**УТВЕРЖДАЮ**

**Главный врач**

**Коммунальное государственное**

**предприятие**

**«Лисаковская городская больница» УЗаКО**

**К.С. Изгалиев**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приказ № 85 от «25» февраля 2019 года

**ТЕНДЕРНАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ**

**по закупу медицинского оборудования**

**Организатор тендера/Заказчик:**

Коммунальное государственное Предприятие «Лисаковская городская больница» Управления здравоохранения акимата Костанайской области.

**Реквизиты:**

БИН 960340000455

ИИК KZ976017221000000125

АО "Народный Банк Казахстана"

БИК HSBKKZKX

Тел: 8 (71433) 3-48-62

Е-mail: lisgorbol@mail.ru

**Фактический и юридический адрес:**

Республика Казахстан, Костанайская область, 111200 г. Лисаковск, Больничный городок,1

1. **Общие положения**
2. Тендер проводится с целью определения поставщика на поставку медицинского оборудования, по оказанию гарантированного объема бесплатной медицинской помощи на 2019 год по следующим лотам:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ лота** | **Наименование медицинской техники** | **Единица измерения** | **Кол-во** | **Сумма, выделенная для закупа, тенге/шт** |
| 1 | Дефибриллятор-монитор. | штука | 1 | 5 032 000,0 |
| 2 | Инкубатор для новорожденных модель в комплекте. | штука | 1 | 10 708 000,0 |
| 3 | Стерилизатор паровой с автоматической системой управления. | штука | 1 | 3 453 000,0 |

1. **Дефибриллятор-монитор.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Критерии** | **Описание** |
| **1** | **Наименование медицинской техники (далее – МТ)***(в соответствии с государственным реестром МТ)* | Дефибриллятор-монитор |
| **2** | **Наименование МТ, относящейся к средствам измерения** | Дефибриллятор-монитор |
| **3** | **Требования к комплектации** | *№**п/п* | *Наименование комплектующего к МТ (в соответствии с государственным реестром МТ)* | *Техническая характеристика комплектующего к МТ* | *Требуемое количество**(с указанием единицы измерения)* |
| *Основные комплектующие* |
|  | Дефибриллятор-монитор | Дефибриллятор портативный бифазный с цветным 4-х канальным монитором: ЭКГ, принтером, Предназначен для работы в операционных, отделениях реанимации, кардиологии и кардиохирургии, санавиавции, машинах скорой медицинской помощи, реанимобилях, для транспортировки в условиях стационара **Особенности:** Простая работа с выполнением трех операций, от включения электропитания до разрядки энергии Основная функциональная проверка: зарядки, состояния батареи, записи, сигнализации тревоги, речевой информации и кривой дефибрилляции. Быстрое переключение: ЭКГ- разряд Чувствительный переключатель синхронизации Встроенный 2- канальный термопринтер с ручной и автоматической записью Возможность работы от сети и батареи Время зарядки при включении в сеть- не более 5 сек Технические характеристики Режим бифазного импульса 2-фазный усеченный экспотенциальный импульс постоянной энергии Цветной жидкокристаллический TFT дисплей с диагональю не менее 6,5'' 132 х 99 мм Расположение дисплея под углом для удобного обзора для оператораДолжно быть наличие программного интерфейса на русском языкеДолжен иметь все жесткие кнопки и ручки регулировок на русском языкеНе менее 4-х волновых кривых (ЭКГ, Пульс, SpO2, CO2) скорость развертки 25 или 50 мм/сек До 8 цифровых параметров Режимы работы: асинхронная дефибрилляция Режимы работы: синхронная дефибрилляция (кардиоверсия) Режимы работы: автоматическая наружная дефибрилляция (АНД) Дефибрилляция наружными многоразовыми электродами. Совмещенные взрослые и детские электроды для дефибрилляции (детские находятся под взрослыми)Возраст: взрослые, дети, новорожденные Дефибрилляция наружными одноразовыми клеющимися электродами. Возраст: взрослые, дети Размер накладного электрода Для взрослых: 70 ±3 × 106 ±3 (мм)- Размер накладного электрода Для детей: 45 ±3 × 53 ±3 (мм2)Порт для присоединения внешних электродов для дефибриляции новорожденныхЭлектроды для внутренней дефибрилляции, не менее 5 размеров (Опция) Уровни энергии: от 2 до 270 Дж; 14 ступеней количество дефибрилляций: до 100 дефибрилляции при 270 Дж (на полностьзаряженой батарее) Время набора заряда до 200 Дж мене 4 сек, до 270 Дж менее 5 сек при работе от сетиЭКГ-мониторинг Диапазон ЧСС: 15-300 уд в мин "Анализ ЭКГ на 3 отведения: I, II, IIIпо 6 отведениям: I, II, III, aVR, aVF, aVL" Верхняя граница тревог: 35-300 уд/мин, шаг 1 Нижняя граница тревог: 30-295 уд/мин, шаг 1 Выбор чуствительности ЭКГ: 1/4, 1/2, x1, x2, x4 Чувствительность внешнего входа ЭКГ 10 мм/В ± 5% (чувствительность ×1Быстрое восстановление кривой ЭКГ после дефибрилляции. Не более 3 сек.Функция AED При обнаружении шокового ритма по ЭКГ, дефибриллятор автоматически заряжает энергию для дефибрилляции.Голосовое напоминание С голосовым блоком, в режиме AED Запись звука окружающей обстановки во время СЛР и кривой ЭКГ на карту SD Встроенный многоканальный принтер. Сохранение и распечатка отчетов. Автоматическое сохранение данных за 4 секунд до и 8 секунд после дефибрилляцииИндикация качества контактов электродов Цветные светодиоды (3 цвета- 3уровня) Наличие на рукоятках Фильтр помех. Высокая помехоустойчивость, даже при работе электрохирургической аппаратуры Система тревог (визуальные и звуковые сигналы): Датчик SpO2 не работает Модуль SpO2 не работает Адаптер CO2 неисправен Сенсор CO2 не работает наличие Модуль CO2 не работает Перегрев Ошибка управления высокого напряжения Ошибка схемы управления реле Вставьте батарею Неисправность питания Зарядите батарею Замените батарею Ошибка FET Установите энергию на 50 Дж или меньше Тревога ЧСС Тревога частоты дыхания Тревога SpO2 Тревога etCO2 Смените одноразовые накладные электроды Смените одноразовые накладные электроды Подключите накладные электроды Используйте одноразовые накладные электроды Выберите отведение ЭКГ Выберите другое отведение Замените электроды ЭКГ Проверьте электроды ЭКГ Измерения SpO2 нестабильны Поиск пульсаций SpO2 Проверьте область датчика SpO2 Проверьте модуль SpO2 Модуль SpO2 отсоединен Модуль СO2 отсоединен APNEA Настройки оператора Выбор энергии 3х разрядов AED 2, 3, 5, 7, 10, 15, 20, 30, 50, 70, 100, 150, 200, 270 Дж Время анализа при СЛР Время звука тайминга при СЛР Выбор уровня звука тревоги4 уровня Выбор уровня звука заряда4 уровня Выбор уровня звука голосовой подсказки 4 уровня Скорость печати 2 уровня Величина символов при печати 2 размера Работа с SD картой Выбор, отображать или нет функциональные кнопки препаратов (Adrenalin, Atropine, Lidocaine, Other) Опции мониторинга SpO2, СО2 Програмное обеспечение в меню дефибриллятора на SpO2 Методика измерения-- Абсорбционная спектрофотометрия в двух диапазонах волнМетодика измерения- BluePro. Технология обеспечивает повышенную точность измерения в условиях гипоксии и пониженной микроциркуляции. Датчики данной технологии полностью водозащитные. Диапазон измерения: 0 – 100 % Диапазон измерения пульса: 3 – 300 уд./мин. Точность SpO2: ±2 ед. (от 80% до 100%), ±3 ед. (от 70% до 80%) Цикл обновления отображения частоты пульса: Каждые 3 с или при подаче тревоги.Чувствительность кривой: х1/8, х1/4, х1/2, х1, х2, х4, х8, AUTO  Программное обеспечение в меню дефибриллятора на измерение EtCO2 Метод измерения: По основному потоку Соответствие Возможность проведения капнометрии по методике CapOne Подключение CO2 и SPO2 с помощью дополнит. блока интерфейса DSI Диапазон измерения: 0 – 100 мм.рт.ст. Время разогрева: 5 с Время отклика: 160 мс (типичное) для ступеней от 10 до 90% Определяемая частота дыхания: 3 – 150 дых./мин. (точность измерения - ±2 дых./мин.) Точность измерения: ± 4 мм.рт.ст. (от 0 до 40мм.рт.ст.) ± 10% показания (от 40 до 100 мм.рт.ст.) Цикл обновления отображения величины CO2: Каждые 3 с или при подаче тревогиВозможность сохранения и обработки данных ЭКГ на компьютере при помощи специального ПО (опция) Разъем для карты памяти SD Время работы аккумулятора от одной зарядки: не менее 3 часов непрерывной работы или 100 разрядов при 270 Дж Индикатор заряда аккумулятора с указанием количества разрядов сетевое напряжение100-240 В/50- 60 Гц (автоматическое переключение) Размеры 31 х 28 х 24 см. Вес до 6,8 кг Электробезопасность – II класс, тип BF  | 1 шт. |
| ***Дополнительные комплектующие*** |
| 2 | Кабель питания  | Кабель питания  | 1 шт |
| 3 | Батарея аккумуляторная  | Перезаряжаемый аккумулятор | 1 шт |
| 4 | Соединительный кабель ЭКГ | Кабель соединения ЭКГ (3 отведения)  | 1 шт |
| 5 | Кабель пациента для ЭКГ на 3/6 отведения  | Кабель соединения ЭКГ, 3/6 электродов | 1 шт. |
| **4** | **Требования к условиям эксплуатации** |  |
| **5** | **Условия осуществления поставки МТ** *(в соответствии с ИНКОТЕРМС 2010)* | DDPАдрес: Костанайская область, город Лисаковск, Больничный городок,1 |
| **6** | **Срок поставки МТ и место дислокации**  | до «01» декабря 2019г Адрес: Костанайская область, город Лисаковск, Больничный городок,1 |
| **7** | **Условия гарантийного сервисного обслуживания МТ поставщиком, его сервисными центрами в Республике Казахстан либо с привлечением третьих компетентных лиц** | Гарантийное сервисное обслуживание МТ не менее 37 месяцев. Работы по техническому обслуживанию выполняются в соответствии с требованиями эксплуатационной документации и включают в себя: - замену отработавших ресурс составных частей;- замене или восстановлении отдельных частей МТ;- 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. |

