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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование** | **Ед-ца**  **изм** | **Кол-во** | **цена** | **сумма** |
| 1 | Столик манипуляционный | шт | 10 | 200 400,00 | 2 004 000,00 |
|  | **ИТОГО:** |  |  |  | **2 004 000,00** |

**Выделенная сумма на закуп 2 004 000,00 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 манипуляционный СМ-3** | | | | | | |
| **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 манипуляционный СМ-3 | | Столик медицинский применяется в лечебных учреждениях, больницах, стоматологических кабинетах, операционных для размещения лекарственных средств, расходных, перевязочных материалов.  Разборный каркас столика выполнен из стальных труб квадратного сечения не более 22х22 мм с полимерно-порошковым покрытием. Количество полок – не менее 3 штук. Выполнены из немагнитной, коррозионностойкой нержавеющей стали толщиной не менее 0,7 мм с зеркальной поверхностью. Количестве ручек – не менее 2 штук. Ручки выполнены из стальных труб круглого сечения не более 17 мм с полимерно-порошковым покрытием. Ручки должны быть размещены по боковым сторонам столика. Количество ящиков – не более 2 штук. Выполнен из стального листа толщиной не более 0,9 мм (толщина лицевой, задней и нижней стенок) с полимерно-порошковым покрытием. Выдвижение ящиков осуществляется на роликовых направляющих. Ящик должен быть оснащен замком в количестве не более 1 шт. Размещен под основанием верхней полки столика. Количество тазиков – не менее 1 штуки. Таз должен быть выполнен из нержавеющей стали толщиной не менее 0,75 мм.  Столик установлен на самоориентирующиеся колеса в количестве не менее 4 штук, диаметром – не более 80 мм, с роликом из полипропилена, протектор термопластичная резина, серая не оставляющая следов, количество колес с тормозом – не менее 2 штук.  Размеры столика: длина – не менее 745 мм, ширина – не более 480 мм, высота – не более 920 мм. Размеры полок: длина – не более 582 мм, ширина – не менее 406 мм, глубина - не более 17 мм.  Размеры ящика: глубина – не менее 85 мм.  Допускаемая нагрузка на одну полку – не менее 12,3 кг. Допускаемая нагрузка на столик – не менее – 23,8 кг. Масса столика – не более 20 кг. | | | 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.*