**Объявление №21 от 10.08.2020 г**

 **о закупе способом запроса ценовых предложений**

**согласно постановлением Правительства Республики Казахстан**

 **от 30 октября 2009 года № 1729.**

 КГП «Качарская городская больница», 111507, Костанайская область, город Рудный, поселок Качар, микрорайон 1,строение 44, объявляет о проведении закупа способом запроса ценовых предложений следующих товаров:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ лота** | **Наименование медицинские изделия** | **Ед изм** | **Кол-во** | **Цена** | **Сумма** |
| **1** | **Стоматологический цифровой портативный рентгеновский комплекс** | **штука** | **1** | **1 278 000,00** | **1 278 000,00** |
|  | **ИТОГО** |  |  |  | **1 278 000,00** |

**Техническая спецификация**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Критерии** | **Описание** |
| **1** | **Наименование медицинского изделий, требующего сервисного обслуживания (далее – МИ ТСО) (в соответствии с государственным реестром МИ ТСО с указанием модели, наименования производителя, страны)** | **Стоматологический цифровой портативный рентгеновский комплекс**  |
| **2** | **Наименование МИ ТСО, относящейся к средствам измерения(с указанием модели, наименования производителя, страны)** | Не относится к средствам измерений |
| **3** | **Требования к комплектации** | ***№******п/п*** | ***Наименование комплектующего к МИ ТСО*** ***(в соответствии с государственным реестром МИ ТСО )*** | ***Модель/марка, каталожный номер, краткая техническая характеристика комплектующего к МИ ТСО*** | ***Требуемое количество******(с указанием единицы измерения)*** |
| *Основные комплектующие* |
| 1 | **Стоматологическая цифровая портативная система** | Аппарат предназначен для проведения диагностических исследований в стоматологии и челюстно-лицевой хирургии, рентгенологической диагностики одного зуба или небольшой группы зубов.Рентгеновская трубкаТип анода: стационарный;Фокусная точка: 0,4 мм;Целевой угол: 12,5°;Материал анода: Вольфрам;Метод охлаждения: Масляное охлаждение;Максимальное напряжение трубки: 70кВ;Минимальное напряжение трубки: 50кВ;Максимальная сила тока трубки: 12 мА;Тепловая емкость анода: 4,3 кДж;Максимальное тепловыделение анода: 100Вт;Генератор рентгенаНапряжение трубки: 70кВ ±7%;Сила тока трубки: 2мА ±10%;Контроллер рентгеновского излученияSID: 200 мм;Время облучения: 0.05 ~ 1.6 сек;Устройство для ограничения излученияТип: Круглый;Поле вывода излучения: Ø 60мм; | 1 шт. |
| 2 | Батарея | Тип: Литий-Полимерная;Напряжение: 22,2 Вольт;Мощность: 1000 мАч; | 1 шт. |
| 3 | Зарядное устройство | Номинальная входная мощность: 100~240 В~, 50/60Гц, 1,0A;Выходное напряжение: 28 Вольт;Выходной ток: 1,42 A;Габариты: 140(Ш) X 173(В) X 254(Д);Вес: 1,5 кг; | 1 шт. |
| 4 | Беспроводной USB адаптер | Интерфейс: Порт USB 2.0;Частота: в пределах 2.4~2.4835 ГГц;Мощность радиочастоты: 20 дБм; | 1 шт. |
| **4** | **Требования к условиям эксплуатации** | Хорошо вентилируемое помещениеСледует избегать:- Длительное попадание прямых солнечных лучей, летучих материалов, аммиака и т.д.- Подключение к источнику питания с другими электроприборами при заряде аппарата,- Воздействие вибраций,- Места с повышенным уровнем влажности и пыли. |
| **5** | **Условия осуществления поставки МИ ТСО (в соответствии с ИНКОТЕРМС 2010)** | DDP  |
| **6** | **Срок поставки МИ ТСО и место дислокации** | С момента подписания договора в течение 60 рабочих днейАдрес: Костанайская область, город Рудный, поселок Качар, микрорайон 1,строение 44, КГП «Качарская городская больница» |
| **7** | **Условия гарантийного сервисного обслуживания МИ ТСО поставщиком, его сервисными центрами в Республике Казахстан либо с привлечением третьих компетентных лиц** | Гарантийное сервисное обслуживание МИ ТСО не менее 37 месяцев.Плановое техническое обслуживание должно проводиться не реже чем 1 раз в квартал.Работы по техническому обслуживанию выполняются в соответствии с требованиями эксплуатационной документации и должны включать в себя: - замену отработавших ресурс составных частей;- замене или восстановлении отдельных частей МИ ТСО;- 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- 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- настройку и регулировку изделия, специфические для данного изделия работы и т.п. |

Общий объем закупа: 1 278 000,00 (Один миллион двести семьдесят восемь тысяч тенге 00) тиын.

