

**«БЕКІТЕМІН»**  
Атырау облысы Денсаулық сақтау басқармасының  
«Атырау облыстық перинаталдық орталығы» ШЖК КММ



«19» 10 2024 ж.  
Директор К.А.Ермагамбетов

Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде, тергеу  
изоляторлары мен қылмыстық-атқару (пенитенциарлық) жүйесінің мекемелерінде  
ұсталатын адамдар үшін медициналық көмектің қосымша көлемін бюджет қаражаты  
есебінен және (немесе) міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру жүйесінде дәрілік  
заттарды, медициналық бұйымдарды және арнайы емдік өнімдерді сатып алуды,  
фармацевтикалық көрсетілетін қызметтерді сатып алуды ұйымдастыру және өткізу  
қағидаларын бекіту туралы Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің  
2023 жылғы 7 маусымдағы № 110 бұйрығына  
сәйкес дәрі-дәрмек, ИМН  
Баға ұсыныстарын сұрату тәсілімен сатып алу туралы №42 хабарландыру

1. Тапсыры сберушінің, сатып алуды ұйымдастырушының немесе бірінші алу дистрибьютордың атауы  
«Атырау облысы Денсаулық сақтау басқармасының «Атырау облыстық перинаталдық орталығы» ШЖК КММ
2. Сатып алынатын дәрілік заттардың халықаралық патенттелмеген атауы (сауда атауы – жеке өзіне жақпаған жағдайда) медициналық мақсаттағы бұйымдардың атаулары сатып алу көлемі, жеткізу орны, әрбір тауар бойынша сатып алу үшін бөлінген сома: жалғанған тізімбойынша

Объявление №42 на закупку лекарственных средств, ИМН  
способом Запроса ценовых предложений согласно Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 7 июня 2023 года № 110  
Об утверждении правил организации и проведения закупки лекарственных средств, медицинских изделий и специализированных лечебных продуктов в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи, дополнительного объема медицинской помощи для лиц, содержащихся в следственных изоляторах и учреждениях уголовно-исполнительной (пенитенциарной) системы, за счет бюджетных средств и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования, фармацевтических услуг

1. Наименование заказчика, организатора закупки или единственного дистрибьютора  
**КГП на ПХВ «Атырауский областной перинатальный центр» Управления Здравоохранения Атырауской области**
2. Список закупаемых лекарственных средств (торговое название – в случае индивидуальной непереносимости) международные непатентованные наименования, наименования изделий медицинского назначения, объем закупки, место поставки, сумма, выделенная для закупки по каждому товару: по приложенному списку



Утверждаю»  
КГП на ПХВ "Атырауский областной перинатальный центр" УЗ АО  
Директор К.А.Ермагамбетов  
«19» 10 2024 г

П/П	Международное непатентованное название (МНН)	Характеристика препарата, ИМН, с указанием дозировки, концентрации и лекарственной формы	Ед. изм. - шт	Количество о единицы измерения шт	Цена за ед	Сумма
1	Транскутаный биллирубинометр BilisGate	Прибор для не инвазивного измерения уровня биллирубина у новорожденных, использующий верхнюю часть уха пациента (ладьевидную ямку) как участок измерения. Метод измерения основан на измерении трансмиссии света. Цвет кожи: все цвета кожи Диапазон измерения: от 0 до не более 20 мг/дл., от 0 до не более 340 мкмоль/л Коррекция: не менее $\tau=0,90$	Комплект	2	3 400 000,00	6 800 000,00

