**Протокол**

вскрытия конвертов с тендерными заявками на участие в тендере **№16**

по закупу **медицинских изделий** на 2022 год

11-00 часов 17ноября 2022года

#### Тендерная комиссия в составе:

**Председатель тендерной комиссии:**

Айгараев Р.Д. – заместитель директора по хирургии;

**Заместитель председателя тендерной комиссии:**

Толегенов Е.А. – начальник отдела обслуживания медицинского оборудования и медицинских газов;

**Члены тендерной комиссии:**

Абдуалиев С.А. - заведующий операционноым блоком;

Макишева М.О. – старший врач по эндоскопии;

Кыстаубаева Ж. Б. – начальник отдела государственных закупок;

**Секретарь тендерной комиссии:**

Калиева Д.Г. – менеджер отдела государственных закупок.

17ноября 2022 года в 11-00 часов в конференц-залеГосударственногокоммунальногопредприятияна праве хозяйственного ведения «Многопрофильная городская больница №1» акимата города Нур-Султан, расположенного по адресу: г.Нур-Султан, пр.Р.Кошкарбаев, 66, произвела процедуру вскрытия конвертов с тендерными заявками, представленными для участия в тендере по закупу медицинских изделийна 2022 год.

1. Тендерная документация предоставлена следующим потенциальным поставщикам:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ пп** | **Наименование потенциального поставщика** | **Адрес** |
| 1 | ТОО «WestEast NRD Group» | г.Астана, район Алматы, пр.М.Жұмабаев, д.16, кв. 2 |
| 2 | ТОО «QProduct (КьюПродукт) | г.Нур-Султан, район Байконыр, переулок Балқаш, д.23/1, кв.1 |
| 3 | ТОО «Magna KZ» | г.Астана, район Есиль, пр.Мангилик Ел, д.42, кв. 87 |

3. Ввиду не предоставления потенциальными поставщиками тендерных заявок, после истечения окончательного срока предоставления, возврат тендерных заявок не производился.

4. Тендерные заявки следующих потенциальных поставщиков, представивших тендерные заявки в установленные сроки, до истечения окончательного срока представления тендерных заявок:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№ пп** | **Наименование потенциального поставщика** | **Адрес потенциального поставщика** | **Время предоставления заявок** |
| 1 | ТОО «WestEast NRD Group» | г.Астана, район Алматы, пр.М.Жұмабаев, д.16, кв. 2 | 11.11.2022 года  11 ч 10мин |
| 2 | ТОО «QProduct (КьюПродукт) | г.Нур-Султан, район Байконыр, переулок Балқаш, д.23/1, кв.1 | 16.11.2022 года  16 ч 16мин |
| 3 | ТОО «Magna KZ» | г.Астана, район Есиль, пр.Мангилик Ел, д.42, кв. 87 | 11.11.2022 года  11 ч 17мин |

вскрыты и они содержат документы, указанные в приложении 1 к настоящему протоколу, которые оглашены всем присутствующим при вскрытии тендерных заявок.

5. Изменений потенциальными поставщиками тендерных заявок не было.

6. Потенциальные поставщики представили ценовые предложения на поставку медицинских изделий, указанных в приложении 2 к настоящему протоколу, которые оглашены всем присутствующим при вскрытии тендерных заявок.

7. При процедуре вскрытия конвертов с тендерными заявками на участие в тендере по закупу медицинских изделийна 2022 год присутствовали следующие представители потенциальных поставщиков: не присутствовали.

8. Замечаний у потенциальных поставщиков по вопросам содержания тендерной документации и процедуре вскрытия не было.

**Председатель тендерной комиссии:**

Заместитель директора по хирургии

Айгараев Р.Д.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Заместитель председателя тендерной комиссии:**

Начальник отдела обслуживания

медицинского оборудования и медицинских газов

Толегенов Е.А.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Члены тендерной комиссии:**

Заведующий операционного блока

Абдуалиев С.А.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Старший врач по эндоскопии

Макишева М.О.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Начальник отдела государственных закупок

Кыстаубаева Ж. Б. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Секретарь тендерной комиссии:**

Менеджер отдела государственных закупок

Калиева Д.Г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение 1 к протоколу вскрытия