**Сроки и место поставки**: DDP пункт назначения. 111507, Костанайская область, город Рудный, поселок Качар, микрорайон 1,строение 44,КГП «Качарская городская больница». Требуемый срок поставки товара с момента вступления в силу договора в течение **60 рабочих дней**. Поставка будет осуществляться за счет поставщика**.**

**Место предоставления (приема) документов и окончательный срок подачи ценовых предложений:** 111507, Костанайская область, город Рудный, поселок Качар, микрорайон 1,строение 44,кабинет госзакупок, **до 10.00 часов 18 августа 2020 года**.

 Дата, время и место вскрытия конвертов с ценовыми предложениями: КГП «Качарская городская больница», 111507, Костанайская область, город Рудный, поселок Качар, микрорайон 1,строение 44,кабинет госзакупок **11.00 часов «18» августа 2020 года.**

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 товаров требованиям, установленным главой 4 настоящих Правил, а также описание и объем фармацевтических услуг.

**Квалификационные требования, предъявляемые к потенциальному поставщику**

**Потенциальный поставщик, участвующий в закупе:**

      1) должен быть зарегистрирован в качестве субъекта предпринимательства согласно законодательству Республики Казахстан;

      2) должен быть правоспособным на осуществление фармацевтической деятельности по производству или оптовой реализации лекарственных средств и (или) медицинских изделий;

      3) не должен иметь налоговой задолженности, задолженности по обязательным пенсионным взносам, обязательным профессиональным пенсионным взносам, социальным отчислениям и отчислениям и (или) взносам на обязательное социальное медицинское страхование;

      4) не должен быть признанным судом недобросовестным по настоящим Правилам;

      5) не должен быть аффилированным с заказчиком, организатором закупа, единым дистрибьютором;

      6) не должен быть аффилированным по одному лоту с другим потенциальным поставщиком;

      7) не должен быть признан банкротом вступившим в законную силу судебным актом, и в отношении него не должно проводиться процедур банкротства или ликвидации;

      8) не должен нарушать патентных и иных прав и притязаний третьих лиц, связанных с реализацией лекарственных средств и медицинских изделий.

**Требования к товарам, приобретаемым в рамках оказания гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и медицинской помощи в системе обязательного социального медицинского страхования**

**К закупаемой медицинской изделии предъявляются следующие требования:**

1) наличие регистрации медицинского изделия, требующего сервисного обслуживания, в Республике Казахстан или заключения (разрешительного документа) уполномоченного органа в области здравоохранения для ввоза на территорию Республики Казахстан в случаях, предусмотренных Кодексом. Регистрация подтверждается копией документа, подтверждающего регистрацию, или выпиской из информационного ресурса государственного реестра, заверяемой электронно-цифровой подписью. Отсутствие необходимости регистрации подтверждается письмом экспертной организации или уполномоченного органа в области здравоохранения;

       2) маркировка, потребительская упаковка, инструкция по применению и эксплуатационный документ медицинского изделия, требующего сервисного обслуживания, соответствуют требованиям Кодекса и порядка, установленного уполномоченным органом в области здравоохранения;

      3) медицинское изделие, требующее сервисного обслуживания, хранится и транспортируется в условиях, обеспечивающих сохранение ее безопасности, эффективности и качества, в соответствии с Правилами хранения и транспортировки лекарственных средств, медицинских изделий, утвержденными уполномоченным органом в области здравоохранения;

      4) медицинское изделие, требующее сервисного обслуживания, является новым, ранее неиспользованным, произведенным в период двадцати четырех месяцев, предшествующих моменту поставки;

      5) медицинское изделие, требующее сервисного обслуживания, относящееся к средствам измерения, внесено в реестр государственной системы единства измерений Республики Казахстан в соответствии с законодательством Республики Казахстан о единстве измерений. Внесение в реестр системы единства измерений Республики Казахстан подтверждается копией сертификата, выданного уполномоченным органом в области технического регулирования и метрологии. Отсутствие необходимости внесения в реестр системы единства измерений подтверждается письмом уполномоченного органа по техническому регулированию и метрологии;

      6) передвижной комплекс зарегистрирован в Республике Казахстан как единый комплекс, состоящий из специального автотранспорта, медицинских изделий, требующих сервисного обслуживания.

Дополнительную информацию и справку можно получить по телефону: 8-714-5627-0-27, 8-714-562-23-37

Главный врач Абдуллаев Д.О.