**27.10.2023 ж.**

**Хабарландыру № 70**

ендер**ШЖҚ "Ақтөбе облысының Денсаулық сақтау басқармасы"ММ" Көпсалалы облыстық ауруханасы " МКК тендер тәсілімен мынадай медициналық бұйымдарды сатып алуды өткізу туралы хабарлайды:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ лот** | **Тапсырыс берушінің атауы** | **Тауардың атауы** | **Техникалық сипаттамасы** | **Өлшем бірлігі** | **саны** | **Бағасы** | **Тендер тәсілімен мемлекеттік сатып алу үшін бөлінген сома, теңге** | **Жеткізушарттары (ИНКОТЕРМС 2000 сәйкес)** | **Тауарларды жеткізу мерзімі** | **Тауарларды жеткізу орны** | **Аван.өлшемітөлем %** | **Төлем** |
| 1 | ШЖҚ «КОА» МКК | Кровать пациента с электрическим приводом | Универсальная функциональная кровать с электрической регулировкой высоты, секций, положений Тренделенбург/антиТренделенбург.  Кровать должна иметь систему ножницы.  Кровать должна состоять из несущей рамы и ложа.  Количество секций ложа должно быть четыре штуки, количество подвижных секций должно быть 3 штуки.  Размер спинной секции – не менее 841 мм и не более 842 мм.  Размер спиной секции –не менее 841 мм и не более 842 мм.  Размер тазовой (неподвижной) секции –не более 220 мм и не менее 219 мм.  Размер бедренной секции –не более 305 мм и не менее 304 мм.  Секции голени (ножной)- не более 533 мм и не менее 532 мм.  Рама кровати должна быть установлена на 4 колеса диаметром не более 125 мм и не менее 124 мм.  Одно колесо должно иметь антистатическое покрытие. Должна иметься возможность доукомплектования пятым колесом.  Расстояние от пола до рамы кровати –не более 148 мм и не менее 147 мм.  Толщина стенки для коробчатого профиля: не менее и не более 1,2-2,0 мм , для трубы не менее и не более 1,2-2,00 мм.  Для предотвращения деформации рамы кровати во время транспортировки в углах кровати должны быть расположены четыре боковых ограждения, с кнопками для открытия и закрытия барьеров, должны быть съемные панели для головы и ног, кровать система ножницы. Кровать должна быть оборудована легко съёмными головными и ножными торцами. Должны быть раздельные боковые ограждения.  Высота боковых ограждений- не менее 349 мм и не более 350мм,  длина боковых ограждений расположенных вдоль спинной секции –не менее 112 мм и не более 1013 мм,  длина боковых ограждений расположенных вдоль бедренной и ножной секции кровати – не менее 987 мм и не более 988 мм.  Высота отверстий в боковых ограждениях кровати – не менее 95 мм и не более 96 мм.  Боковые ограждения кровати должны быть оснащены специальной запатентованной системой креплений обеспечивающей надежность в эксплуатации и способны выдерживать нагрузку на каждое боковое ограждение –не менее 199 кг и не более 200 кг.  Раздельные боковые ограждения должны закрывать ложе кровать, тем самым минимизируя риск выпадения пациента.  Расстояние между раздельными боковыми ограждениями – не менее 44 мм и не более 45 мм.  В боковые ограждения должны быть встроены индикаторы угла наклона секции спины и положения Тренделенбург/антиТренделенбург.  Кровать должна имеет: электрическую регулировку высоты с минимальным нижним положением не менее 369 мм и не более 370 мм и верхние положением – не менее 799 мм и не более 800мм,  электрическую регулировку продольных наклонов ложа кровати (Тренделенбург и аитиТренделенбург)-не менее 15,5/15 и не более 16,5°/16°,  электрическую регулировку секции спины в пределах не менее и не более 0\_ 60°,  электрическую регулировку бедренной секции в пределах не менее и не более 0° - 30°,  механическую регулировку секции голени в пределах не менее и не более 0° - 15°.  Секция голени должна быть оснащена ступенчатым механизмом, который при необходимости должен обеспечивать движение секции вверх.  Конструктивная особенность ложа кровати должна обеспечивать функцию продольного смещения основания тазобедренной секции и секции спины с одновременным подъёмом для уменьшения компрессии в абдоминальной области с суммарным смещением не менее 99 мм и не более 100мм. Должна  иметься возможность доукомплектования кровати спинной рентген прозрачной секцией, изготовленной из HPL ламината, позволяющая не тревожить пациента для получения рентгеновских снимков. Спинки должны быть установлены на кровать путем опускания двух металлических штифтов, должны быть расположены на нижней кромке спинок, в специальные отверстия на раме кровати должны быть фиксированы специальным запирающим механизмом.  Конструкция торцов кровати должна быть лёгкосъёмная, обеспечивающая максимально быстрый доступ медицинского персонала к пациенту со всех сторон, при снятии торцов на каркасе кровати не остается никаких моментов торцов.  Передний и ножной переключатели должны иметь механизм блокировки.  Ширина торцов не менее 849 мм и не более  - 850 мм, высота – не менее 436 мм и не более 437 мм, толщина – не менее 39 мм и не более 40 мм.  В углах головной и ножной секции ложа кровати должны быть расположены установочные отверстия для дополнительных аксессуаров.  Кровать должна позволять проводить механическую сердечно-легочную  реанимацию с персоналом с односторонней рукояткой двигателем, двусторонняя рукоятка с двигателем, расположенных под спинной секцией кровати, ручки рычагов красного цвета для простоты распознавания медицинским персоналом. Максимальная допустимая рабочая нагрузка на кровать – не менее 274 кг и не более 275 кг. Цветовая гамма кровати должна быть белой, с наличием голубых ставок.  Размер ни жней части рамы: не менее и не более 50 \*50\*3 мм, 50\*30\*3 мм  Размер верхней части рамы: не менее и не более 50\*30\*2 мм , 30\*20\*2 мм, 60\*40\*3 мм  Наружные габариты (по бамперам) – не менее 2259 и не более 2260 х не менее 1024 и не более 1025 мм. . Должна иметься возможность дооснащения кровати комплектом противопролежневых протекторов- должны быть предназначены для профилактики развития пролежней и компрессионно-ишемических невропатий в периоперационном периоде. Должны применяться в качестве гелевых подкладок и подушек под те части тела, которые наиболее подвержены образованию пролежней. А также должны использоваться использования при позиционировании пациента на операционном столе в самых различных положениях. При такой укладке должна обеспечиваться защита мест костных выступов от ишемических повреждений и сдавлений нервных стволов, устойчивость положения пациента, а так же его комфорт.  