**Объявление № 39 от 23 сентября 2024 года о проведении закупа физиотерапевтического оборудованя способом запроса ценовых предложений**

**Начало подачи ценовых предложений с 24 сентября с 8.30 часов по 30 сентября до 16 часов, вскрытие конвертов начнется в 16 ч 30 мин в материальном отделе, секретарь комиссии специалист по ГосЗакупкам Фунт Л.А. (87756644338).**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ лота** | **Наименование** | **Кол-во** | **Ед-ца изм** | **Цена за ед.измер, тг** |
| **1** | **Ультразвук**  **Аппарат физиотерапевтический, с принадлежностями, модуль ультразвуковой терапии** | **1** | **шт** | **1 800 000,00** |

Перечисленные ниже документы необходимые при приемке товара:

1) копия договора или иные документы, представляемые Поставщиком и подтверждающие его статус производителя, официального дистрибьютора либо официального представителя производителя;

2) счет-фактура, накладная.

3) Регистрационное удостоверение в РК, действующее, не просроченное.

4) Руководство по эксплуатации,

5) Дату выпуска, фирму и страну производителя, серийный и заводской номер на аппарате.

6) Экспертная оценка стоимости на МИ.

7) Сертификат соответствия продукции

8) Сертификат о происхождении товара

9) Первичную поверку (не ранее июня 2024 года, если поверяется)

10) График гарантийного сервисного обслуживания (не реже 1 раза в квартал)

1) настоящий Договор (в 3 экземплярах);

2) перечень закупаемых товаров;

3) техническая спецификация;

4) акт приема-передачи, акт ввода в эксплуатацию, акт об обучении, акт выполненных работ.

Поставщик должен обучить сотрудников и ввести оборудование в эхксплуатацию.

