

Қарағанды облысы Денсаулық сақтау басқармасы
«Теміртау қаласының №1 емханасы»
коммуналдық мемлекеттік кәсіпорны

Управление здравоохранения Карагандинской области
Коммунальное государственное предприятие
«Поликлиника №1 города Темиртау»

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
СТГН 301200020173ЖТК KZ196010371000002987, БТК
HSBKKZKX, БИН 990140001937

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

01-01/827 - 15.04.2021 **Протокол об итогах ценовых предложений по закупкам на 2021 год**

№01-01-695

Заказчик: 990140001937, Коммунальное государственное предприятие «Поликлиника №1 города Темиртау» управления здравоохранения Карагандинской области.

Адрес Заказчика: 101403, Республика Казахстан, Карагандинская область, город Темиртау, улица Чайковского 26/3.

Наименование закупки: «Аппарат лазерный терапевтический» в количестве 1 штуки.

Дата начала приема Коммерческих предложений: 05.04.2021 год.

Дата окончания приема Коммерческих предложений: 12.04.2021 год.

Основание проведение 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 и медицинских изделий» на закуп лекарственных средств, изделий медицинского назначения.

Запланировано:

№ п/п	Наименование основных функциональных и технических параметров	Требуемое значение показателей
Технические характеристики		
1.	Частота импульсов лазерного излучения, Гц	5, 80, 150, 300, 600, 1500, 3000
2.	Количество каналов излучения	2
3.	Длина волны ИК лазерного излучения, мкм	0,81 ÷ 0,91
4.	Длина волны лазерного излучения красной области спектра, мкм	0,62 ÷ 0,68
5.	Длительность лазерного импульса, нс	70-160
6.	Время экспозиции, мин	1,2,3,4,5,10
7.	Измерение коэффициента отражения	наличие
8.	Кнопки включения излучения на излучателях	наличие
9.	Цифровая индикация импульсной мощности	наличие
10.	Цифровая индикация непрерывной мощности	наличие
11.	Измеритель мощности лазерного излучения	наличие
12.	Память настроек последнего лечебного сеанса	наличие
13.	Возможность подключения световодных насадок	наличие
14.	Возможность подключения магнитных насадок	наличие
15.	Магнитная индукция, мТл	30/60/110
16.	Режим излучения	импульсное, непрерывное или амплитудно-модулированное
17.	Режим работы аппарата	непрерывный, автоматический
18.	Диапазон рабочих температур, °С	+10 ÷ +35

	время установления рабочего режима не более, с	30
	Электропитание напряжение, В	220±22
	Максимальная потребляемая мощность, ВА	20
Общие сведения		
22.	Габаритные размеры, не более, мм	240x220x90
23.	Масса, кг, не менее	2,4
24.	Сертификат соответствия системы менеджмента качества производителя товара требованиям ISO 13485	наличие
25.	Методические рекомендации	наличие
26.	Состояние оборудования	новое, ранее не использованное
27.	Год выпуска	2020 г.
28.	Средний срок службы, лет, не менее	5
Комплект поставки		
29.	Блок управления (2 канала)	1 шт.
30.	Блок излучения инфракрасного диапазона (16 Вт, 890 нм)	1 шт.
31.	Блок излучения красного диапазона (30 мВт, 650 нм)	1 шт.
32.	Комплект универсальных насадок (орг. стекло)	1 комплект
33.	Очки защитные ЗН22-72	1 шт.
34.	Очки «БИОЛАЗЕР»	1 шт.

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, относящаяся 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.

Сумма, выделенная (на закуп товара), являющимся предметом проводимых гос. закупок способом закупа ценовых предложения составляет за 1-единицу **374 000,00** (Триста семьдесят четыре тысяч тенге **00** тиын).

Заявки на участие в ценовых предложениях в установленные сроки до истечения окончательного срока представления ценовых предложения представили следующие потенциальные поставщики:

1. ТОО «Import MT» г. Нур-Султан, ул.Брусиловского 24/1, тел.8 7172 254120, 08.04.2021года в 15:30 часов.

2. ТОО «MedTechGroup» г.Караганда, ул.Крылова 54-39, тел.8 721 2440007, 12.04.2021года в 10:21 часов.

3. ТОО «VM Medical» г.Караганда, ул.Абая 69, офис 222, тел. 8 702 726 60 03, 12.04.2021года в 11:50 часов.

12.04.2021г. в 14:00 часов состоялось вскрытие конвертов ценовых предложения. По результатам вскрытия конвертов комиссия решила:

В связи с предоставлением заявки с наименьшей ценой, победителем признается потенциальный поставщик, предложивший ценовое предложение:

ТОО «Import MT» г. Нур-Султан, ул.Брусиловского 24/1.

Заказчику Коммунальное государственное предприятие «Поликлиника №1 города Темиртау» управления здравоохранения Карагандинской области заключить договор способ ценовых предложений ТОО «Import MT» г. Нур-Султан, ул.Брусиловского 24/1.

№ п/п	Наименование	Кол-во	Ед-ца изм.	Цена, тенге без учета НДС	Сумма тенге без учета НДС
1	Аппарат лазерный терапевтический	1	шт	273 315,00	273 315,00

Сумма договора составляет: 273 315,00 (Двести семьдесят три тысячи триста пятнадцать тенге 00 тьын).

Срок поставки – до 15.05.2021 года. Срок оплаты – после подписания счет-фактуры, накладной, акта приема-передачи.

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

Директор

Г.Д.Есімсеит

Исп: Туймаханова Г.Д.
Тел: 303288