

«БЕКІТЕМІН»

Атырау облысы Денсаулық сақтау басқармасының
"Атырау облыстық перинаталдық орталығы" ШЖҚ КММ

« 2024 ж.
Директор К.А.Ермагамбетов

Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде, тергеу

изоляциялары мен қылмыстық-атқару (пенитенциарлық) жүйесінің мекемелерінде
ұсталатын адамдар үшін медициналық көмектің қосымша көлемін болжет қаражаты
есөбінен 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
Бата ұсыныстарын сұрату тәсілімен сатып алу туралы №42 хабарландыру

1. Тапсырыс берушінің, сатып алуды ұйымдастырушының немесе бірыңғай
дистрибьютордың атауы
«Атырау облысы Денсаулық сақтау басқармасының «Атырау облыстық
перинаталдық орталығы» ШЖҚ КММ

2. Сатып алынатын дәрілік заттардың халықаралық патенттелмеген атауы (сауда
атауы – жеке өзіне жақтаған жағдайда) медициналық мақсаттары бұйымдардың
атаулары сатып алу көлемі, жеткізу орны, әрбір тауар бойынша сатып алу үшін
бөлінген сомма: жалғанған тізімбойынша

Объявление №42 на закупку лекарственных средств, ИМН

способом Запроса предложений согласно Приказу Министерства 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, дополнительных 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
КПШ на ПХВ «Атырауский областной перинатальный центр» Управления
Здравоохранения Атырауской области

2. Список закупляемых лекарственных средств (торговое название - в случае
индивидуальной непереносимости) международные непатентованные наименования,
наименования изделий медицинского назначения, объем закупки, место поставки,
сумму, выделенная для закупки по каждому товару: по приложенному списку



П/П	Международное непатентованное название (МНН)	Характеристика препарата, ИМН, с указанием дозировки, концентрации и лекарственной формы	Ед. изм. - шт	Количество единиц измерения	Цена за ед	Сумма
1	Транскутаный билгирубинометр	Прибор для неинвазивного измерения уровня билгирубина 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 Корреляция: не менее r=0.90	комплект	2	3 400 000, 00	6 800 000, 00

	<p>Воспроизводимость результатов: не менее ± 0.7 мг/дл. или не более ± 12 мкмоль/л</p> <p>Точность: не менее ± 1.5 мг/дл., не более ± 26 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 > 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 0оС до не более +40оС</p>	
--	---	--

	<p>Относительная влажность: от не менее 30% до не более 85%, без конденсации влаги</p> <p>Температура хранения: от не менее -100С до не более +650С</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 калибровки 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"> - сервисными службами производителя медицинской техники; - сервисными службами, имеющими документальное подтверждение от производителя медицинской техники на право проведения сервисного обслуживания 			
--	--	--	--	--

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» ШЖК КМК, мекен-жайы: Атырау облысы, Атырау қаласы, адмирал Л.Владимирский көшесі,22А, 107 кабинетте

Былданады:

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 течение года по заявке

ЗаказчикаИНКОТЕРМС 2000: DDP;

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