	<p>Воспроизводимость результатов: не менее <math>\pm 0.7</math> мг/дл. или не более <math>\pm 12</math> мкмоль/л</p> <p>Точность: не менее <math>\pm 1.5</math> мг/дл., не более <math>\pm 26</math> мкмоль/л за % 66 времени или не менее 1 стандартное отклонение</p> <p>Прибор:</p> <p>Размеры: не менее 57мм x 150мм x 23мм</p> <p>Вес (включая аккумуляторную батарею): не менее 160 г (5.64 унции)</p> <p>Устройство для считывания штрих-кодов (2D): есть</p> <p>Дисплей: цветной сенсорный экран.</p> <p>Клавиатура: сенсорная</p> <p>Язык интерфейса: русифицирован</p> <p>Память: не менее 40 тестов</p> <p>Распечатка результатов: через внешний принтер, подключенный к компьютеру.</p> <p>Аккумуляторная батарея:</p> <p>Тип: литиево-ионная аккумуляторная батарея</p> <p>Напряжение: не менее 3.7В</p> <p>Емкость: не менее 1050 мА·ч</p> <p>Количество измерений на полностью заряженной батарее: не менее 100 тестов (минимум).</p> <p>Ожидаемый срок службы батарей: не менее 1 год (минимум)</p> <p>Время подзарядки (максимальное): не менее 4 часа</p> <p>Зарядный стенд:</p> <p>Размеры: не менее 80мм x 80мм x 67мм</p> <p>Вес: не более 100 г.</p> <p>Источник света:</p> <p>Тип: Светодиоды зеленого и синего света</p> <p>Срок службы: не менее &gt; 200 000 измерений</p> <p>Напряжение источника питания:</p> <p>На входе: от не менее 100 до не более 240 В переменного тока, от не менее 50 до не более 60 Гц, не менее 150 мА</p> <p>На выходе: не менее 5.5В, не менее 1100 мА</p> <p>Соединение:</p> <p>Соединение с ПК: Разъем USB</p> <p>Соединение с МИС (HIS): Протокол HL7 через ПК (специальная программа)</p> <p>Условия хранения и эксплуатации:</p> <p>Рабочая температура: от не менее 0oC до не более +40oC</p>			
--	---	--	--	--

	<p>Относительная влажность: от не менее 30 % до не более 85%, без конденсации влаги</p> <p>Температура хранения: от не менее -10oC до не более +65oC</p> <p>Стартовая комплектация: портативный прибор не менее 1 шт., зарядный стенд не менее 1 шт., источник электропитания с четырьмя адаптерами не менее 1 шт., насадка для проверки кабировки не менее 3 шт., CD диск с программным обеспечением, соединительный кабель с разъемом USB.</p> <p>Срок гарантийного сервисного обслуживания медицинской техники должен составлять не менее 37 (тридцати семи) месяцев с даты ввода в эксплуатацию.</p> <p>Сервисное обслуживание медицинской техники осуществляется:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- сервисными службами производителя медицинской техники;</li> <li>- сервисными службами, имеющими документальное подтверждение от производителя медицинской техники на право проведения сервисного обслуживания</li> </ul>			
--	--	--	--	--

3. Жеткізу мерзімдері және шарты: Тапсырыс берушінің сұранысымен жыл бойы.

ИНКОТЕРМС 2000: DDP;

4. Құжаттар Тапсырыс берушінің мекен-жайында: «Атырау облысы Денсаулық сақтау басқармасының «Атырау облыстық перинатальдық орталығы» ШЖҚ КМК, мекен-жайы: Атырау облысы, Атырау қаласы, адмирал Л.Владимирский көшесі,22А, 107 кабинетте

былданалды;

Өтінімдері қабылдау басталу мерзімі: 04 қазан 2024 жыл, 09:00;

Өтінімдері қабылдау аяқталу мерзімі: 11 қазан 2024 жыл, 17:00.

Баға ұсыныстары салынған конверттерді ашу күні, мекен-жайы, уақыты - Атырау қаласы, адмирал Л.Владимирский көшесі,22А, провизор бөлімі, 12 қазан 2024 жыл, 11:00.

Дәрі-дәрмек және мем.сатып алу маманы - У.С. Сатанова, тел.: 8702 437 7102

3. Условия доставки: сроки доставки: в течении года по заявке

ЗаказчикаИНКОТЕРМС 2000: DDP;

4.Место представления (приема) документов и окончательный срок подачи ценовых предложений:

КТП на ПХВ «Атырауский областной перинатальный центр» Управления здравоохранения Атырауской области Атырауская область, город Атырау, улица адмирала Л.Владимирского, 22А в 107 кабинете.

Срок начала приема заявок: 04 октября 2024 года, 09:00;

Срок окончания приема заявок: 11 октября 2024 года, 17:00.

Дата, время и место вскрытия конвертов с ценовыми предложениями: город Атырау, улица адмирала Л.Владимирского, 22А, в кабинете провизора, 12 октября 2024 года, 11:00.

Специалист по госзакупкам и ЛС,ИМН - У. С. Сатанова, тел.: 8 702 437 7102