

Протокол № 67
итоги проведения закупа медицинских изделий (МТ)
способом запроса ценовых предложений

г.Кокшетау

от 28 ноября 2024г.

1. Организатором закупок способом запроса ценовых предложений является ГКП на ПХВ «Городская поликлиника» при управлении здравоохранения Акмолинской области. Почтовый адрес г.Кокшетау, ул. Ауельбекова,94
2. Закуп медицинских изделий (МТ) способом запроса ценовых предложений в соответствии с главой 10 Правил организации и проведения закупа лекарственных средств, медицинских изделий и специализированных лечебных продуктов в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи, дополнительного объема медицинской помощи для лиц, содержащихся в следственных изоляторах и учреждениях уголовно-исполнительной (пенитенциарной) системы, за счет бюджетных средств и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования, фармацевтических услуг, утвержденных Приказом Министерства здравоохранения РК от 07.06.2023 №110
3. Сумма выделенная для закупа - 4 344 000,00 (четыре миллиона триста сорок четыре тысяч тенге 00тиын)
4. Потенциальные поставщики представившие ценовые предложения до истечения окончательного срока представления ценовых предложений:
- 1) ТОО «ОСТ-ФАРМ» г.Усть-Каменогорск, ул.Астана,16-А (17ч.05м., 25.11.2024г.)
 - 2) ТОО «MEDREM» г.Астана ,р-н Алматы, ул. Куйші Дина, дом 25/54 (09ч.21м. 27.11.2024г)
 - 3) ИП «HANOVER» г.Астана , ул.Бейбарыс Султан 12/3, офис 24 (09ч.32м., 27.11.2024г.)

и заявлены следующие цены:

№	Наименование товара	ед.изм	кол-во	выд сумма	ТОО «ОСТ-ФАРМ» за ед	ТОО «MEDREM» за ед.	ИП «HANOVER» за ед.
1	Дефибриллятор (приложение №1)	шт	4	4 344 000,00	1 075 000	1 080 000	999 999

Поставка: согласно договора по адресу :г.Кокшетау, ул. Ауельбекова,94

5. Комиссия в составе : Сыздык Р.Т. зам.главного врача по лечебной работе, Баяшева Г.Е. - главный бухгалтер, Жусупов Н.А. – метролог, рассмотрев ценовые предложения потенциальных поставщиков

РЕШИЛА:

1. По лоту №1 «Дефибриллятор» (по наименьшей цене) - Признать победителем потенциального поставщика ИП «HANOVER» на общую сумму - 3 999 996 (три миллиона девятьсот девяносто девять тысяч девятьсот девяносто шесть тенге 00 тиын)тенге;

Победитель представляет заказчику или организатору закупа в течение десяти календарных дней со дня признания победителем следующие документы, подтверждающие соответствие квалификационным требованиям:

- 1) копии соответствующей лицензии на фармацевтическую деятельность и (или) на осуществление деятельности в сфере оборота наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров, уведомления о начале или прекращении деятельности по оптовой и (или) розничной реализации медицинских изделий либо в виде электронного документа, полученных (направленных) в соответствии с Законом "О разрешениях и уведомлениях", сведения о которых подтверждаются в информационных системах государственных органов. В случае отсутствия сведений в информационных системах государственных органов, потенциальный поставщик представляет нотариально удостоверенную копию соответствующей лицензии на фармацевтическую деятельность и (или) на осуществление деятельности в сфере оборота наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров, уведомления о начале или прекращении деятельности по оптовой и (или) розничной реализации медицинских изделий, полученных в соответствии с Законом "О разрешениях и уведомлениях";
- 2) копию документа, предоставляющего право на осуществление предпринимательской деятельности без образования юридического лица (для физического лица, осуществляющего предпринимательскую деятельность);
- 3) справку о государственной регистрации (перерегистрации) юридического лица, копию удостоверения личности или паспорта (для физического лица, осуществляющего предпринимательскую деятельность);
- 4) копию устава юридического лица (если в уставе не указан состав учредителей, участников или акционеров, то также представляются выписка из реестра держателей акций или выписка о составе учредителей, участников или копия учредительного договора после даты объявления закупа);
- 5) сведения об отсутствии (наличии) задолженности, учет по которым ведется в органах государственных доходов, полученные посредством веб-портала "электронного правительства" или веб-приложения "кабинет налогоплательщика";
- 6) оригинал справки налогового органа Республики Казахстан о том, что данный потенциальный поставщик не является резидентом Республики Казахстан (если потенциальный поставщик не является резидентом Республики Казахстан и не зарегистрирован в качестве налогоплательщика Республики Казахстан).

Сыздык Р.Т.

Баяшева Г.А.

Жусупов Н.А.

Секретарь Оспанова Б.А.