1. **Инкубатор для новорожденных модель в комплекте**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Критерии** | **Описание** |
| **1** | **Наименование медицинской техники (далее – МТ)***(в соответствии с государственным реестром МТ)* | Инкубатор для новорожденных модель в комплекте; |
| **2** | **Наименование МТ, относящейся к средствам измерения** | Инкубатор для новорожденных модель в комплекте; |
| **3** | **Требования к комплектации** | *№**п/п* | *Наименование комплектующего к МТ (в соответствии с государственным реестром МТ)* | *Техническая характеристика комплектующего к МТ* | *Требуемое количество**(с указанием единицы измерения)* |
| *Основные комплектующие* |
| 1 | Инкубатор для новорожденных модель в комплекте | Инкубатор для новорожденных обеспечивает контролируемую среду для недоношенных и нормально доношенных младенцев. Инкубатор позволяет контролировать температуру (в базовой комплектации), а так же содержание кислорода и влажность (дополнительное оснащение). Инкубатор может использоваться в любых отделениях больниц, обеспечивающих уход за новорожденными и младенцами, в том числе в отделениях интенсивной терапии, родильных и педиатрических отделениях.Инкубатор для новорожденных характеризуется высоким куполом, низкой скоростью циркуляции воздуха над центром матраца, двойным обогревом стенок и надежной звукоизоляцией. Звуковые тревоги функционируют в режиме "повышающегося тона".**Блок управления:** многофункциональный ЖК дисплей с функцией устанавливать и мониторировать параметры внутренней среды инкубатора. Обеспечивает точное измерение температуры тела ребенка и поддержание в куполе заданной температуры. При дополнительном оснащении так же может обеспечивать поддержание заданной влажности воздуха и концентрации кислорода. Доступно отображение графических трендов, длительностью 2, 4, 16, 24 часов, по всем доступным параметрам. Функция настройки до 3 уровней яркости дисплея. Наличие функции защиты клавиатуры от несанкционированного изменения параметров. Наличие серийного порта для коммуникации с внешними устройствами (монитор пациента, станция центрального мониторирования). **Сенсорный модуль (блок датчиков):** собирает данные о весе ребёнка (при наличии весов в комплекте инкубатора); температуре кожи ребёнка, температуре воздуха, влажности воздуха и содержании кислорода. Модуль оснащен визуальным индикатором тревоги.**Стойка со шкафчиком:** Встроенный шкафчик для хранения принадлежностей на стойке с колёсами с фрикционными тормозами. Функция открытия и закрытия дверей шкафчика без помощи рук. Объем шкафчика: не менее 75 литров. Наличие одной полки. Угол открытия дверей >90º. Наличие механизма бесшумного открытия-закрытия дверей.**Купол инкубатора:** Конструктивное исполнение: полностью разборный купол. Система двойных стен с активным подогревом для уменьшения потерь тепла. Внутренние стенки купола могут быть сняты для более тщательной санитарной обработки инкубатора. Двойные овальные дверцы доступа спереди и сзади (всего 4 шт.) и ирисовые порты доступа слева и справа (2шт.) позволяют осуществлять обзор и доступ к младенцу с любой стороны. Овальные дверцы имеют защёлки, которые можно отпереть без помощи кистей рук (т.е. локтем). Порты с секторными уплотнительными мембранами для шлангов и кабелей - 10 шт. Передняя и задняя панели купола инкубатора могут откидываться, обеспечивая широкий доступ к младенцу. Инкубатор оснащен системой принудительной циркуляции воздуха. Когда передняя и/или задняя панель доступа купола инкубатора открыта, воздух в инкубаторе подаётся вверх, создавая теплый воздушный экран, который сводит к минимуму потери температуры воздуха в инкубаторе.**Физические характеристики инкубатора:**Высота: 140см; Ширина: 104см; Глубина: 75см. Вес (без дополнительных принадлежностей): 95,5кг.Расстояние от матраца до верхней панели колпака инкубатора ≥ 40 см.**Рабочие характеристики:**Время нарастания температуры в инкубаторе при температуре окружающей среды 22 0С: 35 мин. Изменения положения матраца по Тренделенбургу / антиренделенбургу: наклон плавный ±120. Уровень шума под колпаком: ≤ 47 дБ (≤ 49 дБ с подачей кислорода с сервоконтролем). Скорость потока воздуха над матрацем: 10 см / сек.Уровень содержанияСО2 в инкубаторе: 0,5 %.Сохранение данных о заданных значениях при перебоях питания: до 10 мин. **Технические характеристики:****Сервоконтроль температуры кожи и воздуха:**Температура регулируется на основании показаний либо температуры воздуха инкубатора, либо температуры кожи младенца. В любом режиме мощность нагревателя пропорциональна количеству тепла, необходимого для поддержания нужной температуры. Мониторинг температуры кожи может вестись по 2 датчикам, с выведением на дисплей показаний температуры для каждого датчика. При этом один датчик контролирует центральную температуру, второй – периферическую. Режим контроля по воздуху: 20,0 - 37,0 0С и 37,0 - 39,0 0С (в режиме допуск > 37 °С)Режим контроля по коже: 34,0 - 37,0 0С и 37,0 - 38,0 0С (в режиме допуск > 37 0С)Кратность измерений: 0,1 0СНестабильность температуры: 0,5 0СМаксимальное превышение температуры: 0,5 0СРавномерность распределения температуры при положении матраца без наклона: разница 0,8 0ССоответствие показаний индикатора температуры воздуха фактической температуре инкубатора (при достижении температурного баланса инкубатора): ≤ 0,8 0СТревожная сигнализация по параметру «температура»:Автоматический выключатель высокой температуры, в режиме контроля воздуха:Температура инкубатора достигает 37,7 ± 0,1 °С при заданном значении менее 37 °С илиТемпература инкубатора достигает 39,7 ± 0,1 °С при заданном значении более 37 °С. Автоматический выключатель высокой температуры, в режиме контроля кожи:Температура инкубатора достигает 39,7 ± 0,1 °С при любом заданном значении.Высокая температура воздуха: температура воздуха больше на 1,5 °С от установленной.Низкая температура воздуха: отображаемая температура более чем на 2,5 °С ниже заданного значения.Высокая температура кожи по датчику 1 или 2: сигнализация срабатывает, если включен режим контроля воздуха и температура кожи младенца (по датчику кожи 1 или 2 соответственно) > 38,0 ±0,2 0C при отключенной блокировке или > 39,0 ±0,2 0C при включенном режиме допуска > 37 °С. Высокая температура кожи: температура кожи выше заданной более чем 1,0 °С или 0,5 °С (выбирается пользователем.Низкая температура кожи: отображаемая температура более чем на 1,0 °С или 0,5 °С (по выбору пользователя) ниже заданного значения.Неисправность или отсоединение датчика кожи; Проверьте датчик кожи 1; Проверьте датчик кожи 2.Тревожная сигнализация по системным неисправностям:Неправильное положение или неисправность блока датчиков; Неисправность датчика воздуха; Неисправность датчика расхода воздуха; Неисправность контроллера; Проверьте установки; Неисправность нагревателя; Неисправность электродвигателя; Отсутствие питания; Низкий расход воздуха (недостаточная циркуляция воздуха в инкубаторе); Отсоединение датчика (сбой связи блока датчиков).**Выдвижной поддон для рентгеновских кассет.** Обеспечивает проведение рентгеновских исследований без открытия инкубатора и без извлечения из него младенца. **Mатрац противопролежневый:** биосовместим, гипоаллергенен. При нагревании не выделяет газов. Содержит «открытые поры» обеспечивающие хорошую воздухопроницаемость.Свойства: - чувствителен к температуре тела и оказываемому давлению, под действием которых изменяет форму, подстраиваясь под рельеф тела пациента и увеличивая площадь контакта с ним, что, как следствие, уменьшает давление на кожу; - быстро восстанавливает форму при снятии давления. При изменении пациентом положения тела материал матраца быстро меняет рельеф соответственно.- материал матраца доступен сан. обработке водными моющими растворами. матрац рентгенопрозрачен. Физические характеристики:Размеры матраца: 740x380x30мм. Матрац повышенной мягкости для профилактики пролежней. Размеры матраца обеспечивают одновременное нахождение двойни в одном инкубаторе.Ложе с матрацем может выдвигаться. В целях безопасности выдвижение ложа с матрацем доступно только при горизонтальном его положении. | 1 шт. |
| *Дополнительные комплектующие* |
| 1 | Система сервоконтроля кислорода | Измерение концентрации кислорода должно осуществляться двумя независимыми датчиками О2. Система мониторинга кислорода: Диапазон контроля кислорода,: 21-65%. Дискретность показаний уровня кислорода,: 1% Точность показаний уровня кислорода при 100% калибровке,: ± 3%. Точность показаний уровня кислорода при 21% калибровке,: ± 5 %.Точность регулировки подачи кислорода: ± 2% от максимального значения шкалы.Функция отображения тренда мониторинга концентрации кислорода на дисплее. Тревожная сигнализация по параметру «концентрация кислорода»: визуальная и звуковая тревога с выведением сообщения на экран в случае, если отображаемый показатель концентрации кислорода выше или ниже установленного значения на 3% и более. Отдельная визуальная и звуковая тревога в случае сбоя или в случае отсоединения датчика. Необходимость калибровки; Неисправность электромагнитного клапана кислорода. | 1 шт. |
| 2 | Система сервоконтроля влажности; | Время работы без дозаправки, не менее: 24 часа максимум в режиме контроля воздуха при относительной влажности 85% и при 36 0С. Емкость резервуара увлажнителя, не менее: 1000 млДиапазон регулировки влажности,: от 30% до 95% с шагом в 1%.Точность измерения влажности: ±6% в диапазоне от 10% до 90% и температуре от 10 до 400С.Максимально достигаемая влажность: > 85% при установке температуры 39 0С и не менее 30% влажности окружающего воздуха. Тревожная сигнализация по параметру «влажность»: понижена влажность; проверьте наличие воды; неисправность нагревателя увлажнителя. | 1 шт. |
| 3 | Стойка для в/венных вливаний | Представляет собой штатив для крепления на нём до двух ёмкостей с инфузионными растворами (имеет для этого 2 крючка). Нагрузка на держатель до 5 кг.  | 1 шт. |
| 4 | Полка для монитора высокая | Обеспечивает размещение на инкубаторе дополнительного оборудования (например, монитор пациента). Максимальная нагрузка на полку 11,4 кг  | 1 шт. |
| 5 | Держатель дыхательных шлангов | Держатель должен быть выполнен из гибкого материала для обеспечения наиболее удобного расположения дыхательного контура. Должен располагать двумя хомутами для фиксации шлангов вдоха и выдоха и иметь возможность расположения в любом из 4-ех углов ложа пациента.  | 1 шт. |
| 6 | Весы встроенные | Интегрированная в инкубатор система взвешивания: диапазон индикации веса,: 0 кг до 7 кг. Разрешающая способность индикации веса, 1,0г.; Точность индикации веса,: ± 2 г. Измерение актуального значения веса ребенка может осуществляться без открывания инкубатора и без выполнения дополнительных манипуляций с ребенком.Наличие отображения веса младенца на дисплее инкубатора с графиком изменений за 7 дней.Тревожная сигнализация по параметру «вес пациента»: весы отсоединены., перевес. | 1 шт. |
| 7 | Комплект подушечек для пациента и покрывало на инкубатор | Включает: набор подушечек различной формы для придания новорожденному удобного физиологического положения, покрывало на инкубатор для дополнительной звуко-, свето- и термоизоляции. | 1 шт. |
| 8 | Смотровой светильник  | Медицинский смотровой светильник. Пятиступенчатая регулировка освещенности с сохранением исходного индекса цветопередачи.Уровни яркости на расстоянии 0,5м : 6500 Люкс, 12000 Люкс, 18000 Люкс, 24000 Люкс, 30000 Люкс.Диаметр светового поля d10 на расстоянии 0,5м – 21см.Диаметр светового поля d50 на расстоянии 0,5м – 9см.Регулировка световой температуры для различных видов диагностик и процедур: 4700 К, 4100 К, 3500 К. Общий индекс цветопередачи: Ra ≥ 96 (при световой температуре 3500К)Индекс передачи красного цвета: R9 = 90 (при световой температуре 3500К)Максимальная мощность излучения на расстоянии 0,5м: 105 Вт / м2Светодиодные световые элементы обеспечивают низкую теплоотдачу, низкое энергопотребление, долговечность.Срок службы светодиодов: >30 000 часов. Функция запоминания световых настроек: экономит время и не допускает слишком яркий свет при включении.Сенсорная панель для управления настройками освещения.Подпружиненный кронштейн для обеспечения лёгкого позиционирования.Вес – 1,5кг. | 1 шт. |
| 9 | Мешок для вентиляции, для младенцев | Мешок Амбу многоразового использования для проведения ручной вентиляции легких у детей. В свой состав включает маску и резервуар для подачи кислорода. Дыхательный объём: 280 – 100 мл – для проведения вентиляции одной или двумя руками соответственно. Частоста дыхательных движений: 98 / мин. Мертвое пространство клапана выдоха – 18 мл. Мертвое пространство маски – 28 мл. Объём кислородного резервуара – 600мл. Концентрация О2: 40 - 99% - при использовании резервуара. Изделие не содержит латекса. Состоит из: нереверсивный клапан, силиконовый мешок; кислородный резервуар с клапаном; маска, размер № 0 | 1 шт. |
| *Расходные материалы и изнашиваемые узлы:* |
| 1 | Воздушный фильтр, запасной, 4 шт | Воздухо-сборный фильтр: микрофильтр удаляет частицы размером 0,5 микрон, эффективность 99%. Замена – 1 раз в 3 месяца. | 4 шт. |
| 2 | Элемент датчика, кислород  | Принцип действия: гальваническая ячейка. Замена 1 раз в год | 2 шт. |
| 3 | Датчик 5, температуры кожи, многократного пользования  | Предназначен для измерения периферической температуры и для измерения температуры, близкой к центральной. Диапазон измеряемых значений от 13 до 42 oC. Погрешность ±0,8 oC  | 2 шт. |
| 4 | Пластыри для фиксации датчиков, малые | Одноразовые. Должны обеспечивать фиксацию термодатчиков и их термоизоляцию от внешней среды. Комплект 100 шт. | 1 комплект |
| **4** | **Требования к условиям эксплуатации** | **Электроснабжение:** границы вольтажа: 220-240VAC ± 10%, Частота: 50/60 Гц.**Требования к окружающей среде:** Рабочая температура: от 20 до 30 °С; Температура хранения: от – 25 до 60 °С. Относительная влажность при работе и хранении: от 5 до 95%, без конденсации; Рабочая темп. датчика влажности и кислорода: от 20 до 41 0С.Подача газов: кислород по давлением от 2,76 до 10,34 бар. и с потоком 30 л/мин. При наличии бронхоаспиратора необходима подача сжатого воздуха под давлением от 4 до 5,5 бар. Качество энергии сети должно соответствовать типичным коммерческим или больничным условиям.Электромагнитная среда: Пол должен быть деревянным, бетонным или покрытым керамической плиткой. В случае пола, покрытого синтетическим материалом, относительная влажность должна быть не менее 30%. |
| **5** | **Условия осуществления поставки МТ** *(в соответствии с ИНКОТЕРМС 2010)* | DDP Пункт назначения: Костанайская область, город Лисаковск, Больничный городок,1 |
| **6** | **Срок поставки МТ и место дислокации**  | до «01» декабря 2019 годаАдрес: Костанайская область, город Лисаковск, Больничный городок,1 |
| **7** | **Условия гарантийного и дополнительного сервисного обслуживания МТ поставщиком, его сервисными центрами в Республике Казахстан либо с привлечением третьих компетентных лиц** | Гарантийное сервисное обслуживание МТ не менее 37 месяцев. Плановое техническое обслуживание должно проводиться не реже чем 1 раз в полугодие.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 МТ;- 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 |