**1. ТОО «WestEast NRD Group»**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование документа** | **Дата и номер** | **Краткое содержание** | **Кем подписан документ (указать должность и Ф.И.О (при его наличии))** | **Оригинал, копия, нотариально засвидетельство-ванная копия (указать нужное)** | **Номер страницы** |
| 1 | Справка о государственной регистрации (перерегистрации) юридического лица | 10100620532240 от 04.11.2022 | Справка о государственной регистрации (перерегистрации) юридического лица | НАО «Государственная корпорация «Правительство для граждан» | Копия | 3 |
| 2 | Копия Устава | б/н от 03.02.2015 | Устав | Директор ТОО «WestEastNRDGroup» Разбеков Р.Е. | Копия | 4-13 |
| 3 | Копия уведомления о начале деятельности по оптовой реализации медицинских изделий | KZ04UCA00014616 от 15.07.2020 | Копия уведомления о начале деятельности по оптовой реализации медицинских изделий | Государственное учреждение "Управление Общественного здравоохранения города Нур-Султан" | Копия | 14 |
| 4 | Копия уведомления о начале деятельности по розничной реализации медицинских изделий | KZ22UBC00020581 от 15.07.2020 | Копия уведомления о начале деятельности по розничной реализации медицинских изделий | Государственное учреждение "Управление Общественного здравоохранения города Нур-Султан" | Копия | 15 |
| 5 | Сведения об отсутствии налоговой задолженности | 221104TDR01685 от 04.11.2022 | Сведения об отсутствии налоговой задолженности | УГД по Алматинскому району ДГД по городу Нур-Султану | Копия | 16-19 |
| 6 | Ценовое предложение | б/н от 10.11.2022 | Ценовое предложение | Директор ТОО «WestEastNRDGroup» Разбеков Р.Е. | Оригинал | 20-23 |
| 7 | Письма | 10 и 11 от 10.11.2022 | О квалификации поставщика и соответствии товара | Директор ТОО «WestEastNRDGroup» Разбеков Р.Е. | Оригинал | 24-27 |
| 8 | Документ, подтверждающий внесение гарантийного обеспечения тендерной заявки (банковская гарантия) | №120/0422-22 от 08.11.2022г. | Документ, подтверждающий внесение гарантийного обеспечения тендерной заявки (платежное поручение) | АО Jusan Bank | Оригинал |  |
| 9 | Техническая спецификация | б/н, б/д | Техническая спецификация | Директор ТОО «WestEastNRDGroup» Разбеков Р.Е. | Оригинал | 1-6 |
| 10 | Документ о государственной регистрации медицинского изделия (Регистрационное удостоверение РК-МТ-5№015170) | РК-МТ-5№015170 от 16.02.2021 | Документ о государственной регистрации медицинского изделия (Регистрационное удостоверение РК-МТ-5№015170) | Ахметниязова Л.М., Министерство здравоохранения Республики Казахстан | Копия | 7-43 |
| 11 | Письмо | 9 от 10.11.2022 | О требовании акта | Директор ТОО «WestEastNRDGroup» Разбеков Р.Е. | Оригинал | 44 |
| 12 | Письмо | От 26.07.2021 | О средствах измерений | Директор представительства Olympus Имашев Е.И. | Копия | 45-46 |