**Техническая спецификация**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Критерии** | **Описание** | | | |
| 1 | ***Наименование медицинских изделий ТСО (далее – МИ)*** *(в соответствии с государственным реестром МИ с указанием модели, наименования производителя, страны)* | Аппарат физиотерапевтический с модулем ультразвуковой терапии | | | |
| 2 | ***Наименование МТ, относящейся к средствам измерени***  *(с указанием модели, наименования производителя, страны)* | МТ не относится к средствам измерения | | | |
| 3 | Требования к комплектации | № п/п | Наименование комплектующего к МИ (в соответствии с государственным реестром МИ) | Модель/марка, каталожный номер, краткая техническая характеристика комплектующего к МИ | Требуемое количество (с указанием единицы измерения) |
| Основные комплектующие | | | |
| 1 | Основной аппарат | Аппарат физиотерапевтический для ультразвуковой терапии — профессиональный аппарат для физиотерапии. Оснащен цветным сенсорным экраном, что значительным образом упрощает его использование. Начать лечение очень просто, достаточно выбрать диагноз, содержащийся в алфавитно упорядоченной классификации заболеваний, или задать номер программы. Хорошо продуманная встроенная в аппарат система предустановленных протоколов предоставляет врачу информацию и рекомендации по лечению в разных условиях. Также параметры лечения можно настроить вручную посредством нажатия кнопок на сенсорном экране и/или на передней панели устройства. На протяжении всей процедуры лечения аппарат отображает информацию о терапевтическом методе, типе примененного лечения, оставшемся времени терапии, используемом канале (выходе), подключенном аксессуаре и прочих необходимых данных. Ультразвуковая терапия — неинвазивный терапевтический метод, который использует механическую энергию продольных волн, глубоко проникающих через мягкие ткани человека. Механические волны поглощаются тканями и преобразовываются в тепловую энергию, которая действует как микромассаж. Ультразвуковая терапия применяется главным образом для расслабления мышц и соединительной ткани (связки, сухожилия, фасции), для увеличения местного кровообращения и уменьшения отеков, что приводит к ускорению процесса заживления.  Прибор для 1-канальной ультразвуковой терапии с 4.3' сенсорным экраном  Стандартные протоколы  Пользовательские протоколы  Терапевтическая энциклопедия - библиотека предустановленных протоколов для удобного и эффективного применения: классификация протоколов в соответствии с биологическими эффектами, многоцветные анатомические изображения, описание терапий и расположения аппликаторов  Идентификация аксессуаров и их автоматическая проверка  Многоязычное меню – Программное обеспечение на русском и на казахском языке.  Ультразвуковая терапия:  Наличие водонепроницаемых ультразвуковых головок  Световая сигнальная индикация контакта ультразвуковой головки  Эргономические многочастотные излучающие головки 5 см2 и 1см2  Частота ультразвука 1 и 3 МГц  Импульсный и постоянный режим работы  Модуляция частоты: 10-150Гц  Коэффициент заполнения периода импульсов 5-95%  Коэффициент заполнения периода импульсов – установленные значения 6,25% (1:16), 12,5% (1:8), 25% (1:4), 50% (1:2), 100% (1:1).  Максимальная выходная мощность 2Вт/см2 (постоянный режим)  Максимальная выходная мощность 3Вт/см2 (импульсный режим)  Технические параметры:  Основной прибор  Сеть питания 230В/50-60Гц, 115В/50-60Гц  Дисплей управления сенсорный, цветной, диагональ 10,9 см (4,3’)  Размеры 380 x 190 x 260 мм  Вес (без аксессуаров) 3 кг.  Класс IIb | 1 шт. |
| 2 | маленький экран | размер сенсорного экрана 4.3' (10,9 см) | 1 шт. |
| *Дополнительные комплектующие:* | | | |
| 1 | стилус | Железный стилус с гладким наконечником для управления на сенсорном экране во избежание повреждения экрана | 1 шт. |
| 2 | адаптер | Для подключения аппарата к электросети  230В/50-60Гц, 115В/50-60Гц | 1 шт. |
| 3 | модуль ультразвуковой терапии | Водонепроницаемые ультразвуковые головки  Световая сигнальная индикация контакта ультразвуковой головки  Эргономические многочастотные излучающие головки5 см2 и 1см2  Импульсный и постоянный режим работы, модуляция частоты: 10-150Гц  Коэффициент заполнения периода импульсов 5-95%  Коэффициент заполнения периода импульсов – установленные значения 6,25% (1:16), 12,5% (1:8), 25% (1:4), 50% (1:2), 100% (1:1).  Максимальная выходная мощность 2Вт/см2 (постоянный режим)  Максимальная выходная мощность 3Вт/см2 (импульсный режим) | 1 шт. |
| 4 | ультразвуковая головка 5 см2 | ультразвуковая головка размер 5 см2 для проведения физиотерапевтических процедур | 1 шт. |
| 5 | ультразвуковая головка 1 см2 | ультразвуковая головка размер 1 см2 для проведения физиотерапевтических процедур | 1 шт. |
| 6 | ультразвуковой гель 300 мл. | Специальный контактный гель для физиотерапевтических процедур. объем 300 миллилитра. | 1 шт. |
| 7 | ультразвуковой гель 1 л. | Специальный контактный гель для физиотерапевтических процедур. объем 1 литр. | 3 шт. |
| 4 | **Требования к условиям эксплуатации** | температура воздуха от +10 °C до +30 °C  относительная влажность от 30 % до 75 %  атмосферное давление от 700 гПа до 1060 гПа  положение вертикальное - на ножках  режим работы постоянный  Энергопитания внешний блок питания  максимальная входная мощность 60 Вт / 90 Вт  напряжение источника питания 24 В, постоянный ток  класс защиты II для приборов с адаптером SA160D-24U-M I для приборов с адаптером HPU101-108  кнопка включения/выключения прибора на передней панели, помечена on/off  Внутренний химический источник  аккумулятор литиевый аккумулятор CR2032  напряжение источника питания ~ от 100 В до 240 В переменный ток  частота от 50 Гц до 60 Гц  длина шнура 150 - 190 см  номинальное напряжение / сила тока / входящая мощность:  24 В / 2.5 A / 60 Вт  предохранитель внутренний | | | |
| 5 | **Условия осуществления поставки МИ (в соответствии с ИНКОТЕРМС 2010)** | DDP конечный получатель | | | |
| 6 | **Срок поставки МИ и место дислокации** | 60 календарных дней  Адрес: 100101, Республика Казахстан,Карагандинская область,г.Абай,ул.Промышленная,77,кабинет физиотерапии. | | | |
| 7 | **Условия гарантийного сервисного обслуживания МИ поставщиком, его сервисными центрами в Республике Казахстан либо с привлечением третьих компетентных лиц** | Гарантийное сервисное обслуживание МИ не менее 37 месяцев*.*  Работы по техническому обслуживанию выполняются в соответствии с требованиями эксплуатационной документации и должны включать в себя:  - замену отработавших ресурс составных частей;  - замене или восстановлении отдельных частей МИ;  - 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 | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Срок поставки | Место поставки/ условия поставки | Место представление (приема) документов | Оконч­ательный срок подачи ценовых предло­жений | Дата, время и место вскрытие конвертов с ЦП |
| **Срок поставки не позднее 60 календарных дней после подписания договора.** | Г. Абай, ул.Промышленная, 77 | Г.Абай, ул.Промышленная,77  Материальный отдел | 30 сентября 2024 года  16.00 | 30 сентября 2024 года в 16ч.30мин  Г.Абай, ул.Промышленная,77, материальный отдел |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ лота** | **Наименование** | **Кол-во** | **Ед-ца изм** | **Цена за ед.измер, тг** |
| **2** | **Магнит**  **Аппарат физиотерапевтический, с принадлежностями, модуль магнитотерапии** | **1** | **шт** | **2 830 000,00** |