1. **Стерилизатор паровой с автоматической системой управления.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Критерии** | **Описание** |
| **1** | **Наименование медицинской техники (далее – МТ)***(в соответствии с государственным реестром МТ)* | **Стерилизатор паровой с автоматической системой управления** |
| **2** | **Наименование МТ, относящейся к средствам измерения** | Не относится к средствам измерения |
| **2** | **Функциональные особенности** | Стерилизатор паровой с автоматической системой управления предназначен для стерилизации водяным насыщенным паром по давлением изделий медицинского назначения, применяемых в ЛПУ. |
| **3** | **Требования к комплектации** | *№**п/п* | *Наименование комплектующего к МТ (в соответствии с государственным реестром МТ)* | *Техническая характеристика комплектующего к МТ* | *Требуемое количество (с указанием единицы измерения)* |
| *Основные комплектующие* |
| 1. | Стерилизатор паровой с автоматической системой управления | Тип стерилизатора паровой горизонтальныйМеханизм закрывания крышки винтовой, один прижимМатериал наружных панелей нержавеющая стальРабочее давление пара в парогенераторе и стерилизационной камере, МПа (кгс/см2) 0,22 (2,2)Ток переменный, трехфазныйЧастота, Гц 50Напряжение, В 380Потребляемая мощность, кВт, не более 10Степень защиты оболочки IP24 Диаметр стерилизационной камеры, мм 400 ±4Количество режимов стерилизации, не менее 5Параметры первого режима стерилизации: рабочее давление, МПа (кгс/см2) 0,21±0.01 (2,1+0,1)температура, °С 134±1время стерилизационной выдержки, мин 5+1  Параметры второго режима стерилизации:рабочее давление, МПа (кгс/см ) 0,11±0,01(1,1±0,1)температура, °С 121±1 время стерилизационной выдержки, мин 20+2 Параметры третьего режима стерилизации: рабочее давление, МПа (кгс/см2) 0,20±0,02 (2,0±0,2)температура,°С132 ± 2время стерилизационной выдержки, мин 20 + 2 Параметры четвертого режима стерилизации: рабочее давление, МПа (кгс/см2) 0,11+0,02(1,1+0,2)температура, °С 120+2время стерилизационной выдержки, мин 45+3 Ручной (программируемый) режим стерилизации: рабочее давление, МПа (кгс/см2 ) температура, °С 110…136время стерилизационной выдержки, мин не более 60 минутТочность поддержания стерилизационной температуры ±2°СВакуумная сушка стерилизуемых изделий методом эжекцииОстаточная влажность, не более 1%Объем парогенератора, л, не более 25Управление автоматическоеВодоуказательная колонка для визуального контроля за уровнем воды в парогенератореФильтр очистки воды Система подачи воздуха в камеру через фильтр бактериальной очисткиСистема охлаждения сброса пара в канализациюГабаритные размеры, мм, не более- глубина 1200±10- ширина 604±10 - высота 1360±10 Масса, кг, не более 180Норма расхода воды на 1 цикл работы стерилизатора, включая цикл сушки, не более, л 100Средняя наработка на отказ, циклов, не менее 3000Средний срок службы, лет, не менее 10Объем стерилизационной камеры, л, не менее 100Применяемые стерилизационные коробки КФ-18 или КСК-18 | 1шт. |
| *Дополнительные комплектующие* |
| 1 | Подставка-решетка под стерилизационные коробки | Подставка-решетка под стерилизационные коробки | 1 шт |
| 2 | колпачок (под указатель уровня) | колпачок (под указатель уровня) | 2 шт |
| 3 | уплотнитель (прокладка под крышку стерилизационной камеры) | уплотнитель (прокладка под крышку стерилизационной камеры) | 1 шт |
| 4 | кольцо (прокладка под крышку парогенератора) | кольцо (прокладка под крышку парогенератора) | 1 шт |
| 5 | прокладка под ТЭН  | прокладка под ТЭН  | 6 шт |
| 6 | трубка стеклянная 12x1,5-260  | трубка стеклянная 12x1,5-260  | 1 шт |
| 7 | электронагреватель ТЭН  | электронагреватель ТЭН  | 3 шт |
| 8 | Вставка плавкая  | Вставка плавкая  | 2 шт |
| 9 | Эксплуатационная документация - Паспорт. Руководство по эксплуатации стерилизатора - паспорт сосуда, работающего под давлением - паспорт мановакуумметра- паспорт клапана предохранительного - руководство по эксплуатации блока управления стерилизатором  | - Паспорт. Руководство по эксплуатации стерилизатора - паспорт сосуда, работающего под давлением - паспорт мановакуумметра- паспорт клапана предохранительного - руководство по эксплуатации блока управления стерилизатора | 1 компл. |
| *Расходные материалы и изнашиваемые узлы:* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **4** | **Требования к условиям эксплуатации** | Однофазное напряжение питания, не более 380ВМаксимальная потребляемая мощность, не более 10 кВт |
| **5** | **Условия осуществления поставки МТ** *(в соответствии с ИНКОТЕРМС 2010)* | DDP Пункт назначения: Костанайская область, город Лисаковск, Больничный городок,1 |
| **6** | **Срок поставки МТ и место дислокации**  | до «01» декабря 2019 года.Адрес: Костанайская область, город Лисаковск, Больничный городок,1 |
| **7** | **Условия гарантийного и дополнительного сервисного обслуживания МТ поставщиком, его сервисными центрами в Республике Казахстан либо с привлечением третьих компетентных лиц** | Гарантийное сервисное обслуживание МТ 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 МТ;- 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 |