**2. ТОО «QProduct (Кью Продукт)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование документа** | **Дата и номер** | **Краткое содержание** | **Кем подписан документ** | **Оригинал, копия, нотариально засвидетельствованная копия** | **Стр.** |
| 1 | Заявка на участие в тендере | б/н от 16.11.2022 г | заявка | Тоқсанбиева Қ.А | оригинал | 3-6 |
| 2 | Справка о государственной регистрации | 1010056628705  От 04.11.2022 | справка | Сервер egov | оригинал | 7-10 |
| 3 | Копия устава | б/н от 10.01.2020 г | устав | Тоқсанбиева Қ.А | копия | 11-18 |
| 4 | Талон  о приеме уведомления о начале или прекращении осуществления  деятельности или определенных действий | KZ11UCA00005372  от 04.12.2017 г | талон | Сервер elicense | оригинал | 19-20 |
| 5 | Сведения об отсутствии (наличии) налоговой задолженности налогоплательщика | 220214TDR04988  от 04.11.2022 | Сведения | УГД по Байконурскому району | оригинал | 21-28 |
| 6 | Таблица цен по лоту №1 | б/н 16.11.2022 г | таблица | Тоқсанбиева Қ.А | оригинал | 29-32 |
| 7 | Техническая спецификация по лоту №1 | б/н б/д | Тех.спец | Тоқсанбиева Қ.А | оригинал | 3-12 |
| 8 | Регистрационное удостоверение по лоту №1 | РК-МТ-0№023201  от 02.12.2021 г | РУ | Асылбеков Н.А  Реестр ЛС РК | оригинал | 13-86 |
| 9 | Анализ предельных цен на медицинскую технику | №1526  11 ноября 2021 г | Заключение | Кажгалиев М.А | Копия | 87-130 |
| 10 | Письмо о том что не подлежит к средством измерения | Б/Н  от 22.10.2022 г | Письмо | Тоқсанбиева Қ.А | Оригинал | 131-132 |
| 11 | Платёжное поручение | № 850  от 14.11.2022 | ПП | Искаков А.С | оригинал | - |
| 12 | Опись прилагаемых документов | б/н б/д | опись | --- | Электронная версия на флешке | - |

**3. ТОО «Magna KZ»**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование документа** | **Дата и номер** | **Краткое содержание** | **Кем подписан документ (указать должность и Ф.И.О (при его наличии))** | **Оригинал, копия, нотариально засвидетельство-ванная копия (указать нужное)** | **Номер страницы** |
| 1 | Справка о государственной регистрации (перерегистрации) юридического лица | 10100619800940 от 01.11.2022 | Справка о государственной регистрации (перерегистрации) юридического лица | НАО «Государственная корпорация «Правительство для граждан» | Копия | 3-4 |
| 2 | Копия Устава | б/н от 04.08.2021 | Устав | Директор ТОО «MagnaKZ» Әубәкірова Д.М. | Копия | 5-14 |
| 3 | Копия уведомления о начале деятельности по оптовой реализации медицинских изделий | KZ29UCA00012032 от 09.01.2020 | Копия уведомления о начале деятельности по оптовой реализации медицинских изделий | РГУ «Департамент контроля качества и безопасности товаров и услуг города Нур-Султан Комитета контроля качества и безопасности товаров и услуг Министерства здравоохранения Республики Казахстан | Копия | 15 |
| 4 | Копия уведомления о начале деятельности по розничной реализации медицинских изделий | KZ61UBC00023468 от 25.12.2020 | Копия уведомления о начале деятельности по розничной реализации медицинских изделий | РГУ «Департамент контроля качества и безопасности товаров и услуг города Нур-Султан Комитета контроля качества и безопасности товаров и услуг Министерства здравоохранения Республики Казахстан | Копия | 16 |
| 5 | Сведения об отсутствии налоговой задолженности | 221103TDR00894от 03.11.2022 | Сведения об отсутствии налоговой задолженности | УГД по Есильскому району ДГД по городу Нур-Султану | Копия | 17-20 |
| 6 | Ценовые предложения | б/н от 03.11.2022 | Ценовое предложение | Директор ТОО «MagnaKZ» Әубәкірова Д.М. | Оригинал | 21-24 |
| 7 | Письмо | №65 от 03.11.2022 | О квалификации | Директор ТОО «MagnaKZ» Әубәкірова Д.М. | Оригинал | 25 |
| 8 | Письмо | №66 от 03.11.2022 | О квалификации | Директор ТОО «MagnaKZ» Әубәкірова Д.М. | Оригинал | 26-28 |
| 9 | Документ, подтверждающий внесение гарантийного обеспечения тендерной заявки (банковская гарантия) | №120-06/750 от 08.11.2022 | Документ, подтверждающий внесение гарантийного обеспечения тендерной заявки (платежное поручение) | АО Jusan Bank | Оригинал |  |
| 10 | Техническая спецификация | б/н, б/д | Техническая спецификация | Директор ТОО «MagnaKZ» Әубәкірова Д.М. | Оригинал | 1-6 |
| 11 | Документ о государственной регистрации медицинского изделия (Регистрационное удостоверение РК-МТ-5№015170) | РК-МТ-5№015170 от 16.02.2021 | Документ о государственной регистрации медицинского изделия (Регистрационное удостоверение РК-МТ-5№015170) | Ахметниязова Л.М., Министерство здравоохранения Республики Казахстан | Копия | 7-43 |
| 12 | Письмо | №61 от 19.10.2022 | О требовании санитарного акта | Директор ТОО «MagnaKZ» Әубәкірова Д.М. | Оригинал | 44 |
| 13 | Письмо | б/н от 26.07.2021 | О средствах измерений | Директор Представительства в Казахстане Олимпас Москва Имашев Е.И. | Копия | 45-46 |

