

Қарағанды облысы Денсаулық сақтау
басқармасы

**«Темиртау қаласының
№1 емханасы»
коммуналдық мемлекеттік
кәсіпорны**

101400, Темиртау қаласы, Чайковский көшесі, 26/3
Тел. : (873) 91-26-43, 93-35-77, факс. (87213) 91-38-40
"Қазақстан Халық Банкі" АҚ, ТАФ № 379900
СТТН 301200020173 ЖТК KZ196010371000002987, БТК
HSBKKZKX, БИН 990140001937

Управление здравоохранения
Қарағандинской обл.

**Коммунальное государственное
предприятие
«ПОЛИКЛИНИКА №1
г.Темиртау»**

101400, город Темиртау, ул. Чайковского, 26/3
Тел. : (873) 91-26-43, 93-35-77 факс (87213) 91-38-40
ИИК: KZ196010371000002987
ТРФ № 379900 АО "Народный Банк Казахстана",
БИК HSBKKZKX, РНН 301200020173, БИН 990140001937

01-01/3176 - 09.11.2010

Объявление/техническая спецификация

Коммунальное государственное предприятие «Поликлиника №1 города Темиртау» управления здравоохранения Карагандинской области просит принять участие в проведении государственных закупок способом закупа запросом ценовых предложений на основании Постановления Правительства РК от 30.10.2009г. №1729 «Об утверждении правил организации и проведения закупа лекарственных средств, изделий медицинского назначения» на закуп «Аппарат визуализации вен с напольным штативом» в количестве 2 штук.

Использование прибора для определения вен у взрослых, детей в процедурных кабинетах при взятии крови на анализ, диализе, и других целей в медицинских направлениях.

- Тип изображений - проекционный
- Технология изображения – DLP.
- Режим проецирования - нормальный режим, режим зеленого света, глубина режима распознавания, режим реверса с переключением на взрослый и детский (увеличение и уменьшение проекции).
- Наличие детского режима обязательно.
- Источник света - две инфракрасные лампы с длинами волн не менее 850нм-940нм
- Оптические линзы
- Скорость обработки изображений - ≤ 25 кадр / с
- Оптимальное расстояние изображения - 210 мм \pm 30 мм
- Разрешение изображения - 856x480 пикс.
- Точность выравнивания - ≤ 0.5 мм
- Время выхода в рабочий режим прибора \pm 4 сек.
- Рабочая температура и влажность - 0 C0 ~ 45 C0, $\leq 80\%$
- Аккумулятор - DC7.4V не менее 3000мАН
- Регулирование направления -любое направление
- Энергия инфракрасного излучения при естественном освещении - $\leq 60\mu W/m2$
- Максимальная яркость - ≤ 1500 люкс
- Четыре настраиваемых уровня яркости
- Номинальная мощность не менее 8 Вт.
- Глубина распознавания сосудов - три режима 0-2мм,2-4мм,4-8мм
- Сканирование всех цветовых типов кожи
- Время работы от Li-ion батареи - ≤ 200 минут
- Время непрерывной работы - >2,5 часа
- Время зарядки батареи -4 часа
- Температура хранения, влажности -10 C0 ~ 45 C0, $\leq 80\%$
- Адаптер напряжения - DC 12V, AC 220V 50Hz
- Размер аппарата (мм)-213 x 65 x 62
- Вес (кг) -0.43
- Размер напольного штатива (мм)-710x190x540
- Регулировка высоты на штативе: 280 мм
- Напольный вариант установки. Стойка и прибор вместе в комплекте.

ОБЩИЕ ТРЕБОВАНИЯ К ПОТЕНЦИАЛЬНОМУ ПОСТАВЩИКУ:

1. Медицинское оборудование должно быть зарегистрировано в Республике Казахстан – наличие регистрационного удостоверения Минздрава РК.
2. Акт на обучение сотрудников.
3. Акт вода в эксплуатацию.
4. Сервисное обслуживание со сроком на 37 месяцев.
5. Медицинская техника, относящихся к измерительным средствам, должна быть внесена в реестр государственной системы обеспечения единства измерений РК, либо поставщик обязан принять на себя обязательства по внесению такой медицинской техники в данный реестр к моменту поставки с представлением подтверждающих документов.
6. Предоставить сертификат происхождения товара в оригинале на государственном или русском языках, в случае если сертификат происхождения товара представлен на иностранном языке, то в обязательном порядке предоставить перевод заверенный нотариально.

Предоставить перечень документов:

- 1) Каждый потенциальный поставщик до истечения окончательного срока предоставления ценовых предложений предоставляет **только одно ценовое предложение запечатанном виде согласно главы 9 п 106** Постановления Правительства РК от 30.10.2009г. №1729;
- 2) Документы, подтверждающие соответствие потенциального поставщика квалификационным требованиям, установленным главой 9 п.111 Постановления Правительства РК от 30.10.2009г. №1729 заявленных на закуп медицинской техники;

Порядок и условия оплаты: Оплата за поставку производится в соответствии с условиями договора. Поставщик обязуется поставить, а Заказчик принять товар. Поставка оказываются на месте нахождения Заказчика.

Сумма, выделенная (на закуп товара), являющимся предметом проводимых гос. закупок способом закупа ценовых предложении составляет за 1-единицу **2 450 000,00** (Два миллиона четыреста пятьдесят тысяч тенге **00** тиын).

Срок поставки – до 15 декабря 2020 года.

Срок оплаты – после подписания накладной, акта-вода в эксплуатацию, акта-на обучения сотрудников и выгрузки электронной счет-фактуры.

Место поставки: 101406, Карагандинская область города Темиртау ул. Чайковского 26/3.

Место предоставления (приема) документов и окончательный срок подачи ценовых предложений: г.Темиртау, ул.Чайковского 26/3, 4 этаж, каб.433. конт.тел:8 7213-30-32-88.

Дата, время и место приема с ценовыми предложениями: с 09.11.2020г 09:00 часов по 16.11.2020г. 12:00 часов. Вскрытия конвертов 16.11.2020г. 14:00 часов времени Астаны, г.Темиртау, ул.Чайковского 26/3, 4 этаж, каб.433.

Директор

Г.Д.Есімсеіт

Исп: Туймаханова Г.Д.
Тел: 8-7213-30-32-88.