Перечисленные ниже документы необходимые при приемке товара:

1) копия договора или иные документы, представляемые Поставщиком и подтверждающие его статус производителя, официального дистрибьютора либо официального представителя производителя;

2) счет-фактура, накладная.

3) Регистрационное удостоверение в РК, действующее, не просроченное.

4) Руководство по эксплуатации,

5) Дату выпуска, фирму и страну производителя, серийный и заводской номер на аппарате.

6) Экспертная оценка стоимости на МИ.

7) Сертификат соответствия продукции

8) Сертификат о происхождении товара

9) Первичную поверку (не ранее июня 2024 года, если поверяется)

10) График гарантийного сервисного обслуживания (не реже 1 раза в квартал)

1) настоящий Договор (в 3 экземплярах);

2) перечень закупаемых товаров;

3) техническая спецификация;

4) акт приема-передачи, акт ввода в эксплуатацию, акт об обучении, акт выполненных работ.

Поставщик должен обучить сотрудников и ввести оборудование в эксплуатацию.

**Техническая спецификация**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Критерии** | **Описание** | | | |
| 1 | ***Наименование медицинских изделий ТСО (далее – МИ)*** *(в соответствии с государственным реестром МИ с указанием модели, наименования производителя, страны)* | Аппарат физиотерапевтический с модулем магнитотерапии | | | |
| 2 | ***Наименование МТ, относящейся к средствам измерени***  *(с указанием модели, наименования производителя, страны)* | МТ не относится к средствам измерения | | | |
| 3 | Требования к комплектации | № п/п | Наименование комплектующего к МИ (в соответствии с государственным реестром МИ) | Модель/марка, каталожный номер, краткая техническая характеристика комплектующего к МИ | Требуемое количество (с указанием единицы измерения) |
| Основные комплектующие | | | |
| 1 | Основной аппарат | Физиотерапевтический аппарат для магнитотерапии — профессиональный аппарат для физиотерапии и реабилитации. Основные оказываемые эффекты — вазодилатация, обезболивание, миорелаксация и уменьшение отеков. При применении используются соленоиды или аппликатор-диск.  Прибор для 2-канальной магнитотерапии с 4.3' сенсорным экраном Стандартные протоколы  Пользовательские протоколы  Терапевтическая энциклопедия - библиотека предустановленных протоколов для удобного и эффективного применения: классификация протоколов в соответствии с биологическими эффектами, многоцветные анатомические изображения, описание терапий и расположения аппликаторов  Идентификация аксессуаров и их автоматическая проверка  Многоязычное меню – Программное обеспечение на русском и на казахском языке  Магнитотерапия:  2 независимых канала  Возможность подключения к аппарату до 2 аппликаторов одновременно: по 1 аппликатору на 1 канал.  При наличии достаточного количества аппликаторов возможность лечения 1 пациента одновременно 2 разными аппликаторами с одинаковыми протоколами лечения.  Широкий выбор легких и удобных аппликаторов с технологией сфокусированного магнитного поля  Импульсное Магнитное Поле (PMF), прямоугольные, треугольные, синусоидальные, экспоненциональные и постоянные импульсы  Комбинация импульсного и магнитного поля  Модуляция импульсов: бурст, синусоидальная волна, трапецивидная волна, программируемые последовательности, качание волны  Частота импульсов 0-160Гц  Колебание волны: - 20%  Технические параметры:  Основной прибор  Сеть питания 230В/50-60Гц, 115В/50-60Гц  Дисплей управления сенсорный, цветной, диагональ 10,9 см (4,3’)  Размеры 380 x 190 x 260 мм  Вес (без аксессуаров) 3 кг.  Класс IIb | 1 шт. |
| 2 | маленький экран | размер сенсорного экрана 4.3' (10,9 см) | 1 шт. |
| *Дополнительные комплектующие:* | | | |