Техническая спецификация

п/п	Критерии	Описание			
	Наименование медицинской техники (в соответствии с государственным реестром медицинских изделий с указанием модели, наименования производителя, страны)	Дефибриллятор ДКИ –Н-12 с принадлежностями РК МИ (МТ) -0№024573 Страна производитель Россия			
	Требования комплектации	№ п/п	Наименование комплектующего медицинской техники (в соответствии с государственным реестром медицинских изделий)	Модель и (или) марка, каталожный номер, краткая техническая характеристика комплектующего медицинской техники	Требуемое количество (с указанием единицы измерения)
Основные комплектующие					
		1.	Блок дефибриллятора	<p>Дефибриллятор предназначен для использования в медицинских учреждениях, а также для оснащения бригад машин скорой и неотложной медицинской помощи.</p> <p>Используется при оказании экстренной дефибрилляции пациентов с остановкой сердца.</p> <p>Прибор оснащен многоэлектродными электродами, которые совмещают возможность переключения между взрослыми и детскими режимами.</p> <p>Встроенное ПО обеспечивает выполнение дефибриллятором следующих основных функций:</p> <ul style="list-style-type: none"> - настройка параметров дефибриллятора; - автоматическое самотестирование при включении; - контроль состояния аккумуляторной батареи; - формирование сигналов управления накопителем энергии и ключом высоковольтным; - автоматическая установка начального уровня энергии не более 150 Дж при работе со взрослыми электродами, не более 50 Дж и блокировку выбора энергии более 100 Дж при работе с детскими электродами; - расчет сопротивления пациента по уровню сигнала цепи измерения сопротивления; - выработка команд на формирование визуальных и звуковых сигналов тревоги высокого приоритета для оповещения оператора в случаях: <ul style="list-style-type: none"> - готовности изделия к активации разряда оператором; - ошибки прохождения самотестирования при включении; - ошибки при контроле величины отданной энергии; - обнаружения внутренней неисправности во время работы; - если текущий уровень заряда 	1 шт.

		<p>батареи не позволяет использовать изделие:</p> <p>-если сопротивление пациента при попытке разряда находится за допускаемыми пределами.</p> <p>Энергия импульса воздействия для взрослых:</p> <p>Для взрослых 10,25, 50, 100, 150, 200, 250, 300, 360 Дж (дополнительная операция набора энергии свыше 100 Дж при работе со взрослыми электродами)</p> <p>Для детей 10, 25, 50, 100 Дж (блокировка выдачи энергии более 100 Дж в детском режиме)</p> <p>Время набора энергии: 200 Дж не более 4с. 360 Дж не более 6с.</p> <p>Количество разрядов энергии: 360 Дж не менее 150</p> <p>Непрерывная работа прибора в режиме мониторингования от сети переменного тока: 220В ± 22В/ 50Гц</p> <p>Время непрерывной работы прибора в режиме мониторингования: - от сменной аккумуляторной батареи не менее 3 часов - от источника постоянного тока (12-15) В не менее 168 часов</p>	
2.	Электроды дефибрилляционные	многоцветные	1 компл.
Дополнительные комплектующие			
3.	Сумка для переноски		1 шт.
Расходные материалы и изнашиваемые узлы:			
4.	Элемент питания	батарея аккумуляторная Li-Ion 14,8В 4400 мАч	1 шт.
Требования к условиям эксплуатации	Температура окружающего воздуха: от 10 до 45°C Относительная влажность, без конденсации: от 10 до 95 %		
Условия осуществления поставки медицинской техники (в соответствии с ИНКОТЕРМС 2010)	DDP Условия осуществления поставки медицинской техники согласно условиям договора		
Срок поставки медицинской техники и место дислокации	В течении 30 календарных дней со дня заключения договора Адрес: Акмолинская обл., г. Кокшетау ул. Ауельбекова 94, Городская поликлиника		
Условия гарантийного сервисного обслуживания медицинской техники поставщиком, его сервисными центрами в Республике Казахстан либо с привлечением третьих компетентных лиц	<p>Гарантийное сервисное обслуживание медицинской техники не менее 37 месяцев.</p> <p>Плановое техническое обслуживание должно проводиться не реже чем 1 раз в квартал.</p> <p>Работы по техническому обслуживанию выполняются в соответствии с требованиями эксплуатационной документации и должны включать в себя:</p> <p>замену отработавших ресурсе составных частей;</p> <p>замене или восстановлении отдельных частей медицинской техники;</p> <p>настройку и регулировку медицинской техники: специфические для данной медицинской техники работы и т.п.;</p> <p>чистку, смазку и при необходимости переборку основных механизмов и узлов;</p> <p>удаление пыли, грязи, следов коррозии и окисления с наружных и внутренних поверхностей корпуса медицинской техники его составных частей (с частичной блочно-узловой разборкой);</p> <p>иные указанные в эксплуатационной документации операции, специфические для конкретного типа медицинской техники.</p>		