**3.** **Тендерная документация, представляемая организатором настоящего тендера потенциальным поставщикам, содержит:**

  1) состав тендерной документации, перечень документов, которые должны быть представлены потенциальным поставщиком в подтверждение его соответствия требованиям глав 3 и 4 настоящих Правил;

      2) описание закупаемого медицинского оборудования, их необходимые технические и качественные характеристики, включая технические спецификации;

      3) количество закупаемой медицинского оборудования, суммы выделенные для закупа;

      4) место, сроки и условия поставки;

      5) условия платежа и проект договора о закупе;

 6) способ и методику расчета цены тендерной заявки, включая указания на то, должна ли цена содержать такие элементы как расходы на транспортировку и страхования, уплату таможенных пошлин, налогов, сборов и другое, кроме стоимости самой медицинского оборудования;

      7) валюту или валюты, в которых должна быть цена тендерной заявки, и курс, который будет применен для приведения цен тендерных заявок к единой валюте в целях их сопоставления и оценки;

      8) требования к языку составления и представления тендерной заявки, договора о закупе в соответствии с законодательством Республики Казахстан о языках;

      9) требования к оформлению тендерной заявки;

 10) порядок, форму, сроки внесения обеспечения тендерной заявки;

 11) указание на возможность потенциального поставщика изменять или отзывать тендерную заявку до истечения окончательного срока представления тендерной заявки;

      12) место и окончательный срок приема тендерных заявок и срок их действия;

      13) способы, с помощью которых потенциальные поставщики могут запрашивать разъяснения по содержанию тендерной документации, а так же сообщение о намерении организатора тендера на данном этапе провести встречу с потенциальными поставщиками, которая проводится в открытой форме и протоколируется;

      14) место, дату и время вскрытия конвертов с тендерными заявками;

      15) процедуры используемые при вскрытии конвертов с тендерными заявками и рассмотрении тендерных заявок;

      16) условие о предоставлении приоритета потенциальным поставщикам – отечественным товаропроизводителям;

      17) условия внесения, форма, объем и способ обеспечения обязательств по договору о закупе;

      Потенциальный поставщик вправе запросить у организатора тендера разъяснения тендерной документации, но не позднее, чем за десять календарных дней до истечения окончательного срока представления тендерных заявок. Организатор тендера не позднее трех рабочих дней со дня получения заявки должен направить соответствующее разъяснение всем потенциальным поставщикам без указания автора запроса, которым была предоставлена тендерная документация.

1. Организатор тендера в праве не позднее семи календарных дней до истечения окончательного срока приема тендерных заявок заказчик или организатор закупа при необходимости по собственной инициативе или в ответ на запросы потенциальных поставщиков вносят изменения в тендерную документацию.
2. Внесенные изменения имеют обязательную силу, и о них незамедлительно сообщается всем потенциальным поставщикам, которым представлена тендерная документация. При этом окончательный срок приема тендерных заявок продлевается организатором тендера на срок не менее пяти рабочих дней для учета потенциальными поставщиками этих изменений в тендерных заявках.
3. Место поставки медицинского оборудования: **Костанайская область, город Лисаковск, Больничный городок,1**

Срок поставки медицинского оборудования: **до «01» декабря 2019 года**  со дня вступления в силу договора о закупе медицинского оборудования.

Условия поставки: Поставка медицинского оборудования осуществляется за счет средств потенциального поставщика. Медицинское оборудование должна быть упакована в соответствии с требованиями нормативных актов Республики Казахстан.

1. **Квалификационные требования, предъявляемые к потенциальному поставщику.**

6.  Для участия в закупе медицинского оборудования по оказанию гарантированного объема бесплатной медицинской помощи потенциальный поставщик должен соответствовать следующим квалификационным требованиям:

1. иметь необходимые финансовые, материальные и трудовые ресурсы для исполнения обязательств по заключенным договорам;

      2) обладать гражданской правоспособностью для заключения договора;

      3) являться платежеспособным, не подлежать ликвидации, его финансово-хозяйственная деятельность не должна быть приостановлена в соответствии с законодательными актами на момент проведения закупок;

     4) не состоять в перечне недобросовестных потенциальных поставщиков при осуществлении закупок единым дистрибьютором;

 5) не иметь налоговой задолженности сроком, превышающим три месяца;

 6) потенциальный поставщик медицинского оборудования по одному лоту тендера в случаях, когда для использования с закупаемым основным медицинским оборудованием дополнительно требуются медицинское оборудование и (или) изделия медицинского назначения для совместного использования в комплектации, может представить двух и более производителей.

1. **Требования к закупаемому медицинскому оборудованию по оказанию гарантированного объема бесплатной медицинской помощи.**

   К закупаемому медицинскому оборудованию предъявляются следующие требования:

1) медицинское оборудование в соответствии с Кодексом и порядком, установленным уполномоченным органом в области здравоохранения должна быть зарегистрирована в республики Казахстан без государственной регистрации по разрешению уполномоченного органа в случаях, предусмотренных Кодексом, с представлением заключения (разрешительного документа) о допуске ввоза на территорию Республики Казахстан или документа, подтверждающего отсутствие необходимости в регистрации предлагаемого медицинского оборудования, выданного уполномоченным органом в области здравоохранения;

2) маркировка, потребительская упаковка и инструкция по применению медицинского оборудования должны соответствовать требованиям Кодекса и порядка, установленного уполномоченным органом в области здравоохранения;

3) медицинское оборудование должно быть новым и ранее неиспользованным, при этом поставщик принимает на себя обязательства по предоставлению медицинского оборудования, произведенного не позднее двадцати четырех месяцев к моменту поставки;

4) медицинское оборудование, относящееся к средствам измерения, должно быть внесено в реестр государственной системы единства измерений Республики Казахстан в соответствии с законодательством Республики Казахстан об обеспечении единства измерений.

1. **Срок действия, содержание, предоставление, изменение и отзыв тендерных заявок.**

 **7.** Потенциальный поставщик, изъявивший желание участвовать в тендере, до истечения окончательного срока предоставления тендерных заявок представляет организатору тендера в запечатанном виде тендерную заявку, составленную на государственном и/или русском языках, Валюта, в которых должна быть выражена цена тендерной заявки - тенге.

