

Форма

### Объявление о проведении тендера

Наименование заказчика, организатора закупа или единого дистрибьютора

**Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения  
«Городской родильный дом №5» Управления общественного здравоохранения города  
Алматы**

Номер и время размещения объявления Тендер по закупу Изделий медицинского назначения № 2 от 19 июля 2024 года

**Юридический адрес** г. Алматы, Кабдолова,28

**Бик** 16

**БИН** 990340002863

**Банк** АО "БанкЦентрКредит"

**ИИК** KZ70856000000011440

**БИК** KСJBKZKX

Наименование и номера лотов:

Номер лота	Наименование лота
1	Дефибриллятор-монитор с принадлежностями

Наименование лекарственного средства и (или) медицинского изделия и (или) медицинской техники, его характеристика с приложением технической спецификации медицинской техники, единица измерения, количество, выделенная цена и общая сумма

№ лота	Наименование медицинской техники	Техническая характеристика	Ед.изм	Кол-во	Цена	Сумма
1	Дефибриллятор-монитор с принадлежностями	Согласно приложению 1 к Конкурсной документации	Штука	1	5 400 000,00	5 400 000,00

Место поставки или оказания фармацевтической услуги:

**г. Алматы, Кабдолова, 28**

Сроки поставки:

**40 календарных дней с момента подписания договора.**

Время начала и окончания приема заявок с обратным отсчетом оставшегося времени

Время начала приема 10:00:00 «19» июля 2024 года

Дата окончания приема заявок 09:59:59 «08» августа 2024 года

Фамилии, имена, отчества (при их наличии) и должности членов комиссии:

Председатель тендерной комиссии Жаркынбеков Б.К. – директор ГРД №5.

Заместитель председателя тендерной комиссии Шукенова Э.К. – заместителя директора по лечебной части.

Члены:

- Абдраимова Кмбат Уразгалиевна - заведующая родильного отделения;
- Бекматов Мурат Юлдашевич – заведующий отделения реанимации, анестезиологии и интенсивной терапии;
- Ахатаева Жанат Жакановна – заведующая платного отделения;
- Муканова Айгуль Иембергеновна – главная акушерка.

Секретарь комиссии:

Шокабаева А.О. – специалист по государственным закупкам.

Приложение 2  
к заявке на закуп  
медицинской техники  
Форма

«Согласовано»  
Директор КГП на ПХВ «Городской родильный дом №5»  
(наименование заявителя)  
Жаркынбеков Б.К.  
(Ф.И.О.)



(подпись)  
(дата)

Техническая спецификация

№ п/п	Критерии	Описание
1	Наименование медицинской техники (в соответствии с государственным реестром медицинских изделий с указанием модели, наименования производителя, страны)	Дефибриллятор-монитор с принадлежностями

2	Требования к комплектации	№ п/п	Наименование комплектующего к медицинской технике (в соответствии с государственным реестром медицинских изделий)	Модель и (или) марка, каталожный номер, краткая техническая характеристика комплектующего к медицинской технике	Требуемое количество (с указанием единицы измерения)
Основные комплектующие					
2	Дефибрилятор-монитор с принадлежностями	Дефибрилятор-монитор с функцией автоматической наружной дефибрилляции	<p>Основной блок-аппарата с принадлежностями:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Режимы ручной дефибрилляции и синхронизированной кардиоверсии</li> <li>- Автоматическая наружная дефибрилляция</li> <li>- Шнур питания - 1 шт.</li> <li>- Заглушка тестовая для использования с кабелем для автоматических дефибрилляционных электродов - 1 шт.</li> <li>- Защитная крышка для кабеля дефибрилляции</li> <li>- Инструкция пользователя на CD</li> <li>- Краткое руководство пользователя</li> </ul> <p>Параметры импульса - бифазный усеченный экспоненциальный. Максимальный уровень энергии разряда 200Дж.</p> <p>Габариты: Ш x В x Г – 290,0 x 235,0 x 205,0мм. Масса без аккумулятора 5,66 кг.</p> <p>Дисплей Размеры: диагональный размер экрана составляет 7 дюймов (17,8 см).</p>	1 шт	



Тип: цветной ЖК-дисплей TFT.  
Разрешение: 800×480 пикселов (VGA) с 32 уровнями яркости на каждый цвет.  
Скорость развертки: номинально 25 мм/с ± 10% (неподвижная кривая; движущаяся полоса стирания) для ЭКГ и SrO<sub>2</sub>; скорость развертки капнограммы составляет 6,25 мм/с ± 10%.  
Продолжительность просмотра кривой: 6,5 с ± 10%.