При легком сдвиге силиконового геля должно происходить снижение давления, что должно приводить к распределению силы давления по поверхности изделия.  Гель из медицинского силикона, должен являться основным компонентом изделий, мягче, чем кожа и подлежащие ткани, благодаря чему , при использовании протекторов происходит наиболее эффективное перераспределение давления. Силиконовый гель особого состава не должен разрушаться под действием ультрафиолета, выдерживать большие нагрузки давлением, перепады температур, обладать длительным сроком службы. Наружная оболочка должна устойчива к обработке любыми дезинфектантами. При повреждениях оболочки гель не должен вытекать наружу.  Протекторы не должны создавать помех при магнитно-резонансной томографии и рентгенологических исследованиях, не должны проводить электричество.  Должны представлять собой мягкое, удобное и прочное кольцо(полуовал), поддерживающее лицо пациента, делающий охват шеи- обеспечивая легкий доступ для интубации во время операции. Должны подкладываться под шею, голову , спинной отдел позвоночника, крестец  Размеры: не менее 199, и не более200мм\* не менее 49\* и не более x 50 мм  В комплекте с кроватью должна иметься тумбочка для размещения в ней средств личной гигиены, приема пищи. Габаритные размеры: не более и не менее 4480м \* 416мм \* 3560мм.  Надставная полка габаритные размеры не более и не менее: 418мм \* 356мм.  Высота надставной полки над основанием тумбы: не менее 148 и не более 149мм.  Общие габаритные размеры с надставной полкой не более и не менее 588мм \* Ш 418мм \* Г 360мм.  Тумба должна иметь: один выдвижной ящик, распашную дверцу с нишей, надставную полку, комплект из 4-х самоориентирующихся колесили присосок.  Изделие должно быть выполнено из листового металла толщиной не менее 1,1 и не болеем 1,2мм и каркаса из профильной трубы. Цвет тумбы должен быть белый с голубыми вставками. Кабель питания: Кабель питания кровати должен быть белого цвета с целью предотвращения случайного вырывания из розетки и креплением к кровати-1 штуков; Панель управления пациента- Должны быть встроенные боковые ограждения. Должны выполнять следующие функции: регулировка спинной секции, регулировка бедренной секции, положение для СЛР, регулировка высоты, продольных наклонов. Панель управления должна быть в боковом ограждении также имеет кнопку активации, препятствующую несанкционированному изменению положения секций ложа кровати-4 штуков; Матрас- должен состоять из двух споев: нижнего слоя и холодного , пено материала специальной формы плотностью должна быть не менее 31 кг/м3 и не более 32 кг/мЗ  толщиной не менее 79 мм и не более 80 мм и вязкоупругого верхнего слоя (термочувствительного) плотностью не менее 49 кг/м3 и не более 50 кг/мЗ и толщиной не менее 39 мм и не более 40 мм.  Нижний слой должен выступать в качестве поддерживающего слоя, распределять вес пациента по всей поверхности, а также предотвращать накопления тепла пациента, отводя излишнее тепло через специальные вентиляционные отверстия. Верхний слой должен обеспечивать комфорт пациента, в также предотвращать образование пролежней , должен подстраиваться под форму и температуру тела, поглощая излишнее тепло.  Матрас должен располагаться на кровати вязкоупругим слоем наверх, так как он реагирует на температуру тела и вес.  Размер матраса – не менее 195 и не более 196xне менее 85 и не более 86 x не менее 11 и не более 12 см-1 штуков;  Чехол для матраса- Чехол на матрас должен обладать антибактериальными свойствами.  Должен не содержать вредных для здоровья химических веществ, таких как мышьяк, кадмий, хром, кобальт, никель, ртуть, сурьма и т.д. Чехол должен быть прочным, устойчевым при усилиях на разрыв.  Не должен пропускать жидкости, кровь, мочу и должен защищать матрас от загрязнений.  Должен быть изготовлен из ПВХ материала на молнии-1 штуков; Пульт управления ручной- Для комфортного расположения в руке пульт должен иметь оптимизированную эргономичную форму. Ручной пульт управления должен быть соединен с кроватью витым кабелем, медицинский работник и пациент могут легко использовать его, находясь в любом положении. Пульт должен иметь крепления, позволяющие размещать пульт и крепить его на боковых ограждениях кровати. Пульт должен обладать высокой степенью водонепроницаемости благодаря использованию различных видов защитной оболочки стандарта IPX6 Washable DURA-1 штуков; Инфузионная стойка- Должна быть устанавливлена в одно из четырех угловых отверстий для аксессуаров.Должна быть изготовлена из нержавеющей стали. Должна быть оснащена четырьмя пластиковыми крюками. Высота инфузионной стойки должна регулироваться телескопическим механизмом и составляет не менее 124 мм и не более 125мм в сложенном состоянии и не менее 164 мм и не более 165 мм в раздвинутом положении – 1 штуков; Держатель для мочеприемника - Должен быть Изготовленые из ABS пластика. Должны быть расположены на боковых ограждениях кровати (по не менее 1 штуке на каждом ограждении) – 4 штука. Гарантийное сервисное обслуживание МТ не менее 37 месяцев, за исключением расходных материалов.  Работы по техническому обслуживанию выполняются в соответствии с требованиями эксплуатационной документации и должны включать в себя:  - настройку и регулировку изделия; специфические для данного изделия 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 изделия его составных частей (с частичной блочно-узловой разборкой);  - иные указанные в эксплуатационной документации операции, специфические для конкретного типа изделий | штука | 200 | 2 600 000 | 520 000 000 | DDP | До 25.12.2023 г. | Ақтөбе қаласы, Пацаева көшесі 7 | 0 | Ақы төлеу жоғары тұрған ұйымның қаржыландырылуына қарай жүргізіледі |
| **Жалпы сомасы:** | | | | | | | | | | | | **520 000 000** |

