

Объявление о проведении закупа медицинской техники способом запроса ценовых предложений

1. Наименование и адрес заказчика или организатора закупа: КГП на ПХВ «Шиелийская многопрофильная центральная районная больница» управления здравоохранения Кызылординской области», Кызылординская область, Шиелийский район, кент Шиели ул.Жайлыбаева, 58

2. Международные непатентованные наименования закупаемых лекарственных средств (торговое название - в случае индивидуальной непереносимости), наименования медицинских изделий, (далее - товар) без указания торговой марки и производителя и их краткая характеристика, объем закупа, место поставки, сумму, выделенную для закупа по каждому лекарственному средству и (или) медицинскому изделию указаны в Приложении №1 к объявлению, являющемуся неотъемлемой частью настоящего объявления.

3. Сроки и условия поставки указаны в Приложении № 1, № 2 к объявлению, являющемуся неотъемлемой частью настоящего объявления.

4. Место представления (приема) документов и окончательный срок подачи ценовых предложений: Кызылординская область, Шиелийский район, кент Шиели ул.Жайлыбаева, 58, отдел государственных закупок, с 10 ч. 00 мин. 17.10.2023г. до 10ч. 00 мин. 24.10.2023 г.

5. Дата, время и место вскрытия конвертов с ценовыми предложениями: вскрытие конвертов состоится 24.10.2023г. в 10 ч. 30 мин., по адресу Кызылординская область, Шиелийский район, кент Шиели ул.Жайлыбаева, 58, 3 этаж, отдел государственных закупок.

Потенциальный поставщик до истечения окончательного срока представления ценовых предложений представляет только одно ценовое предложение в запечатанном виде. Конверт содержит ценовое предложение по форме, утвержденной уполномоченным органом в области здравоохранения, разрешение, подтверждающее права физического или юридического лица на осуществление деятельности или действий (операций), осуществляемое разрешительными органами посредством лицензирования или разрешительной процедуры, в сроки, установленные заказчиком или организатором закупа, а также документы, подтверждающие соответствие предлагаемых лекарственных средств и (или) медицинских изделий требованиям, установленным главой 4 настоящих Правил.

Представление потенциальным поставщиком ценового предложения является формой выражения его согласия осуществить поставку лекарственных средств и (или) медицинских изделий с соблюдением условий запроса и типового договора закупа по форме, утвержденной уполномоченным органом в области здравоохранения.

При осуществлении закупа способом запроса ценовых предложений заказчик или организатор закупа составляют протокол итогов в течение десяти календарных дней с даты завершения приема ценовых предложений, в который включаются:

- 1) краткое описание и цена закупаемых лекарственных средств и (или) медицинских изделий, их торговое наименование;
- 2) дата и время представления ценового предложения;
- 3) наименование и местонахождение потенциального поставщика, с которым предполагается заключить договор закупа, и цена такого договора;
- 4) наименование потенциальных поставщиков, присутствовавших при процедуре вскрытия конвертов с ценовыми предложениями.

Протокол размещается на интернет-ресурсе заказчика или организатора закупа (www.kazzdrav.kz).

Победителем признается потенциальный поставщик, предложивший наименьшее ценовое предложение, которого заказчик и (или) организатор закупа уведомляют об этом.

В случаях представления одинаковых ценовых предложений, победителем признается потенциальный поставщик, первым представивший ценовое предложение.

В случае, когда в закупе способом запроса ценовых предложений принимает участие один потенциальный поставщик, ценовое предложение и документы которого представлены в соответствии с пунктом 80 настоящих Правил, заказчик или организатор закупа принимает решение о признании такого потенциального поставщика победителем закупа.

При отсутствии ценовых предложений, закуп способом запроса ценовых предложений признается несостоявшимся.

И.о Главного врача



Әбілпатта А.Ә.