Время набора заряда:  
5 секунд — для достижения уровня энергии, рекомендованного для взрослых (150 Дж), при использовании нового полностью заряженного аккумулятора;  
6 секунд — для достижения выбранного уровня энергии (до 200 Дж) при использовании нового полностью заряженного аккумулятора, даже после подачи 15 разрядов при максимальном уровне энергии;  
15 секунд — для достижения выбранного уровня энергии при работе только от сети переменного тока, даже если уровень сетевого напряжения составляет 90% от номинала.  
В режиме ручной дефибрилляции аппарат набирает нужный заряд чем за

- 23 секунды при работе только от сети переменного тока (в том числе, если уровень сетевого напряжения составляет 90% от номинала);
- 15 секунд при использовании нового полностью заряженного аккумулятора, даже после подачи 15 разрядов при максимальном уровне энергии.

Время между включением функции анализа в режиме АНД и готовностью устройства к подаче разряда составляет 23 секунд в следующих случаях:

- при работе только от сети переменного тока (в том числе,

		<p>если уровень сетевого напряжения составляет 90% от номинала);</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• при использовании нового полностью заряженного аккумулятора, даже после подачи 15 разрядов при максимальном уровне энергии.</li></ul> <p>В режиме АНД устройство набирает нужный заряд чем за:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• 32 секунды при работе только от сети переменного тока (в том числе, если</li></ul> <p>уровень сетевого напряжения составляет 90% от номинала);</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• 24 секунды при использовании нового полностью заряженного аккумулятора, даже после подачи 15 разрядов при максимальном уровне энергии.</li></ul> <p>Диапазон сопротивления пациента: мин. 25 Ом (наружная дефибрилляция), 15 Ом (внутренняя дефибрилляция); макс. 250 Ом. Фактический рабочий диапазон может превышать эти значения.</p> <p>Режим ручной дефибрилляции</p> <p>Энергия разряда в ручном режиме ( 20-ти ступеней разряда): 1–10, 15, 20, 30, 50, 70, 100, 120, 150, 170, 200 Дж.</p> <p>Элементы управления: Вкл/Выкл, ручка выбора режима, заряд, разряд, синхронизация, выбор отведения ЭКГ, выбор пациента, печать, маркировка событий, отчеты, тревоги, мини-джойстик. Выбор значения энергии: ручка выбора режима на передней панели.</p> <p>Управление набором заряда: кнопка на передней панели, кнопка на наружных разрядных электродах.</p> <p>Управление подачей разряда: кнопка на передней панели, кнопки на наружных или внутренних разрядных электродах с кнопкой.</p> <p>Синхронизированное управление: кнопка синхронизации на передней панели.</p> <p>Хронометраж синхронизированного разряда: максимальное время от обнаружения R-зубца до подачи разряда составляет 25 мс, измеренных осциллографом от пика входящего комплекса QRS до</p>
--	--	--

переднего фронта дефибрилляционного разряда на тестовую нагрузку 50 Ом.

Индикаторы: текстовые подсказки, звуковые сигналы тревоги, звуковой сигнал комплекса QRS, состояние аккумулятора, готовность к работе, питание от внешнего источника, режим синхронизации.

Индикаторы набора заряда: звуковые сигналы набора/завершения набора заряда, мигающая кнопка разряда на передней панели устройства и на наружных разрядных электродах, индикация уровня энергии на дисплее.

#### Режим АНД

Профиль энергии АНД: номинальная энергия 150 Дж для взрослых (заводская настройка по умолчанию)/ 50 Дж для детей/грудных детей при тестовой нагрузке 50 Ом.

Элементы управления в режиме АНД: кнопка включения/выключения, кнопка разряда.

Текстовые и голосовые подсказки: исчерпывающие текстовые и голосовые подсказки в соответствии с протоколом, настраиваемым пользователем.

Индикаторы: подсказки и сообщения на экране монитора, голосовые подсказки, состояние аккумулятора, готовность к работе, питание от внешнего источника.

Индикаторы набора заряда: звуковые сигналы набора/завершения набора заряда, мигающая кнопка подачи разряда, индикация уровня энергии на дисплее.

Анализ ЭКГ: анализ ЭКГ пациента и качества сигнала с целью определения необходимости подачи разряда, а также измерение сопротивления для обеспечения надлежащего контакта электродов для дефибрилляции с кожей.

