическом каркасе СП/МК-"Айболит" | Стол пеленальный предназначен для размещения на нем новорожденного ребенка при проведении санитарной обработки, осмотра, пеленания и других процедур. Изделие должно эксплуатироваться в сухих проветриваемых помещениях с температурой воздуха от 10 0С до 35 0С и относительной влажностью воздуха до 80% при 25 0С.Габаритные размеры изделия должны быть, мм:- длина – не более 830 и не менее 810;- ширина – не более 680 и не менее 660;- высота – не более 950 и не менее 930.Изделие должно быть выполнено на основе несущей конструкции из стальных круглых труб диаметром не менее 28 мм с толщиной стенок не менее 1,5 мм. Покрытие несущей конструкции должно быть полимерно-порошковое белого цвета RAL 9016. Торцы должны быть закрыты пластиковыми заглушками белого цвета. Несущая конструкция сборно-разборная, состоящая из двух П-образных ножек и связующих перемычек. Каждая ножка должна быть изготовлена из единого куска трубы методом гибки, с радиусом гиба не бoлее 100 мм. Ножки должны быть усилены горизонтальными связями, присоединенными методом сварки на расстоянии 350±50 мм от пола. Ножки должны соединяться в единую несущую конструкцию с помощью П-образных и прямых перемычек, крепление посредством болтов и колпачковых гаек, образовывая узловой элемент с допустимой равномерно-распределенной нагрузкой до не менее 20 кг на столешницу. При этом для предотвращения возможных травм на ножках и перемычках должны быть выполнены углубления, скрывающие головки винтов. Столешница изготовлена из пластика АБС. Столешница должна иметь ограждения с трёх сторон высотой 100±20 мм. Ребра столешницы должны быть скруглены радиусом не мeнее 5 мм.Изделие комплектуется матрацем, выполненным из поролона толщиной не менее 20 мм в несъемном чехле из клеенки подкладной.Поверхности изделия должны быть устойчивы к воздействию дезинфицирующих средств.Изделие должно поставляется в разобранном виде в упаковке из картона.Гарантия на сохранение показателей изделия должна быть не менее 12 месяцев при соблюдении правил ухода. | 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 днейАдрес: 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.*