      8. Тендерная заявка, полученная по истечении окончательного срока представления тендерных заявок, не вскрывается и возвращается представившему ее потенциальному поставщику.

      9. Срок действия тендерной заявки, представленной потенциальным поставщиком для участия в тендере должен быть не менее сорока пяти календарных дней. Тендерная заявка, имеющая более короткий срок действия, чем указанная в условиях тендера, подлежит отклонению.

10. Тендерная заявка потенциального поставщика, изъявившего желание участвовать в тендере, должна содержать:

1. заявку на участие в тендере в соответствии с ***Приложением 2***. На электронном носителе представляется опись прилагаемых к заявке документов по форме, согласно ***Приложению 3***;
2. документы, подтверждающие соответствие квалификационным требованиям, предъявляемым к потенциальному поставщику:

-  копию свидетельства о государственной регистрации (перерегистрации) юридического лица либо справку о государственной регистрации (перерегистрации) юридического лица;

- копию устава для юридического лица (в случае, если в уставе не указан состав учредителей, участников или акционеров, также представляется выписка о составе учредителей, участников или копия учредительного договора или выписка из реестра действующих держателей акций после даты объявления);

- копию документа, предоставляющего право на осуществление предпринимательской деятельности без образования юридического лица, выданного соответствующим государственным органом, копию документа, удостоверяющую личность;

- копии разрешений (уведомлений) либо разрешений (уведомлений) в виде электронного документа, полученных в соответствии с законодательством Республики Казахстан 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 засвидетельствованную копию соответствующего разрешения (уведомления), полученного в соответствии с законодательством Республики Казахстан о разрешениях и уведомлениях;

- сведения об отсутствии (наличии) налоговой задолженности налогоплательщика, задолженности по обязательным пенсионным взносам, обязательным профессиональным пенсионным взносам, социальным отчислениям и отчислениям и (или) взносам на обязательное социальное медицинское страхование, полученные посредством веб-портала "электронного правительства" не ранее одного месяца, предшествующего дате вскрытия конвертов;

- подписанный оригинал справки банка, в котором обслуживается потенциальный поставщик, об отсутствии просроченной задолженности по всем видам его обязательств, длящейся более трех месяцев перед банком согласно типовому плану счетов бухгалтерского учета в банках второго уровня, ипотечных организациях и акционерном обществе "Банк Развития Казахстана", утвержденному постановлением Правления Национального Банка Республики Казахстан, в соответствии с ***Приложением 4***, (если потенциальный поставщик является клиентом нескольких банков или иностранного банка, то представляется справка от каждого из таких банков, за исключением филиалов и представительств потенциального поставщика, расположенных за границей), выданной не ранее одного месяца, предшествующего дате вскрытия конвертов;

- сведения о квалификации по форме ***Приложения 5***;

- в случае, если потенциальный поставщик не является резидентом Республики Казахстан и не зарегистрирован в качестве налогоплательщика Республики Казахстан, то им представляются оригинал или копия письма органа государственных доходов Республики Казахстан о том, что данный потенциальный поставщик - нерезидент Республики Казахстан и не состоит на налоговом учете;

- заявленную потенциальным поставщиком таблицу цен в соответствии с ***Приложением 6***, включающую фактические затраты потенциального поставщика, из которых формируется конечная цена медицинского оборудования, включая цену сопутствующих услуг;

- сопутствующие услуги (сборка, монтаж, обучение, …);

- оригинал документа, подтверждающего внесение гарантийного обеспечения тендерной заявки;

- копию акта проверки наличия условий для хранения и транспортировки медицинского оборудования, выданный территориальными подразделениями уполномоченного органа, при необходимости - акта санитарно-эпидемиологического обследования о наличии "холодовой цепи" (акты должны быть выданы не позднее одного года до даты вскрытия конвертов с заявками). В случае представления потенциальным поставщиком сертификата надлежащей дистрибьюторской практики (GDP) вышеуказанные акты не представляются;

- другие документы, предусмотренные тендерной документацией.

 Техническая часть тендерной заявки содержит:

 - технические спецификации с указанием точных технических характеристик заявленного товара, фармацевтической услуги на бумажном носителе (при заявлении медицинского оборудования также на электронном носителе в формате \*doc

- документы, подтверждающие соответствие предлагаемых товаров и фармацевтических услуг требованиям настоящих Правил и тендерной документации.

3) потенциальный поставщик вправе изменить или отозвать свою тендерную заявку до истечения срока предоставления тендерной заявки.

Уведомление потенциального поставщика об отзыве тендерной заявки должно быть направленно организатору тендера в письменной форме, но не позднее окончательного срока представления тендерных заявок.

4) вместе с тендерной заявкой потенциальный поставщик вносит гарантийное обеспечение в размере одного процента от суммы, выделенной для закупа медицинского оборудования.

11. Не допускается внесение изменений в тендерные заявки после истечения срока представления тендерных заявок.

12. Тендерная заявка представляется в прошитом и пронумерованном виде, последняя страница заверяется печатью. Техническая спецификация тендерной заявки (в прошитом виде, с пронумерованными страницами, последняя из которых должна быть заверена подписью и печатью юридического лица или физического лица, осуществляющего предпринимательскую деятельность), оригинал гарантийного обеспечения закупа прикладываются к тендерной заявке отдельно и запечатываются с тендерной заявкой в один конверт.

13. Тендерная заявка должна быть напечатана либо написана несмываемыми чернилами и подписывается потенциальным поставщиком. В тендерной заявке не должно быть никаких вставок между строками, подтирок или приписок, за исключением случаев необходимости исправления грамматических или арифметических ошибок.

14.Потенциальный поставщик запечатывает тендерную заявку в конверт. На конверте должны быть указаны наименование и юридический адрес потенциального поставщика. Конверт должен быть адресован организатору тендера по адресу, указанному в тендерной документации, и содержит слова "Тендер по закупу медицинского оборудования» и ***Не вскрывать до 19 марта 2019 года 15:00 часов.***

1. **Гарантийное обеспечение тендерной заявки**

15. Потенциальный поставщик при представлении тендерной заявки одновременно вносит обеспечение в размере одного процента от суммы, выделенной для закупа медицинского оборудования по лоту, предложенному в его тендерной заявке на условиях, предусмотренных в объявлении о проведении тендера.

16.Гарантийное обеспечение тендерной заявки (далее - гарантийное обеспечение) представляется в виде:

1) гарантийного денежного взноса, который вносится на банковский счет Заказчика;

2) банковской гарантии согласно ***Приложению 7.***

18. Срок действия гарантийного обеспечения тендерной заявки должен быть не менее срока действия тендерной заявки.

19. Организатор тендера возвращает гарантийное обеспечение тендерной заявки потенциальному поставщику в течение пяти рабочих дней с момента наступления случаев:

1) истечения срока действия тендерной заявки (за исключением тендерной заявки победителя тендера);

2) отзыва тендерной заявки потенциальным поставщиком до истечения окончательного срока представления тендерных заявок;

3) отклонения тендерной заявки по основанию несоответствия требованиям тендерной документации;

4) при признании победителем тендера другого потенциального поставщика;

5) прекращения процедур закупа без определения победителя тендера;

6) вступления в силу договора закупа и внесения победителем тендера гарантийного обеспечения исполнения договора закупа, предусмотренной тендерной документацией.

20. Гарантийное обеспечение тендерной заявки не возвращается потенциальному поставщику, представившему тендерную заявку и ее обеспечение в случаях, если потенциальный поставщик:

1) отозвал или изменил тендерную заявку после истечения окончательного срока приема тендерных заявок;

2) был определен победителем тендера, но своевременно не заключил договор о закупе;

3) был определен победителем тендера и не внес либо несвоевременно внес гарантийное обеспечение договора о закупе.

8. Вскрытие конвертов с тендерными заявками.

21. Конверты с тендерными заявками вскрываются тендерной комиссией ***в 15:00ч 19 марта 2019 года***, по адресу город Лисаковск, Больничный городок,1 (конференц- зал). Потенциальные поставщики либо их уполномоченные представители вправе присутствовать при вскрытии конвертов с тендерными заявками.

22. При вскрытии конвертов с тендерными заявками, секретарь тендерной комиссии объявляет наименование и адрес потенциальных поставщиков, участвующих в тендере, предложенные ими цены, условия поставки и оплаты, отзыв и изменения тендерных заявок, если они отражены документально, информацию о наличии документов, составляющих тендерную заявку, и регистрирует данную информацию в протоколе вскрытия конвертов с тендерными заявками.

9.Оценка и сопоставление тендерных заявок

23.При оценке и сопоставлении тендерных заявок:

1) тендерная комиссия вправе запрашивать у потенциальных поставщиков разъяснения в связи с их тендерными заявками для того, чтобы облегчить рассмотрение, оценку и сопоставление заявок на участие в тендере;

2) не допускаются запросы, предложения или дополнения с тем, чтобы изменить тендерную заявку, не отвечающую квалификационным требованиям и требованиям тендерной документации в соответствии с этими требованиями.

24. Тендерная комиссия отклоняет тендерную заявку, если:

1) потенциальный поставщик не соответствует квалификационным требованиям;

2) потенциальный поставщик не внес гарантийное обеспечение тендерной заявки в форме, объеме и на условиях;

3) данная тендерная заявка не отвечает требованиям тендерной документации;

4) цены тендерных заявок потенциальных поставщиков превышают сумму, выделенную для закупа.