Приложение 2 к протоколу вскрытия

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№**  **лота** | **Наименование (МНН)** | **Единица измерения** | **Количество** | **ТОО «WestEast NRD Group»** | **ТОО «QProduct (Кью Продукт)** | **ТОО «Magna KZ»** |
| 1 | Операционный стол с принадлежностями | штука | 5 |  | 17 360 000,00 |  |
| 2 | Колоновидеоскоп | штука | 1 | 19 978 000,00 |  | 19 990 000,00 |
| 3 | Гастровидеоскоп | штука | 1 | 19 965 000,00 |  | 19 980 000,00 |

**Техническая спецификация лот №1**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Критерии** | **Описание** | | | | | |
| **1** | **Наименование медицинской техники**  *(в соответствии с государственным реестром медицинских изделий с указанием модели, наименования производителя, страны)* | Операционный стол с принадлежностями | | | | | |
| **2** | **Требования к комплектации** | *№*  *п/п* | | *Наименование комплектующего к медицинской технике (в соответствии с государственным реестром медицинских изделий)* | *Модель и (или) марка, каталожный номер, краткая техническая характеристика комплектующего к медицинской технике* | *Требуемое количество (с указанием единицы измерения)* | |
| *Основные комплектующие* | | | | | |
| 1 | Основной блок операционного стола | | Стол операционный универсальный предназначен для проведения широкого спектра хирургических операций (на грудной клетке, органах брюшной полости, сосудистой хирургии гинекологических, проктологических, ортопедических, нейрохирургических, лор-офтальмологических, урологических) – наличие. Возможность работы, как от сети, так и от аккумуляторов (при наличии опции): заряд батарей должен обеспечивать эксплуатацию стола в течение не менее недели, не менее 50-80 операций – наличие. Аккумуляторы не должны иметь эффекта "памяти" и могут подзаряжаться в любое время непосредственно от сети переменного тока 220 В при помощи стандартного сетевого кабеля – наличие. Питание 220 В, 50Гц. Фиксация стола должна осуществляться при помощи педали, расположенной на основании стола – наличие. Фиксация стола осуществляется на специальные выдвижные опоры – наличие. Столешница должна иметь специальные направляющие рельсы для возможности размещения рентгеновских кассет вдоль всей длины столешницы – наличие. Система быстрого соединения и фиксации секций без винтовых крепежей – наличие. Количество секций, не менее 5 секций. Привод – Электрогидравлический. Резервная панель управления, расположенная на основании операционного стола в его головной части – наличие. Возможность управления столом с помощью проводного пульта дистанционного управления. Возможность одновременного использования 2-х кабельных пультов управления – наличие. Регулировка с помощью ручного пульта или с дублирующей панели на основании операционного стола в его головной части – наличие. Функциональные клавиши пульта управления: Регулировка стола по высоте; Регулировка положения Тределенбург/ Антитределенбург – наличие; Латеральные наклоны секций – наличие. Приведение столешницы в горизонтальное положение путем нажатия одной кнопки – наличие. Приведения столешницы в положение сгибание/разгибание путем нажатия одной кнопки – наличие. Пульт управления стола кроме стандартных функций должен иметь следующие специальные функции: 0-позиция, предустановленные программируемые позиции и т.д. – наличие. Матрац на столе съемный, на весь стол, соответствует секциям, ультразвуковая бесшовная сварка – наличие. Материал матраца - специальный двухслойный матрац: один слой из вязко-эластичного синтетического материала с эффектом памяти, второй слой - упругое основание из этилен-пропилен-диенмономера – наличие. Толщина матраца, не менее 75 мм. Специальные воздушные клапаны – наличие. Рентгенопрозрачная поверхность на всех секциях – наличие. Устанавливаемые дополнительные принадлежности должны обеспечивать перемещение рабочей поверхности по углу поворота, углу вращения, углу наклона и регулировку по высоте для обеспечения оптимального позиционирования пациента – наличие. Встроенные колеса для облегчения перемещения внутри операционной – наличие. Система безопасности от соскальзывания и падения дополнительных принадлежностей с боковых рельсов - стопоры на боковых рельсах, препятствующие соскальзыванию и падению креплений дополнительных принадлежностей – наличие. **Габаритные размеры:** Грузоподъемность, не менее 185 кг. Длина стола (включая головную и ножную секции), не менее 2060 мм. Ширина стола, не менее 590 мм. Ширина стола без боковых рельсов, не более 520 мм. Диаметр встроенных колес, не более 80 мм. Вес стола, не менее 285 кг.  **Технические характеристики электрогидравлических регулировок:** Минимальная высота столешницы (без учета толщины матраца), не более 720 мм. Максимальная высота подъема столешницы (без учета толщины матраца), не менее 1070 мм. Положение Тренделенбург/анти-Тренделенбург, не менее +30/-30°. Боковые наклоны столешницы, не менее +25/-25°. Наклон спинной секции вверх/вниз, не менее +80/-40°. Положение сгибания, не менее 220°. Положение сгибания - угол наклона ножных секций, не менее 20°. Положение сгибания - угол наклона спинной и головной секций, не менее 20°. Положение разгибания, не менее 110°. Положение разгибание - угол подъема ножных секций, не менее 25°. Положение сгибания - угол подъема спинной и головной секций, не менее 45°. Потребляемая мощность, не более 400 Вт.  **Технические характеристики механических регулировок:** Наклон головной секции вверх/вниз, не менее+45/-90°. Раздельная ножная секция вверх/ вниз/в стороны, не менее +20/-90°. Раздельная ножная секция в стороны, не менее 180°. | | 1 шт. |
| *Дополнительные комплектующие:* | | | | | |
| 1 | | Проводной пульт управления | Пульт для управления операционным столом | | 1 шт. |
| 2 | | Свинцово-кислотный аккумулятор, пара | Возможность работы, как от сети, так и от аккумуляторов (при наличии опции): заряд батарей должен обеспечивать эксплуатацию стола в течение недели, 50-80 операций – наличие. Аккумуляторы не должны иметь эффекта "памяти" и могут подзаряжаться в любое время непосредственно от сети переменного тока 220 В при помощи стандартного сетевого кабеля | | 1 шт. |
| 3 | | Анестезиологический экран | Дуга для анестезиоголога, с зажимом для фиксации, Д х Ш х В- 680х590х90 мм, вес 1,5 кг | | 1 шт. |
| 4 | | Тяжелая опора для руки | с функциями подъема, опускания и поворота, с матрацем и двумя фиксирующими ремнями, в комплекте с универсальным зажимом с круглым сечением, Д х Ш х В - 550х140х140 мм, вес 2,1 кг. | | 2 шт. |
| 5 | | Ремень для фиксации тела | Ремень для тела, моноблочный | | 1 шт. |
| 6 | | Зажим для ремня, пара | Зажим для ремня для тела, моноблочный | | 1 шт. |
| 7 | | Тяжелая опора для тела с зажимом, крестец | с зажимом и подушкой, Д х Ш х В - 400х360х90 мм, вес 2,3 кг. | | 1 шт. |
| 8 | | Тяжелая опора для тела с зажимом, лобковая | с зажимом и подушкой, Д х Ш х В - 370х340х90 мм, вес 1,8 кг. | | 1 шт. |
| 9 | | Тяжелая опора для плеч с зажимом, справа | Опоры для плеч с полиуретановой с подушкой | | 1 шт. |
| 10 | | Тяжелая опора для плеч с зажимом, слева | Опоры для плеч с полиуретановой с подушкой | | 1 шт. |
| 11 | | 2-шарнирная опора для головы | Система подголовника, с механизмами фиксации, подъема и наклона | | 1 шт. |
| 12 | | Держатель рентгенографической кассеты | Фиксатор рентгеновской кассеты (подходит для нескольких размеров) | | 1 шт. |
| 3 | Требования к условиям эксплуатации | Требования к помещению:  Площадь помещения: не менее 10 кв.м;  Оптимальные условия эксплуатации системы:  Окружающая температура: 20~30°C  Относительная влажность: 30~75 %  Атмосферное давление: 70~106 кПа  Электроснабжение 200-240В | | | | | |
| 4 | Условия осуществления поставки медицинской техники  *(в соответствии с ИНКОТЕРМС 2010)* | DDP пункт назначения, г.Астана, пр. Кошкарбаева, 66 | | | | | |
| 5 | Срок поставки медицинской техники и место дислокации | до 10.12.2022 года, ГКП на ПХВ «Многопрофильная городская больница №1» | | | | | |
| 6 | Условия гарантийного сервисного обслуживания медицинской техники поставщиком, его сервисными центрами в Республике Казахстан либо с привлечением третьих компетентных лиц | Гарантийное сервисное обслуживание медицинской техники не менее 37 месяцев.  Плановое техническое обслуживание должно проводиться не реже чем 1 в год.  Работы по техническому обслуживанию выполняются в соответствии с требованиями эксплуатационной документации и должны включать в себя:  - замену отработавших ресурс составных частей;  - замене или восстановлении отдельных частей медицинской техники;  - настройку и регулировку медицинской техники; специфические для данной медицинской техники 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 медицинской техники его составных частей (с частичной блочно-узловой разборкой);  - иные указанные в эксплуатационной документации операции, специфические для конкретного типа медицинской техники. | | | | | |