Приложение №1 к объявлению

Перечень закупаемых товаров

№ло та	Наименование товара	Единица измерения	кол-во	цена	сумма	Срок поставки
1	Вертикализатор	шт	1	1590370	1590370	до 05 декабря 2023 года

И.о Главного врача



А.Ә.Әбілпатта

Техническая спецификация закупаемых товаров

№ п/п		Критерии	Описание			
1		Наименование медицинской техники (далее – МТ) (в соответствии с государственным реестром МТ с указанием модели, наименования производителя, страны)	Вертикализатор с электроприводом			
			№ п/п	Наименование комплектующего к МТ (в соответствии с государственным реестром МТ)	Краткая техническая характеристика комплектующего к МТ	Требуемое количество (с указанием единицы измерения)
2		Требования к комплектации	Основные комплектующие			
			1	Основание опоры	Опора для стояния – вертикализатор с обратным наклоном предназначена для пассивных реабилитационных мероприятий, направленных на адаптацию пациента к вертикальному положению, формирование чувства равновесия, адаптацию кровеносной системы и внутренних органов к новым нагрузкам в условиях вертикального положения тела. Применяется при ДЦП и других патологических состояниях, когда пациент-инвалид не имеет возможности стоять и сидеть самостоятельно. Опора позволяет пациенту находиться в положении от строго горизонтального до строго вертикального, с жестким закреплением выбранного положения. Комплектуется съемным столиком для приема пищи и занятий. Основание опоры – окрашенная металлическая колесная рама	1 шт
			2	Площадка	Площадка для крепления стоп	1 шт
3			Колесо	Колеса – поворотные, два из них оснащены тормозами.	1 комп	

4	Крепление для стоп	Крепления для стоп типа «сандалии» расположены на площадке для крепления стоп.	1
5	Стол для приема пищи	Стол для приема пищи	1
6	Ложе опоры	Ложе опоры выполнено из высококачественной фанеры, покрытой противоскользящим экологически чистым покрытием. Изменение угла наклона ложа производится от полностью горизонтального до вертикального положения. На ложе закреплена съемная подушка под спину, толщиной не менее 30 мм. – веллор	1 шт
7	Пульт Ду	Пульт управления	1 шт
8	Линейный привод (актуатор)	Линейный привод (Актуатор) с питанием от розетки. Предназначен для регулировки угла наклона	1 шт
9	Паспорт оборудования на русском и казахском языках		1 шт
10	Габаритные размеры	Габариты (ДхШхВ), не менее 212х72х150 см Высота в вертикальном положении, не менее 215 см Длина ложка, не менее 195 см Макс. рост человека, не более 180 см Макс. вес человека, не более 100 кг Масса изделия, не более 91 кг Линейный привод (Актуатор), Н 5000	
<i>Дополнительные комплектующие</i>			
<i>Расходные материалы и изнашиваемые узлы:</i>			
3	Требования к условиям эксплуатации	Вертикализатор должен быть установлен на ровной, горизонтальной, твердой поверхности.	
4	Условия осуществления поставки медицинской техники (в соответствии с ИНКОТЕРМС 2020)	DDP пункт назначения	
5	Срок поставки медицинской техники и место дислокации	до 05 декабря 2023 года	
6	Условия гарантийного сервисного обслуживания медицинской техники поставщиком, его сервисными	Адрес: Кызылординская обл, пос. Шиели, кент. Шиели, мкр. Ак Орда, квартал 3, ст-е 25 Гарантийное сервисное обслуживание медицинской техники не менее 37 месяцев. Работы по техническому обслуживанию выполняются в соответствии с требованиями эксплуатационной документации и должны включать в себя:	

центрами в Республике Казахстан либо с привлечением третьих компетентных лиц

- настройку и регулировку медицинской техники; специфические для данной медицинской техники 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 медицинской техники его составных частей (с частичной блочно-узловой разборкой);
- иные указанные в эксплуатационной документации операции, специфические для конкретного типа медицинской техники.



И.о Главного врача

А.Ә.Әбілпатта