| 1 | стилус | Железный стилус с гладким наконечником для управления на сенсорном экране во избежание повреждения экрана | 1 шт. |
| 2 | адаптер | Для подключения аппарата к электросети  230В/50-60Гц, 115В/50-60Гц | 1 шт. |
| 3 | модуль магнитотерапии | независимые каналы, Широкий выбор легких и удобных аппликаторов с технологией фокусированного магнитного поля  Технология Сфокусированного Магнитного Поля. Импульсное Магнитное Поле (PMF), прямоугольные, треугольные, синусоидальные, экспоненциональные и постоянные импульсы Комбинация импульсного и магнитного поля. Модуляция импульсов: бурст, синусоидальная волна, трапециевидная волна, программируемые последовательности, качание волны, частота импульсов 0-160Гц. Колебание волны: - 20% | 1 шт. |
| 4 | аппликатор диск | Количество дисков: 1 шт. Размер диска: 130 x 130 x 30 мм. Вес: 1.50 кг. Интенсивность постоянного магнитного поля: 23 мТ (230 Gauss). Макс. интенсивность импульсного магнитного поля: 102 мТ (1020 Gauss)). Макс. общая интенсивность магнитного поля: 125 мT (1250 Gauss). Сопротивление аппликатора: 4.2 Ом | 1 шт. |
| 5 | Аппликатор большой соленоид 60см | Размеры: 620 x 540 x 300 мм. Внутренняя ширина:580 мм. Внутренняя высота:480 мм. Вес:10.0 кг. Макс. интенсивность импульсного магнитного поля: 8.5 мT (85 Gauss. Сопротивление аппликатора: 6.2 Ом | 1 шт. |
| 4 | **Требования к условиям эксплуатации** | температура воздуха от +10 °C до +30 °C  относительная влажность от 30 % до 75 %  атмосферное давление от 700 гПа до 1060 гПа  положение вертикальное - на ножках  режим работы постоянный  Энергопитания внешний блок питания  максимальная входная мощность 60 Вт / 90 Вт  напряжение источника питания 24 В, постоянный ток  класс защиты II для приборов с адаптером SA160D-24U-M I для приборов с адаптером HPU101-108  кнопка включения/выключения прибора на передней панели, помечена on/off  Внутренний химический источник  аккумулятор литиевый аккумулятор CR2032  напряжение источника питания ~ от 100 В до 240 В переменный ток  частота от 50 Гц до 60 Гц  длина шнура 150 - 190 см  номинальное напряжение / сила тока / входящая мощность:  24 В / 2.5 A / 60 Вт  предохранитель внутренний | | | |
| 5 | **Условия осуществления поставки МИ (в соответствии с ИНКОТЕРМС 2010)** | DDP конечный получатель | | | |
| 6 | **Срок поставки МИ и место дислокации** | 60 календарных дней  Адрес: 100101, Республика Казахстан,Карагандинская область,г.Абай,ул.Промышленная,77,кабинет физиотерапии. | | | |
| 7 | **Условия гарантийного сервисного обслуживания МИ поставщиком, его сервисными центрами в Республике Казахстан либо с привлечением третьих компетентных лиц** | Гарантийное сервисное обслуживание МИ не менее 37 месяцев*.*  Работы по техническому обслуживанию выполняются в соответствии с требованиями эксплуатационной документации и должны включать в себя:  - замену отработавших ресурс составных частей;  - замене или восстановлении отдельных частей МИ;  - 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 | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ лота** | **Наименование** | **Кол-во** | **Ед-ца изм** | **Цена за ед.измер, тг** |
| **3** | **Дарсонваль**  **Аппарат дарсонвализации и ультратональной терапии.** | **1** | **шт** | **498 000,00** |

Перечисленные ниже документы необходимые при приемке товара:

1) копия договора или иные документы, представляемые Поставщиком и подтверждающие его статус производителя, официального дистрибьютора либо официального представителя производителя;

2) счет-фактура, накладная.

3) Регистрационное удостоверение в РК, действующее, не просроченное.

4) Руководство по эксплуатации,

5) Дату выпуска, фирму и страну производителя, серийный и заводской номер на аппарате.