Типы ритма, требующие подачи разряда: алгоритм анализа для подачи разряда при фибрилляции и трепетании желудочков, а также при полиморфной желудочковой тахикардии. Он предотвращает подачу разряда при наличии ритма, обычно сопровождаемого пульсом, или ритма, при



			<p>котором электрический разряд не принесет пользы.  Чувствительность алгоритма выбора энергии разряда: отвечает требованиям  АAMI DF39 и рекомендациям АНА. Взрослые: фибрилляция желудочков — 90% при нижнем доверительном пределе 87%, полиморфная желудочковая тахикардия и трепетание желудочков — 75% при нижнем доверительном пределе 67%; дети/грудные дети: фибрилляция желудочков — 90% при нижнем доверительном пределе 87%.  Специфичность алгоритма выбора энергии разряда: отвечает требованиям АAMI DF39 и рекомендациям АНА. Нормальный синусовый ритм — 99% с нижним доверительным пределом 97%; асистолия — 95% с нижним доверительным пределом 92%; другие типы ритма, не требующие подачи разряда, — 95% с нижним доверительным пределом 88%.</p> <p>Мониторинг ЭКГ и аритмии  Входные сигналы: одновременно можно просматривать 3 кривых ЭКГ и выводить на печать 2 кривых. Сигнал в отведениях I, II и III регистрируется с помощью 3-проводного кабеля ЭКГ и отдельных электродов для мониторинга. С помощью 5-проводного кабеля можно также регистрировать сигнал в отведениях aVR, aVL, aVF и V. ЭКГ посредством электродов регистрируется с помощью двух многофункциональных электродов.  Сбой в отведении: в случае отсоединения электрода или провода на дисплее отображаются сообщения и пунктирные линии.  Неисправность электрода: в случае отсоединения электрода на экране отображается пунктирная линия.  Отображение ЧСС: отображается числовой показатель в диапазоне 16–300 уд./мин (взрослые) или 16–350 уд./мин</p>
--	--	--	--

(дети/грудные дети) с погрешностью  $\pm 10\%$  или  $\pm 5$  уд./мин, большее из значений.

Сигналы тревоги по ЧСС и аритмии: Высокая/низкая ЧСС, Асистолия, Жел. фибрилляция/тахикардия, Жел. тахикардия, Экстрем. тахикардия, Экстрем. брадикардия, Частота ЖЭ, ЭКС не захватывает, ЭКС не навязывает.

Подавление синфазного сигнала: 105 дБ для отведений ЭКГ, 96 дБ для электродов ЭКГ.

Размер ЭКГ: 1/4x, 1/2x, 1x, 2x, 4x, автоматическое усиление (усиление 1x соответствует 10 мм/мВ на распечатанном фрагменте кривой).

Кривые ЭКГ: отображаются с постоянной скоростью  
развертки 25 мм/с (принтер)  $\pm 5\%$ ,  
25 мм/с (дисплей)  $\pm 10\%$ .

Обнаружение отсоединения электродов ЭКГ: для проводов на 3 и 5 отведений применяется уровень постоянного тока  $< 35$  нА для электродов текущего пациента и уровень  $< 1,0$  мкА для прочих электродов.

Максимальная амплитуда Т-зубца: устройство подавляет до 80% амплитуды R-зубца

при синхронизированной кардиоверсии; до 55% амплитуды R-зубца при

электрокардиостимуляции по требованию; до 34% амплитуды R-зубца при анализе

аритмии. Максимальная применяемая амплитуда Т-зубца при амплитуде тестового сигнала QRS 1 мкВ и длительности 100 мс, с ЧСС 80 1/мин: 18 мм.

Частотная характеристика:

- сетевой фильтр ЭКГ — 50 или 60 Гц
- ЭКГ для отображения: 0,15–40 Гц, 0,05–40 Гц (EN 60601-2-27:2006 50.102.8 а, b), 2,0–20,0 Гц
- ЭКГ для принтера: 0,05–150 Гц — диагностика, 0,15–40 Гц — мониторинг ST, 0,05–40 Гц — мониторинг (EN 60601-2-27:2006 50.102.8 а, b), 2,0–20,0 Гц — неотложная помощь

Погрешность измерения ЧСС и отклик на нерегулярный



ритм: соответствует стандарту АAMI для желудочковой бигеминии (ЧСС=80 уд./мин), медленной альтернирующей желудочковой бигеминии (ЧСС=60 уд./мин), быстрой альтернирующей желудочковой бигеминии (ЧСС=120 уд./мин) и двунаправленных систол (ЧСС=90 уд./мин) при измерении через 20 секунд стабилизации.