3) представления таблицы цен с закупочной ценой выше цены, выделенной для закупа по соответствующему лоту и (или) предельной цены, установленной уполномоченным органом.

25.Тендерная комиссия признает тендер несостоявшимся в случае, если:

1) представления тендерной заявки в не прошитом виде, с непронумерованными страницами, не заверенной подписью, без указания на конверте наименования или юридического адреса потенциального поставщика, организатора закупа;

2) на участие в тендере представили тендерные заявки менее двух потенциальных поставщиков, удовлетворяющие квалификационным требованиям;

3) все представленные тендерные заявки были отклонены как не отвечающие требованиям тендерной документации;

4) на участие в тендере представил заявку только один потенциальный поставщик.

26. Если тендер признан несостоявшимся, организатор тендера, в случае необходимости изменяет условия содержания тендера и проводит повторный тендер.

27.Тендерная комиссияоценивает и сопоставляет тендерные заявки, принятые для участия в тендере и определяет победителя по самой низкой цене.

В случае, если в закупке медицинского оборудования, в качестве потенциальных поставщиков участвуют два и более отечественных товаропроизводителя, рассматривает ценовые предложения по данному лоту только от отечественных товаропроизводителей.

Если в тендере подана только одна заявка потенциального поставщика, являющегося отечественным товаропроизводителем, либо подано две и более заявки потенциальных поставщиков, одна из которых потенциального поставщика, являющегося отечественным товаропроизводителем, то комиссия объявляет тендер несостоявшимся, а организатор тендера переходит к закупу способом из одного источника у данного потенциального поставщика, являющегося отечественным товаропроизводителем.

28. Тендерная комиссия подводит итоги тендера в течение 10 календарных дней со дня вскрытия конвертов с тендерными заявками путем оформления протокола итогов тендера.

29.Потенциальный поставщик, участвовавшийв тендере, может обжаловать итоги тендера в порядке, установленном законодательными актами Республики Казахстан.

10.Порядок заключения договора о закупе.

30. Организатор тендера в течение пяти календарных дней со дня подведения итогов тендера направляет потенциальному поставщику подписанный договор закупа, составляемый по форме согласно ***Приложению 9***.

31. Договор закупа вступает в силу с момента подписания его уполномоченными представителями сторон, и внесения поставщиком обеспечения договора.

32. Победитель тендера в течение десяти рабочих дней со дня получения подписанного договора закупа подписывает или письменно уведомляет организатора тендера об имеющихся разногласиях или об отказе подписания договора. Срок разрешения разногласий не должен превышать двух рабочих дней.

33. Если потенциальный поставщик, признанный победителем тендера не подписывает договор закупа в сроки, установленные тендерной документации, не уведомив организатора тендера об имеющихся разногласиях, организатор тендера вправе заключить договор закупа с другим участником тендера, предложение которого является вторым по предпочтительности после предложения победителя, что подтверждается протоколом об итогах тендера.

34. Не допускаются внесение изменений и (или) новых условий в проект договора закупа или подписанный договор закупа (за исключением уменьшения цены), которые могут изменить содержание предложения, явившегося основой для выбора поставщика (цена, качество). Допускаются внесение изменений в проект договора закупа или подписанный договор закупа при условии неизменности цены и качества и других условий, явившихся основой для выбора поставщика в части изменения объемов закупа.

35. Организатор тендера до подписания договора закупа вправе провести переговоры с потенциальным поставщиком, признанным победителем тендера, с целью уменьшения суммы договора. Потенциальный поставщик вправе не согласиться на такое уменьшение, при этом организатор тендера не вправе уклоняться от подписания договора с потенциальным поставщиком признанным победителем тендера по закупу медицинского оборудования.

11. Порядок внесения обеспечения исполнения договора закупа

36. Обеспечение исполнения договора закупа может быть предоставлено в виде:

1) гарантийного взноса в виде денежных средств, размещаемых в обслуживающем банке заказчика;

2) банковской гарантии, выданной в соответствии с нормативными правовыми актами Национального Банка Республики Казахстан в соответствии с *Приложением 8*.

Гарантийное обеспечение в виде гарантийного взноса денежных средств вносится потенциальным поставщиком на соответствующий счет организатора тендера, размер обеспечения исполнения договора закупа медицинского оборудования составляет *три процента* от общей суммы договора.

37. Содержание, форма и условия внесения обеспечения исполнения договора определяется организатором тендера, указана в тендерной документации и оговаривается в договоре закупа.

38.Обеспечение исполнения договора закупа вносится поставщиком в течение десяти рабочих дней после подписания представителями сторон договора закупа медицинского оборудования.

|  |  |
| --- | --- |
|   | Приложение 2к тендерной заявке |
|   |  |
|   | (Кому) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(наименование заказчика, организатора закупаили единого дистрибьютора) |
|   | (От кого) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(наименование потенциального поставщика) |

**Заявка на участие в тендере
                  (для физических лиц, осуществляющих предпринимательскую
                                    деятельность и юридических лиц)**

             Рассмотрев тендерную документацию по проведению тендера/объявление и  [Правила](http://adilet.zan.kz/rus/docs/P090001729_#z7) организации и
проведения закупа лекарственных средств, профилактических (иммунобиологических, диагностических,
дезинфицирующих) препаратов, изделий медицинского назначения и медицинской техники,
фармацевтических услуг по оказанию гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и
медицинской помощи в системе обязательного медицинского социального страхования, утвержденные
постановлением Правительства Республики Казахстан от 30 октября 2009 года № 1729,
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
                              (название тендера/двухэтапного тендера)
получение которой настоящим удостоверяется (указывается, если получена тендерная документация),
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(наименование потенциального поставщика) выражает согласие осуществить поставку товаров,
фармацевтических услуг в соответствии с тендерной документацией (условиям объявления) по
следующим лотам:
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(подробное описание товаров, фармацевтических услуг)
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Настоящая тендерная заявка состоит из:
       1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

   2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
       3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
      Настоящая тендерная заявка действует в течение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дней со дня вскрытия конвертов с

тендерными заявками. (прописью)

     Подпись, дата, должность, фамилия, имя, отчество
             (при его наличии)

 Печать
       (при наличии)

             Имеющий все полномочия подписать тендерную заявку от имени и по поручению
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
                        (наименование потенциального поставщика)

|  |  |
| --- | --- |
|   | Приложение 3к тендерной заявке |
|   |  |

**Опись документов, прилагаемых
                              к заявке потенциального поставщика**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование документа** | **Дата и номер** | **Краткое содержание** | **Кем подписан документ** | **Оригинал, копия, нотариальнозасвидетельствованная копия** | **Стр.** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 4к тендерной заявке |
|   |  |

**Справка об отсутствии просроченной задолженности**

             Банк/филиал банка (наименование) по состоянию на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подтверждает отсутствие
просроченной задолженности по всем видам его обязательств длящейся более трех месяцев перед банком,
согласно типовому плану счетов бухгалтерского учета в банках второго уровня, ипотечных организациях
и акционерном обществе "Банк Развития Казахстана", утвержденному постановлением правления
Национального Банка Республики Казахстан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
                                                (указать полное наименование физического лица,
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
осуществляющего предпринимательскую деятельность, или юридического лица, телефон, адрес, БИН/
ИИН\*, БИК\*\*), обслуживающегося в данном банке/филиале банка,
      выданной не ранее одного месяца предшествующего дате вскрытия конвертов.

            Дата

             Подпись

             Печать
       (при наличии)

            \*БИН/ИИН - бизнес идентификационный номер/индивидуальный идентификационный номер;
       \*\*БИК - банковский идентификационный код.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  Приложение 5 к тендерной заявке |
|   |  |

**Сведения о квалификации
      (заполняются потенциальным поставщиком при закупках лекарственных средств,
      изделий медицинского назначения, медицинской техники, фармацевтических услуг)**

             Наименование тендера \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
      1. Общие сведения о потенциальном поставщике:
      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
      Наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) физического лица,
осуществляющего предпринимательскую деятельность)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

             БИН/ИИН\*/УНП\*\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
      2. Объем товаров, поставленных (произведенных) потенциальным поставщиком, аналогичных
(схожих) закупаемым на тендере/двухэтапном тендере\*\*\* (заполняется в случае наличия)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Наименование товара** | **Наименование заказчика** | **Место поставки товара** | **Дата поставки товара** | **Наименование, дата и номер подтверждающего документа** | **Стоимость договора, тенге** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | \*\*\* Достоверность всех сведений о квалификации подтверждаю |
|  | Подпись, дата |  должность, фамилия, имя, отчество (при его наличии) |
|  | Печать (при наличии) |
|  |  |
|  | \*БИН/ИИН - бизнес идентификационный номер/индивидуальный идентификационный номер; |
|  | \*\*УНП - учетный номер налогоплательщика. |

|  |  |
| --- | --- |
|   | Приложение 6к тендерной заявке |
|   |  |

**Таблица цен потенциального поставщика
                  (наименование потенциального поставщика,
                  заполняется отдельно на каждый лот)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **содержание** | **наименование товаров** |
| 1 | 2 | 3 |
| 1. | Краткое описание |  |
| 2. | Страна происхождения |  |
| 3. | Завод-изготовитель |  |
| 4. | Единица измерения |  |
| 5. | Цена \_\_\_\_\_\_\_\_ за единицу в \_\_\_\_ на условиях \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ИНКОТЕРМС 2010(пункт назначения) |  |
| 6. | Количество (объем) |  |
| 7. | Всего цена = стр.5 х стр.6,в \_\_\_\_ |  |
| 8. | Общая цена, в \_\_\_\_\_\_\_\_ на условиях\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ИНКОТЕРМС 2010(пункт назначения, DDP)включая все затраты потенциального поставщика на транспортировку, страхование, уплату таможенных пошлин, НДС и других налогов, платежей и сборов, и другие расходы. Потенциальный поставщик вправе указать другие затраты, в том числе:8.1.8.2. |  |
| 9. | Размер скидки, в случае ее предоставления9.1.9.2. |  |