**Техническая спецификация №2**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Критерии | Описание | | | | |
| 1 | Наименование медицинской техники (далее – МТ)  *(в соответствии с государственным реестром МТ с указанием модели, наименования производителя, страны)* | Колоновидеоскоп | | | | |
| 2 | Требования к комплектации | *№*  *п/п* | *Наименование комплектующего к МТ*  *(в соответствии с государственным реестром МТ )* | *Краткая техническая характеристика комплектующего к МТ* | | *Требуемое количество*  *(с указанием единицы измерения)* |
| *Основные комплектующие* | | | | |
| 1 | Колоновидеоскоп | | Колоновидеоскоп должен быть совместим с имеющимся у Заказчика медицинским оборудованием видеоцентрOptera модели CV-170.  Колоновидеоскоп с матрицей высокого разрешения 1 шт. Встроенная цветная ПЗС матрица высокого разрешения в дистальном конце Наличие Стандарт передаваемого изображения HDTV Поддержка системы для обработки изображения в специальном спектре освещения для выделения структуры капилляров и других изменений слизистой оболочки Наличие Направление обзора 0о (прямой обзор) Угол поля зрения не менее 140о Глубина резкости от не более 2 до не менее 100 мм Диаметр дистального конца не более 12,8 мм Диаметр вводимой трубки не более 12,8 мм Диаметр внутреннего канала не менее 3.7 мм Наличие дополнительного канала подачи воды Наличие Углы изгиба рабочей части не менее 180о вверх/вниз, 160о влево/вправо Длина рабочей части не менее 1680 мм Общая длина не более 2005 мм Минимально видимое расстояние от дистального конца не более 5 мм Наличие функции изменения жесткости вводимой части с рукоятки эндоскопа Наличие Возможность автоклавирования клапанов вода/воздух и аспирации Наличие Наличие специального разъема (заземления) на эндоскопе для работы с электрохирургическим инструментарием Наличие Наличие не менее 4х программируемых кнопок на рукоятке эндоскопа для дистанционного управления Наличие Поддержка функции идентификации эндоскопа с отображением информации о модели, серийном номере, количестве подключений и восстановлении баланса белого цвета Наличие | 1 шт. |
|  |
| *Дополнительные комплектующие* | | | | |
|  | - | |  |  |
| *Расходные материалы и изнашиваемые узлы:* | | | | |
|  | - |  | |  |
| 3 | Требования к условиям эксплуатации | Электропитание 220В  Центральное водоснабжение  Центральная канализация  Наличие моечной машины для дезинфекции эндоскопов | | | | |
| 4 | Условия осуществления поставки МТ  *(в соответствии с ИНКОТЕРМС 2010)* | DDP, ГКП на ПХВ «Многопрофильная городская больница №1» акимата города Нур-Султан | | | | |
| 5 | Срок поставки МТ и место дислокации | до 10 декабря 2022 года  г.Астана, пр.Кошкарбаева, 66 | | | | |
| 6 | Условия гарантийного сервисного обслуживания МТ поставщиком, его сервисными центрами в Республике Казахстан либо с привлечением третьих компетентных лиц | Гарантийное сервисное обслуживание МТ 37 месяцев*.* 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:  - замену отработавших ресурс составных частей;  - замене или восстановлении отдельных частей МТ;  - 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 | | | | |