Усреднение ЧСС: для ЧСС  $\leq 50$  уд./мин ЧСС рассчитывается путем усреднения 12 последних интервалов R-R.

Учитываются сердечные сокращения типа N, P и V. Если ЧСС падает ниже 50 уд./мин, при усреднении учитываются четыре последних интервала R-R. Примечание: при подаче сигналов тревоги по желудочковой тахикардии, для которых предельное число пробежек ЖЭ задается пользователем, ЧСС зависит от выбранного пользователем числа пробежек ЖЭ ( 9). Время обновления данных о ЧСС на дисплее — 1 с.

Чувствительность определения импульса водителя ритма: 1 мВ при ширине 100 мкс, 200 мкВ при ширине 500 мкс и 200 мкВ при ширине от 500 мкс до 2 мс.

Полоса пропускания аналогового выходного сигнала ЭКГ: от 0,5 до 70 Гц.

Усиление выходного аналогового сигнала ЭКГ: 1 В на выходе при 1 мВ на входе  $\pm 10\%$ .

Задержка аналогового выходного сигнала ЭКГ: задержка на прохождение сигнала от поступления входного сигнала ЭКГ до получения выходного аналогового сигнала ЭКГ составляет менее 25 мс.

Возможность подавления импульсов водителя ритма: амплитуда от  $\pm 2$  до  $\pm 700$  мВ, длительность от 0,1 до 2,0 мс согласно стандарту ANSI/AAMI EC 13:2002 4.1.4.1/YU1079 4.1.4.1, за исключением полного диапазона выброса, указанного в стандарте IEC 60601-2-27/GB9706.25, методы А



			<p>при маркировке событий, наборе заряда, подаче разряда и подаче сигналов тревоги.</p> <p>Отчеты: на печать можно вывести следующие:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Сводку событий (развернутую или краткую)</li> <li>• Тренды основных показателей жизнедеятельности</li> <li>• Эксплуатационная проверка</li> <li>• Конфигурация</li> <li>• Журнал состояния</li> <li>• Сведения об устройстве</li> </ul> <p>Скорость: 25 мм/с с погрешностью <math>\pm 5\%</math>.</p> <p>Погрешность амплитуды: 5% для напряжения смещения <math>\pm 300</math> мВ при 5 Гц.</p> <p>Размер бумаги: 50 мм (Ш) x 20 м (Д).</p> <p>Хранение данных пациента</p> <p>Внутренняя сводка событий: в одной сводке событий должно храниться 8 часов записи 2 непрерывных кривых ЭКГ, 1 плетизмограммы, кривых для анализа (только в режиме АНД) и данных трендов. Максимальная емкость — 50 сводок событий продолжительностью около 30 минут.</p>
Дополнительные комплектующие			
6	<p>Электроды разрядные наружные влагостойкие</p>	<p>Комплект наружных разрядных электродов можно использовать как для взрослых/детей (<math>\geq 10</math> кг), так и для грудных детей (<math>&lt; 10</math> кг). Верхушечный разрядный электрод оснащен желтой кнопкой для дистанционного набора заряда дефибриллятором. На разрядных электродах в каждом комплекте имеются оранжевые кнопки подачи разряда, которые начинают мигать после того, как дефибриллятор набрал заряд. На грудном разрядном электроде комплекта имеется индикатор контакта с пациентом. Оранжевый или красный цвет индикатора контакта с пациентом указывает на плохой контакт электрода</p>	1 шт