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
      Подпись, дата, должность, фамилия, имя, отчество (при его наличии)
      Печать
     (при наличии)

|  |  |
| --- | --- |
|   |  Приложение 7 к тендерной заявке |
|   |  |

**Банковская гарантия**

      Наименование банка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 (наименование и реквизиты банка)
Кому \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
       (наименование и реквизиты заказчика, организатора закупа)

                                     Гарантийное обязательство № \_\_\_\_

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                                                      "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ г.
 (местонахождение)

             Мы были проинформированы,
что \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
                         (наименование потенциального поставщика)
в дальнейшем "Поставщик", принимает участие в тендере по закупке \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, организованном \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
                         (наименование заказчика, организатора закупа)
и готов осуществить поставку (оказать услугу)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на общую сумму \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ тенге.
(наименование и объем товаров, работ и услуг) (прописью)

             Тендерной документацией от "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ г. по проведению вышеназванных закупок
предусмотрено внесение потенциальными поставщиками обеспечения тендерной заявки в виде банковской
гарантии.
      В связи с этим, мы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ настоящим берем на себя безотзывное обязательство
       (наименование банка)
выплатить Вам по Вашему требованию сумму, равную\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
                                     (сумма в цифрах и прописью)
по получении Вашего письменного требования на оплату, а также письменного подтверждения того, что
Поставщик:
      1) отозвал или изменил тендерную заявку после истечения окончательного срока приема тендерных заявок;
      2) победитель уклонился от заключения договора закупа после признания победителем тендера;
      3) победитель не внес либо несвоевременно внес гарантийное обеспечение договора закупа или
договора на оказание фармацевтических услуг.
      Данная гарантия вступает в силу со дня вскрытия конвертов с тендерными заявками. Данная гарантия действует

до окончательного срока действия тендерной заявки Поставщика на участие в тендере. Если срок действия тендерной заявки продлен, то данное гарантийное обязательство продлевается на такой же срок.

Подпись гаранта                                                            Дата и адрес

Печать
(при наличии)

|  |  |
| --- | --- |
|   |  Приложение 8 к тендерной заявке |
|  |  |

                                           Банковская гарантия
                                    (вид обеспечения тендерной заявки)

       Наименование банка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
                                     (наименование и реквизиты банка)
      Кому \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
                         (наименование и реквизиты Единого дистрибьютора)

              Гарантийное обязательство № \_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_ г.
(местонахождение)

             Мы были проинформированы, что
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,
                         (наименование потенциального поставщика)
в дальнейшем "Поставщик", принимает участие в двухэтапном тендере по закупу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,
организованном \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,
            (наименование Единого дистрибьютора) и готов осуществить поставку
(наименование и объем товаров)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
на общую сумму\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в тенге.
 (прописью)
      В связи с этим мы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
       (наименование банка)

настоящим берем на себя безотзывное обязательство выплатить Вам по Вашему требованию сумму, равную \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
                                    (сумма в цифрах и прописью)
по получении Вашего письменного требования на оплату по основаниям, предусмотренным [пунктом 204](http://adilet.zan.kz/rus/docs/P090001729_#z588)

 Правил организации и проведения закупа лекарственных средств, профилактических (иммунобиологических, диагностических, дезинфицирующих) препаратов, изделий медицинского назначения и медицинской техники, фармацевтических услуг по оказанию гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и медицинской помощи в системе обязательного социального медицинского страхования, утвержденных постановлением Правительства Республики Казахстан от 30 октября 2009 года № 1729.  Данная гарантия вступает в силу со дня вскрытия конвертов с тендерными заявками.  Данная гарантия действует до окончательного срока действия тендерной заявки Поставщика на участие в тендере. Если срок действия тендерной заявки продлен, то данное гарантийное обязательство
продлевается на такой же срок.

Подпись гаранта                                                            Дата и адрес

Печать

(при наличии)

|  |  |
| --- | --- |
|   | Приложение 9к тендерной заявке |
|  |  |

 **Договор закупа медицинского оборудования**

г.Лисаковск                                                        "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2019 г

КГП «Лисаковская городская больница» УЗаКО, именуемое в дальнейшем – «Заказчик», в лице главного врача Изгалиева К.С., действующего на основании Устава с одной стороны, и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуемое в дальнейшем – «Поставщик», и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
             (полное наименование Поставщика – победителя тендера)
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуемый (ое) (ая) в дальнейшем – "Поставщик", в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,
                        должность, фамилия, имя, отчество (при его наличии) уполномоченного лица, действующего на основании\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (устава, положения)с другой стороны, на основании [Правил](http://adilet.zan.kz/rus/docs/P090001729_#z7) организации и проведения закупа лекарственных средств, профилактических (иммунобиологических, диагностических, дезинфицирующих) препаратов, изделий медицинского назначения и медицинской техники по оказанию гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и медицинской помощи в системе обязательного социального медицинского страхования, утвержденных постановлением Правительства Республики Казахстан от 30 октября 2009 года № 1729 и протокола об итогах закупа способом проведения тендера по закупумедицинского оборудования, прошедшего в марте 2019 года заключили настоящий Договор закупа (далее – Договор) и пришли к соглашению о нижеследующем:
       1. Поставщик обязуется поставить медицинское оборудование в соответствии с условиями Договора, в количестве и качестве, определенных в Приложении №1,2 к настоящему Договору, а Заказчик принять его и оплатить в соответствии с условиями Договора.

1. Общая стоимость товаров составляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(миллиона) тенге (далее – общая сумма договора). В стоимость договора входит: установка, ввод в эксплуатацию, обучение медицинского персонала на рабочем месте, гарантийное обслуживание **в течение 37 месяцев**.
2. В данном Договоре нижеперечисленные понятия будут иметь следующее толкование:
      1) Договор – гражданско-правовой договор, заключенный между Заказчиком и Поставщиком
в соответствии с [Правилами](http://adilet.zan.kz/rus/docs/P090001729_#z7) организации и проведения закупа лекарственных средств, профилактических (иммунобиологических, диагностических, дезинфицирующих) препаратов, изделий медицинского назначения и медицинской техники, фармацевтических услуг по оказанию гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и медицинской помощи в системе обязательного социального медицинского страхования и иными нормативными правовыми актами Республики Казахстан, зафиксированный в письменной форме, подписанный сторонами со всеми приложениями и дополнениями к нему, а также со всей документацией, на которую в договоре есть ссылки;
      2) цена Договора означает цену, которая должна быть выплачена Заказчиком Поставщику в рамках Договора за полное выполнение своих договорных обязательств;
      3) медицинская техника - товары и сопутствующие услуги, которые Поставщик должен поставить Заказчику в рамках Договора;
      4) сопутствующие услуги - услуги, обеспечивающие поставку товаров, такие, например, как
транспортировка и страхование, и любые другие вспомогательные услуги, включающие, например, монтаж, пуск, оказание технического содействия, обучение и другие подобного рода обязанности Поставщика, предусмотренные данным Договором;
      5) Заказчик – государственные органы, государственные учреждения, государственные предприятия и акционерные общества, контрольный пакет акций которых принадлежит государству, а также аффилиированные с ними юридические лица;
      6) Поставщик - физическое или юридическое лицо, выступающее в качестве контрагента Заказчика в заключенном с ним Договоре о закупе и осуществляющее поставку товаров, указанных в условиях Договора.
3. Перечисленные ниже документы и условия, оговоренные в них, образуют данный Договор и считаются его неотъемлемой частью, а именно:
4. настоящий Договор;
5. перечень закупаемого медицинского оборудования и срок поставки, Приложение №1;
6. техническая спецификация, Приложение №2;
7. Обеспечение исполнения Договора составляет три процента от общей суммы договора
8. Форма оплаты: перечисление на расчетный счет поставщика.
9. Срок поставки: **до «01» декабря 2019 года с даты подписания договора**.
10. Сроки выплат: Заказчик осуществляет авансовый платеж в размере 30% от суммы договора, на основании счета на оплату Поставщика. Остаток суммы Заказчик оплачивает в течение 30 календарных дней с даты поставки товара.
11. Необходимые документы, предшествующие оплате: счет-фактура, накладная, акт приема-передач.

 5. Медицинское оборудование, поставляемое в рамках данного Договора, должна соответствовать или быть выше стандартов, указанных в технической спецификации, техническая документация должна быть на государственном и русском языках.

      6. Поставщик не должен без предварительного письменного согласия Заказчика раскрывать кому-либо содержание Договора или какого-либо из его положений, а также технической документации, планов, чертежей, моделей, образцов или информации, представленных Заказчиком или от его имени другими лицами, за исключением того персонала, который привлечен Поставщиком для выполнения настоящего Договора. Указанная информация должна представляться этому персоналу конфиденциально и в той мере, насколько это необходимо для выполнения договорных обязательств.

      7. Поставщик не должен без предварительного письменного согласия Заказчика использовать какие-либо вышеперечисленные документы или информацию, кроме как в целях реализации Договора.

      8. Поставщик должен обеспечить упаковку медицинского оборудования, способную предотвратить их от повреждения или порчи во время перевозки к конечному пункту назначения. Упаковка должна выдерживать без каких-либо ограничений интенсивную подъемно-транспортную обработку и воздействие экстремальных температур, соли и осадков во время перевозки, а также открытого хранения. При определении габаритов упакованных ящиков и их веса необходимо учитывать отдаленность конечного пункта доставки и наличие мощных грузоподъемных средств во всех пунктах следования медицинского оборудования.