**Техническая спецификация №3**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Критерии | Описание | | | | |
| 1 | Наименование медицинской техники (далее – МТ)  *(в соответствии с государственным реестром МТ с указанием модели, наименования производителя, страны)* | Гастровидеоскоп | | | | |
| 2 | Требования к комплектации | *№*  *п/п* | *Наименование комплектующего к МТ*  *(в соответствии с государственным реестром МТ )* | *Краткая техническая характеристика комплектующего к МТ* | | *Требуемое количество*  *(с указанием единицы измерения)* |
| *Основные комплектующие* | | | | |
| 1 | Гастровидеоскоп | | Гастровидеоскоп должен быть совместим с имеющимся у Заказчика медицинским оборудованием видеоцентрOpteraмодели CV-170.  Встроенная цветная ПЗС матрица высокого разрешения в дистальном конце  Стандарт передаваемого изображения HDTV  Обработка изображения в специальном спектре освещения для выделения структуры капилляров и других изменений слизистой оболочки  Направление обзора 0о (прямой обзор)  Угол поля зрения не менее 140о  Глубина резкости от 2 до 100 мм  Диаметр дистального конца не более 9,2 мм  Диаметр вводимой трубки не более 9,2 мм  Диаметр внутреннего канала не менее 2,8 мм  Углы изгиба рабочей части не менее 210о вверх, 90о вниз, 100о влево/вправо  Длина рабочей части не менее 1030 мм  Общая длина не более 1350 мм  Минимально видимое расстояние от дистального конца не более 3 мм  Возможность автоклавирования клапанов вода/воздух и аспирации  Наличие специального разъема (заземления) на эндоскопе для работы с электрохирургическим инструментарием  Наличие не менее 4х программируемых кнопок на рукоятке эндоскопа для дистанционного управления  Поддержка функции идентификации эндоскопа с отображением информации о модели, серийном номере, количестве подключений и восстановлении баланса белого цвета | 1 шт. |
|  |
| *Дополнительные комплектующие* | | | | |
| 1 | Насос эндоскопический | | Помпа (насос), должна позволять выполнять ирригацию как через инструментальный, так и через дополнительный канал подачи воды эндоскопа. Возможность дистанционного управление. Возможность дистанционного управление с помощью педали. Наличие настройки скорости подачи воды не менее 9 значений. Максимальное давление подачи жидкости не менее 491 кПа. Вес прибора не более 4 кг (с пустым контейнером для воды). Размер не более 173х200х385 мм. Диапазон напряжения от не менее 100 до не более 240 Вт. Частота 50/60 Гц. Максимальная входная мощность не менее 60 VA. Ирригационный адаптер 1 штука  Адаптеры для подключения 3 штуки | 1 комплект |
| *Расходные материалы и изнашиваемые узлы:* | | | | |
|  |  |  | |  |
| 3 | Требования к условиям эксплуатации | Электропитание 220В  Центральное водоснабжение  Центральная канализация  Наличие моечной машины для дезинфекции эндоскопов | | | | |
| 4 | Условия осуществления поставки МТ  *(в соответствии с ИНКОТЕРМС 2010)* | DDP, ГКП на ПХВ «Многопрофильная городская больница №1» акимата города Нур-Султан | | | | |
| 5 | Срок поставки МТ и место дислокации | до 10 декабря 2022 года  г.Астана, пр.Кошкарбаева, 66 | | | | |
| 6 | Условия гарантийного сервисного обслуживания МТ поставщиком, его сервисными центрами в Республике Казахстан либо с привлечением третьих компетентных лиц | Гарантийное сервисное обслуживание МТ 37 месяцев*.* 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:  - замену отработавших ресурс составных частей;  - замене или восстановлении отдельных частей МТ;  - 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 | | | | |