Тендерлік құжаттама пакетін 2023 жылдын 13 қарашасына дейінгі мерзімде Ақтөбе қаласы, Пацаев көшесі, 7 мекен жайы бойынша, сағат 9.00-ден 11.00-ге дейін (Ақтөбе қаласы уақыты бойынша) немесе электрондық пошта арқылы алуға болады 550400@inbox.ru.

2023 жылдын 16 қарашаға сағат 09.00-ге дейінгі мерзімде тендерге қатысуға өтінімдерді әлеуетті өнім берушілер не олардың уәкілетті өкілдері сатып алуды ұйымдастырушыға қолма – қол немесе тапсырысты почта байланысын пайдалана отырып Ақтөбе қаласы, Пацаев көшесі, 7, әкімшілік корпус, №1 кабинет, тендерге қатысуға өтінімдерді қабылдауға және тіркеуге жауапты тұлға- А.М. Әлжанова, Мемлекеттік сатып алу жөніндегі менеджері.

Тендерге қатысуға өтінімдері бар конверттерді ашуды тендерлік комиссия 2023 жылдын 16 қарашасында сағат 11-00 минутта жүргізеді. Мекен-жайы: Ақтөбеқаласы, Пацаев көшесі, 7, "Ақтөбе облысының Денсаулық сақтау басқармасы" ММ ШЖҚ " Көпсалалы облыстық ауруханасы " МКК, әкімшілік корпус, бас дәрігер кабинеті..