6) Экспертная оценка стоимости на МИ.

7) Сертификат соответствия продукции

8) Сертификат о происхождении товара

9) Первичную поверку (не ранее июня 2024 года, если поверяется)

10) График гарантийного сервисного обслуживания (не реже 1 раза в квартал)

1) настоящий Договор (в 3 экземплярах);

2) перечень закупаемых товаров;

3) техническая спецификация;

4) акт приема-передачи, акт ввода в эксплуатацию, акт об обучении, акт выполненных работ.

Поставщик должен обучить сотрудников и ввести оборудование в эксплуатацию.

**Техническая спецификация**

| № | Наименование параметра | | Требуемое значение | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Общие сведения | | | | |
| 1.1. | Наименование оборудования: **Аппарат для дарсонвализации** | | 1 комплект | |
| 2. Технические характеристики | | | | |
| 2.1. | Аппарат предназначен для лечебного воздействия импульсным переменным током средней частоты высокого напряжения и переменным током низкой частоты высокого напряжения | |  | |
| 2.2. | Цифровые индикаторы, отражающие управление, индикацию и режим работы аппарата | | Наличие | |
| 2.3. | Амплитудное напряжение на выходе аппарата, кВ  -в режиме дарсонвализации | | В диапазоне (8-25) | |
| 2.4. | Частота следования пачек импульсов в режиме дарсонвализации | | Не более 100 Гц | |
| 2.5. | Частота заполнения импульсов в режиме дарсонвализации | | Не более 110 кГц | |
| 2.6. | Время работы аппарата в повторно- кратковременном режиме  - время работы  - время паузы | | не менее 6 ч  не менее 30мин  не менее 10 мин | |
| 2.7. | Диапазон установки таймера | | От 1 до 99 мин | |
| 2.8. | Напряжение питания аппарата, | | Не более 220 В | |
| 2.9. | Потребляемая мощность | | Не более 50 В·А | |
| 2.10. | Габаритные размеры электронного блока | | не более (110х210х260) мм | |
| 2.11. | Масса | | не более 2,5 кг | |
| 2.12. | Регистрационное удостоверение | | Наличие | |
| 3. Комплект поставки | | | | |
| 3.1 | Электронный блок | | 1шт | |
| 3.2 | Сменные электроды:  - грибовидный;  - гребешковый;  - точечный;  - ушной;  - шейный;  - десенный;  - вагинальный;  - ректальный | | Не менее 1 шт  Не менее 1 шт  Не менее 1 шт  Не менее 1 шт  Не менее 1 шт  Не менее 1 шт  Опция  Опция | |
| 3.3 | Паспорт | | 1шт | |
| 4. Требования к упаковке и маркировке | | | | |
| 4.1. | | Упаковка должна быть пригодна для манипуляций при погрузке и разгрузке, гарантировать абсолютную защищенность Оборудования от повреждений или порчи при транспортировке. | | Наличие |
| Условия гарантийного сервисного обслуживания МИ поставщиком, его сервисными центрами в Республике Казахстан либо с привлечением третьих компетентных лиц | | | Гарантийное сервисное обслуживание МИ не менее 37 месяцев*.*  Работы по техническому обслуживанию выполняются в соответствии с требованиями эксплуатационной документации и должны включать в себя:  - замену отработавших ресурс составных частей;  - замене или восстановлении отдельных частей МИ;  - 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 | |
| Срок поставки МИ и место дислокации | | | 60 календарных дней  Адрес: 100101, Республика Казахстан,Карагандинская область,г.Абай,ул.Промышленная,77,кабинет физиотерапии. | |
| Условия гарантийного сервисного обслуживания МИ поставщиком, его сервисными центрами в Республике Казахстан либо с привлечением третьих компетентных лиц | | | Гарантийное сервисное обслуживание МИ не менее 37 месяцев*.*  Работы по техническому обслуживанию выполняются в соответствии с требованиями эксплуатационной документации и должны включать в себя:  - замену отработавших ресурс составных частей;  - замене или восстановлении отдельных частей МИ;  - 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 | |

Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Больница города Абая" управления здравоохранения Карагандинской области  
Карагандинская область, Абайский район, г.Абай, Промышленная, 77  
БИН 990140002426  
БИК HSBKKZKX  
ИИК KZ716010191000060939  
АО "Народный Банк Казахстана"  
Тел.: 87213143552  
Директор Оспанов Берик Серикович

ОКПО 38862891

КБЕ 16