

Протокол № 55
итоги проведения закупа медицинских изделий (МТ)
способом запроса ценовых предложений

г.Кокшетау

от 05 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 - 7 320 000,00 (семь миллионов триста двадцать тысяч тенге 00тиын)
4. Потенциальные поставщики представившие ценовые предложения до истечения окончательного срока представления ценовых предложений:
- 1) ТОО «Комфорт Лайт» г.Кокшетау, р.ул. Ауельбекова179А(10ч.42м. 29.10.2024г)
- и заявлены следующие цены:

№/№	Наименование товара	Ед. изм.	Кол-во	Выд сумма	ТОО «Комфорт Лайт» цена за ед.
1	Аппарат для импульсной терапии (приложение №1)	штука	3	2 730 000,00	910
2	Аппарат для УВЧ-терапии (приложение №1)	штука	3	1 830 000,00	
3	Аппарат низкочастотной электротерапии (приложение №1)	штука	3	2 430 000,00	
4	Аппарат для гальванизации и лекарственного электрофореза (приложение №1)	штука	3	330 000,00	

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:

2. По лоту №1 «Аппарат для импульсной терапии» (приложение №1) (на основании подачи одного ценового предложения) - Признать победителем потенциального поставщика ТОО «Комфорт Лайт» на общую сумму **2 730 000,00** (два миллиона семьсот тридцать тысяч тенге 00 тиын).
3. По лотам №2, №3, №4 - закуп считать несостоявшимся, так как не было предоставлено заявок от потенциальных поставщиков.

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

Лот №1

№ п/п	Критерии	Описание			
1	Наименование медицинской техники (в соответствии с государственным реестром медицинских изделий с указанием модели, наименования производителя, страны)	Аппарат для импульсной терапии			
2	Требования 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.	Нозологический электродный трафарет №3 – 1 шт.	<p>Прибор низкочастотной электротерапии, позволяющий проводить максимальное количество видов электротерапии одним прибором.</p> <ul style="list-style-type: none"> – расширенная амплипульстерапия – синусоидальные модулированные токи (СМТ) в наборе; – электростимуляция – режим работы Стимул в наборе (СМТ); – диадинамотерапия – диадинамические токи (ДДТ) в наборе ОН, ДН, ОР, КП, ДП, ОВ, ДВ; – гальванизация и лекарственный электрофорез – гальванические токи (ГТ) в наборе; – транскраниальная микрополяризация – режим работы МКП в наборе (ГТ); – электросонотерапия (Эсон) – в наборе транскраниальные токи (ГТ); – транскраниальная аналгезия (ТЭА) – в наборе (ГТ); – транскраниальная электростимуляция (ТЭС) – в наборе (ГТ); – флюктуоризация – флюктуирующие токи (ФТ) в наборе; – интерференцтерапия – интерференционные токи (ИТ) в наборе. <p>Технические характеристики:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Масса, не более: 3,5 кг; • Габаритные размеры, не более: 320x300x105 мм; • Потребляемая мощность, не более: 30 Вт; 	1 шт.

- Ток пациента, в диапазоне: 0-80 мА (до 40 мА для интерференцтерапии), с шагом 1 мА;
- Ток пациента в режиме ИТ: 0-40 мА;
- Количество каналов: 1+2(для ИТ).

Дополнительные технические характеристики прибора:

- Обширный набор генерируемых видов токов: от широко применяемых гальванических, диадинамических, синусоидальных модулированных, до флюктуирующих, прямоугольных (для транскраниальных процедур) и интерференционных.
- Диапазон регулирования несущих частот колебаний:
 - в режиме СМТ токов (2-10) кГц $\pm 10\%$, с шагом 1 кГц;
 - в режиме ИТ токов 4 кГц $\pm 10\%$.
- Диапазон регулирования частот модуляции (1-150) Гц $\pm 10\%$, с шагом 1 Гц.
- Диапазон регулирования глубины амплитудной модуляции (0-125) %, с шагом 25%.
- Диапазоны регулирования частот ИТ:
 - в ручном режиме (0–100) Гц;
 - в автоматическом режиме (0-10; 25-50; 50-100; 90-100; 0-100) Гц, периоды повторения (15 \pm 1,5) с.
- Предназначены для обслуживания одного пациента, одного поля воздействия.
- Время установления рабочего режима: не более 1 мин.
- Отображение информации о параметрах токов и ходе процедуры на ЖК-дисплее.
- Звуковые оповещения событий.
- Автоматический таймер от 0,5 до 60 мин с шагом 0,5 мин и звуковым сигналом.
- Плавная установка силы тока пациента эргономичной ручкой регулятора в пределах от 0,0 мА до установленного безопасного предела тока пациента.
- Автоматическое завершение процедуры с плавным уменьшением тока пациента до нуля:
 - при превышении установленного безопасного предела тока пациента;
 - после окончания процедуры по команде таймера.
- Автоматическая установка регулятора тока в нулевое положение после окончания процедуры;
- Автоматическое сохранение установленных параметров тока и процедуры.
- Возможность изменения полярности тока пациента.
- Электробезопасность прибора

		<p>(класс защиты) – II, тип защиты – BF, и для него не требуется защитное заземление.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Класс возможных последствий отказа – А. • Группа воспринимаемых механических воздействий: переносной. • Корпус прибора изготовлен из ударопрочных пластиков, его поверхности устойчивы к дезинфекции. • Степень защиты корпуса – IP 20. • Прибор является изделием многократного применения, кратковременного контакта, контактирующим с поверхностью тела человека. Время непрерывной работы, не менее 8 часов. • Прибор и принадлежности выпускаются на производстве, сертифицированном по стандарту ISO 9001-2015. <p>Имеющийся нозологический электродный трафарет выполнен из силикона. Электроды выполнены в виде силиконовых токопроводящих пластин, вставляемых в гидрофильные карманы из вискозы. Гидрофильные карманы с электродами внутри размещаются соответственно на лобную или глазничную часть головы пациента и на сосцевидные отростки за ушами. «Масочный» провод через разъем соединяется с кабелем пациента и непосредственно подключается к прибору. Масса, не более 0,2 кг</p>	
Дополнительные комплектующие			
1	Кабель пациента КП 1 – 1 шт.	<p>Масса, не более 0,1 кг</p> <p>Длина, не более 1800 мм</p>	1 шт.
2	Кабель пациента КП 2 – 1 шт.	<p>Масса, не более 0,1 кг</p> <p>Длина, не более 1800 мм</p>	1 шт.
3	Кабель пациента КП 3 – 1 шт.	<p>Масса, не более 0,15 кг</p> <p>Длина, не более 1800 мм</p>	1 шт.
4	Кабель пациента КП 4 – 1 шт.	<p>Масса, не более 0,2 кг</p> <p>Длина, не более 1800 мм</p>	1 шт.
Расходные материалы и изнашиваемые узлы:			
1.	Электрод фланелевый.	<p>Электроды фланелевые токопроводящие прямоугольные предназначены для проведения процедур электротерапии, во время проведения процедуры размещаются на теле пациента и обеспечивают равномерное распределение по поверхности контакта тока,</p>	6 шт.

			поступающего от прибора к телу пациента.
3	Требования к условиям эксплуатации	<p>Температура окружающей среды от +15 0С до +35 0С, атмосферное давление от 84 до 106,7 кПа, относительная влажность воздуха от 45% до 80% при +25 0С.</p> <p>Электропитание приборов осуществляется от сети переменного тока напряжением от 207 В до 253 В частотой 50±0,5 Гц.</p>	
4	Условия осуществления поставки медицинской техники (в соответствии с ИНКОТЕРМС 2010)	DDP Условия осуществления поставки медицинской техники согласно условиям договора	
5	Срок поставки медицинской техники и место дислокации	<p>В течении 30 календарных дней со дня заключения договора</p> <p>Адрес: Акмолинская обл., г. Кокшетау ул. Ауельбекова 94, Городская поликлиника</p>	
6	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> <ul style="list-style-type: none"> - 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. 	