      9. Упаковка и маркировка ящиков, а также документация внутри и вне ее должны строго соответствовать специальным требованиям, определенным Заказчиком.

      10 . Поставка товаров осуществляется Поставщиком в соответствии с условиями Заказчика, оговоренными в перечне закупаемого медицинского оборудования.

      11. Поставщик должен поставить медицинское оборудование до места нахождения Заказчика. Транспортировка этого медицинского оборудования до пункта назначения осуществляется и оплачивается Поставщиком, а связанные с этим расходы включаются в цену Договора.

      12. Поставщик гарантирует, что медицинское оборудование, поставленное в рамках Договора, является новым, неиспользованным, новейшим либо серийным моделями, отражающими все последние модификации конструкций и материалов, если Договором не предусмотрено иное. Поставщик далее гарантирует, что медицинская техника, поставленная по данному Договору, не будет иметь дефектов, связанных с конструкцией, материалами или работой, при нормальном использовании поставленного медицинского оборудования в условиях, обычных для страны Заказчика. В случае появления дефектов в конструкциях, материалах, изготовленных Поставщиком в строгом соответствии с технической спецификацией, представленной Заказчиком, Поставщик не несет ответственности за упущения Заказчика в его (Заказчика) технической спецификации.

      13. Эта гарантия действительна в течение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( ) месяцев после  приемки медицинского оборудования на конечном пункте назначения, указанном в Договоре.

      14. Заказчик обязан оперативно уведомить Поставщика в письменном виде обо всех претензиях, связанных с данной гарантией.

      15. После получения уведомления о выходе медицинского оборудования из строя поставщик должен в срок не более 72 (семидесяти двух) часов с момента получения уведомления обеспечить выезд квалифицированного специалиста на место для определения причин, сроков предполагаемого ремонта. Поставщик должен произвести ремонт, используя запасные части и узлы, произведенные заводом-изготовителем, или замену бракованного товара или его части без каких-либо расходов со стороны заказчика в течение одного месяца.

      16. Если Поставщик, получив уведомление, не исправит дефект(ы) в течение одного месяца, Заказчик может применить необходимые санкции и меры по исправлению дефектов за счет Поставщика и без какого-либо ущерба другим правам, которыми Заказчик может обладать по Договору в отношении Поставщика.

      17. Оплата Поставщику за поставленное медицинское оборудование будет производиться в форме и в сроки, указанные в [пунктах 5](http://adilet.zan.kz/rus/docs/V1700014715#z131) и [6](http://adilet.zan.kz/rus/docs/V1700014715#z132) настоящего Договора.

      18. Цены, указанные Заказчиком в Договоре, должны соответствовать ценам, указанным Поставщиком в его тендерной заявке.

      19. Никакие отклонения или изменения (чертежи, проекты или технические спецификации, метод отгрузки, упаковки, место доставки, или услуги, предоставляемые Поставщиком и т.д.) в документы Договора не допускаются, за исключением письменных изменений, подписанных обеими сторонами.

      20. Если любое изменение ведет к уменьшению стоимости или сроков, необходимых Поставщику для поставки любой части товаров по Договору, то цена Договора или график поставок, или и то и другое соответствующим образом корректируется, а в Договор вносятся соответствующие поправки. Все запросы Поставщика на проведение корректировки в рамках данной статьи должны быть предъявлены в течение 30 (тридцати) дней со дня получения Поставщиком распоряжения об изменениях от Заказчика.

      21. Поставщик ни полностью, ни частично не должен передавать кому-либо свои обязательства по настоящему Договору без предварительного письменного согласия Заказчика.

     22. Поставка медицинского оборудования и предоставление услуг должны осуществляться Поставщиком в соответствии с графиком, указанным в таблице цен.

      23. Задержка с выполнением поставки со стороны поставщика приводит к удержанию обеспечения исполнения договора и выплате неустойки.

      24. Если в период выполнения Договора Поставщик в любой момент столкнется с условиями, мешающими своевременной поставке медицинского оборудования, Поставщик должен незамедлительно направить Заказчику письменное уведомление о факте задержки, ее предположительной длительности и причине(ах). После получения уведомления от Поставщика Заказчик должен оценить ситуацию и может, по своему усмотрению, продлить срок выполнения Договора поставщиком; в этом случае, такое продление должно быть ратифицировано сторонами путем внесения поправки в текст договора.

     25. За исключением форс-мажорных условий, если Поставщик не может поставить медицинское оборудование в сроки, предусмотренные Договором, Заказчик без ущерба другим своим правам в рамках Договора вычитает из цены Договора в виде неустойки сумму в размере 0,1% от суммы недопоставленного или поставленного с нарушением сроков товара.

     26. Поставщик не лишается своего обеспечения исполнения Договора и не несет ответственность за выплату неустоек или расторжение Договора в силу невыполнения его условий, если задержка с выполнением Договора является результатом форс-мажорных обстоятельств.

     27. Для целей настоящего Договора "форс-мажор" означает событие, неподвластное контролю со стороны Поставщика, не связанное с просчетом или небрежностью Поставщика и имеющее непредвиденный характер. Такие события могут включать, но не ограничиваться действиями, такими как: военные действия, природные или стихийные бедствия, эпидемия, карантин и эмбарго на поставки медицинского оборудования.

     28. При возникновении форс-мажорных обстоятельств Поставщик должен незамедлительно направить Заказчику письменное уведомление о таких обстоятельствах и их причинах. Если от Заказчика не поступают иные письменные инструкции, Поставщик продолжает выполнять свои обязательства по Договору, насколько это целесообразно, и ведет поиск альтернативных способов выполнения Договора, не зависящих от форс-мажорных обстоятельств.

     29. Заказчик может в любое время расторгнуть Договор, направив Поставщику соответствующее письменное уведомление, если Поставщик становится банкротом или неплатежеспособным. В этом случае, расторжение осуществляется немедленно, и Заказчик не несет никакой финансовой обязанности по отношению к Поставщику при условии, если расторжение Договора не наносит ущерба или не затрагивает каких-либо прав на совершение действий или применение санкций, которые были или будут впоследствии предъявлены Заказчику.

     30. Заказчик может в любое время расторгнуть Договор в силу нецелесообразности его дальнейшего выполнения, направив Поставщику соответствующее письменное уведомление. В уведомлении должна быть указана причина расторжения Договора, должен оговариваться объем аннулированных договорных обязательств, а также дата вступления в силу расторжения Договора.

     31. Когда Договор аннулируется в силу таких обстоятельств, Поставщик имеет право требовать оплату только за фактические затраты, связанные с расторжением по Договору, на день расторжения. Заказчик и Поставщик должны прилагать все усилия к тому, чтобы разрешать в процессе прямых переговоров все разногласия или споры, возникающие между ними по Договору или в связи с ним.

     32. Если в течение 21 (двадцати одного) дня после начала таких переговоров Заказчик и Поставщик не могут разрешить спор по Договору, любая из сторон может потребовать решения этого вопроса в соответствии с законодательством Республики Казахстан.

     33. Договор составляется на государственном и/или русском языках. В случае, если второй стороной Договора является иностранная организация, то второй экземпляр может переводиться на язык в соответствии с законодательством Республики Казахстан о языках. В случае необходимости рассмотрения Договора в арбитраже рассматривается экземпляр Договора на государственном или русском языках. Вся относящаяся к Договору переписка и другая документация, которой обмениваются стороны, должны соответствовать данным условиям.

      34. Любое уведомление, которое одна сторона направляет другой стороне в соответствии с Договором, высылается в виде письма, телеграммы, телекса или факса с последующим предоставлением оригинала.

     35. Уведомление вступает в силу после доставки или в указанный день вступления в силу (если указано в уведомлении), в зависимости от того, какая из этих дат наступит позднее.

     36. Налоги и другие обязательные платежи в бюджет подлежат уплате в соответствии с налоговым законодательством Республики Казахстан.

     37. Поставщик обязан внести обеспечение исполнения Договора в форме, объеме и на условиях, предусмотренных в тендерной документации.

     38. Настоящий Договор вступает в силу после подписания его уполномоченными представителями сторон и внесения Поставщиком обеспечения исполнения договора.

 39. Адреса и реквизиты Сторон:

|  |  |
| --- | --- |
| **«Заказчик»**КГП «Лисаковская городская больница» УЗ АКОг. Лисаковск, Больничный городок 1 РНН 391800000452ИИК KZ18926160118W114005БИК KZKOKZKX АО "КАЗКОММЕРЦБАНК"БИН 960340000455**Главный врач****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Изғалиев К.С.**  | **«Поставщик»** |

 Приложение 1

 **Перечень закупаемой медицинской техники**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No | Наименование заказчика | Наименование товара | Ед. измерения | Количество, объем | Условия поставки (в соответствии с ИНКО ТЕРМС 2000 | Срок поставки товаров, выполнения работ, оказания услуг | Место поставки товаров, выполнения работ, оказания услуг | Сумма, выделенная по лоту, тенге. |
| 1 | Коммунальное государственное Предприятие «Лисаковская городская больница» Управления здравоохранения акимата Костанайской области. |  | штука |  | DDР, ЛисаковскБольничный городок,1 |  | Казахстан, Костанайская область, г.Лисаковск, Больничный городок,1 |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |

**КГП «Лисаковская городская больница» УЗаКО**

**Главный врач \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Изгалиев К.С.**