

басқармасы
«Теміртау қаласының
№1 емханасы»
коммуналдық мемлекеттік
кәсіпорны

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

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

01-01/3208 - 11.11.2020

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 «Кислородный ингалятор 2л.» в количестве 12 штук.

В состав кислородного ингалятора входят: баллон стальной ёмкостью 2л (в зависимости от исполнения), редуктор в сборе с манометром и вентилем, регулятор потока кислорода, индикатор скорости потока (расходомер), стакан увлажнительный, футляр транспортировочный, ключ гаечный, устройство (трубка – переходник) для заправки баллона, трубка соединительная резиновая, инструкция по эксплуатации.

ТЕХНИЧЕСКИЕ ПАРАМЕТРЫ И СПЕЦИФИКАЦИЯ:

- Максимальное рабочее давление кислорода в баллоне – 14,7 МПа.
- Диапазон регулирования потока кислорода на выходе – 1-5 л/мин.
- Допустимое давление кислорода в баллоне -15 МПа, когда поток выключен.
- Давление кислорода на выходе из редуктора – 0,2-0,3 МПа.
- Давление срабатывания защитного предохранительного клапана - 0,35±0,05 МПа.

Таблица 1: Спецификации кислородного ингалятора и используемые параметры

Объем баллона (л)	Максимальный объем кислорода (л)	Габариты баллона (мм)	Вес (кг)	Время работы ингалятора при полностью заправленном баллоне (ч)
2л	300	Ø108x318	3.2	3-4

Примечание:

- Объем кислорода подсчитан для его нормального давления (0,1 МПа) при давлении кислорода в баллоне 15 МПа (1МПа примерно равен 10кг/см²).
- Время работы ингалятора рассчитано для значения расхода кислорода 1 л/мин, при условии полного заполнения баллона кислородом с давлением 15МПа.

КОМПЛЕКТАЦИЯ:

1. баллон стальной ёмкостью 2л – 1 шт.
2. редуктор в сборе с манометром и вентилем – 1 шт.
3. регулятор потока кислорода – 1 шт.
4. индикатор скорости потока (расходомер) – 1 шт.
5. стакан увлажнительный – 1 шт.
6. футляр транспортировочный -1 шт.
7. ключ гаечный – 1 шт.
8. устройство (трубка – переходник) для заправки баллона – 1 шт.
9. трубка соединительная резиновая – 1 шт.
10. инструкция по эксплуатации – 1 экз

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 ввода 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. С предоставлением поверочного сертификата на манометр выданный не ранее 4 квартала 2020 года.

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 медицинскую технику. Поставка оказываются на месте нахождения Заказчика.

Сумма, выделенная (на закуп медицинского оборудования), являющимся предметом проводимых гос. закупок способом закупа ценовых предложении составляет за **1-единицу 85 000,00** (Восемьдесят пять тысяч тенге **00** тиын).

Срок поставки – со дня подписания договора в течении 15 календарных дней 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.408. конт.тел:8 7213-30-32-88.

Дата, время и место приема с ценовыми предложениями: с 12.11.2020г 09:00 часов по 18.11.2020г. 12:00 часов. **Вскрытия конвертов 18.11.2020г. 14:00 часов времени Астаны, г.Темиртау, ул.Чайковского 26/3, 4 этаж, каб.408.**

Директор

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

Г.Д.Есімсеіт