			с кожей. Зеленые лампочки на индикаторе контакта с пациентом указывают на хороший контакт с пациентом.	
Расходные материалы и изнашиваемые узлы:				
7	Кабель ЭКГ магистральный на 3 или 5 отведений с зажимами или с защелками	Кабель ЭКГ магистральный на 3 или 5 отведений с зажимами или с защелками		1 шт
8	Электроды ЭКГ для мониторинга из радиопрозрачного пеноматериала	Электроды ЭКГ для мониторинга из радиопрозрачного пеноматериала, рентгенпрозрачные. диаметр – 50 мм, 1 упаковка - 300 шт.		1 уп
14	Аккумулятор литий-ионный	Аккумулятор литий-ионный - 1 шт. Аккумулятор Тип: заряжаемый, ионно-литиевый; емкость указана на этикетке аккумулятора. Приблизительные размеры: 28,5 (В) x 80 (Ш) x 145,7 (Д) мм Приблизительная масса: 0,44 кг Емкость: при полностью заряженном аккумуляторе при 20 °С одно из следующего: <ul style="list-style-type: none"> <li>• 100 циклов набора заряда/подачи разряда при максимальном уровне энергии.</li> <li>• Мониторинг в течение 2,5 часов (непрерывный мониторинг ЭКГ, EtCO2 и SpO2 и измерение nAD один раз в 15 минут) с последующими 20 циклами набора заряда (до максимального уровня энергии)/подачи разряда.</li> <li>• Электрокардиостимуляция в течение двух часов (180 имп./мин при токе 140 мА и длительности импульса 40 мс) и мониторинг в течение того же времени (непрерывный мониторинг ЭКГ, EtCO2 и SpO2 и измерение nAD один раз в 15 минут).</li> </ul>	1 шт	

			<p>Время зарядки при выключенном устройстве и подключении к сети переменного тока: при температуре 25 °С зарядка аккумулятора до уровня 100% занимает менее 3 часов; зарядка до уровня 80% занимает менее 2 часов. Индикаторы аккумулятора: индикатор уровня заряда на аккумуляторе, индикатор емкости на экране, индикаторы питания на передней панели устройства; мигающий индикатор готовности к работе, звуковой сигнал и сообщение Аккумулятор разряжен на экране при низком заряде аккумулятора. При первом появлении сообщения о низком заряде энергии аккумулятора хватит чем на 10 минут мониторинга и 6 разрядов (макс.).</p>	1 шт
15	<p>Электроды многофункциональные для дефибрилляции для взрослых /детей</p>	<p>Электроды многофункциональные для дефибрилляции для взрослых /детей. Одноразовые клейкие электроды для дефибрилляции, могут использоваться как у взрослых, так и у детей при этом вес пациента более 10 кг. Площадь соприкосновения с кожей пациента составляет 75 см². Длина кабеля 1.2 м. Не содержит латекс. Предназначены для одноразового использования. Температура хранения от +15 до +35 градусов °С. Не стерильно. 10 штук в уп., Срок годности 24 месяца.</p>		
3	<p>Требования к условиям эксплуатации</p>	<p>Температура: рабочая температура для устройства: 0–45 °С; рабочая температура при мониторинге EtCO2: 0–40 °С; температура при хранении/транспортировке устройства без аккумулятора: -20–70 °С. Влажность: отн. влажность 15–95%. Диапазон атмосферного давления при эксплуатации и хранения: 1060–572 мбар (-382–4568 м). Устойчивость к проникновению воды/твердых частиц: соответствует классу защиты IP54 — защита от проникновения пыли (неполная) и водяных струй, распыляемых со всех сторон (возможно частичное попадание внутрь). Безопасность: отвечает требованиям стандартов EN 60601-2-4:2011/GB9706.8-2009, EN 60601-1/A1:2013/GB9706.1-2007. Режим работы: непрерывный Питание от сети переменного тока: 100–240 В перем. тока, 50 или 60 Гц, 1–0,46 А,</p>		



		оборудование класса I. Питание от аккумулятора: минимум 14,4 В, перезаряжаемый, ионно-литиевый.
4	Условия осуществления поставки медицинской техники (в соответствии с ИНКОТЕРМС 2010)	DDP пункт назначения
5	Срок поставки медицинской техники и место дислокации	120 календарных дней Адрес: DDP\ мед. учреждение согласно договору
6	Условия гарантийного сервисного обслуживания медицинской техники поставщиком, его сервисными центрами в Республике Казахстан либо с привлечением третьих компетентных лиц	<p>Гарантийное сервисное обслуживание медицинской техники 37 месяцев.</p> <p>Плановое техническое обслуживание должно проводиться не реже чем 1 раз в квартал.</p> <p>Работы по техническому обслуживанию выполняются в соответствии с требованиями эксплуатационной документации и должны включать в себя:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- замену отработавших ресурс составных частей;</li> <li>- замене или восстановлению отдельных частей медицинской техники;</li> <li>- настройку и регулировку медицинской техники; специфические для данной медицинской техники работы и т.п.;</li> <li>- чистку, смазку и при необходимости переборку основных механизмов и узлов;</li> <li>- удаление пыли, грязи, следов коррозии и окисления с наружных и внутренних поверхностей корпуса медицинской техники его составных частей (с частичной блочно-узловой разборкой);</li> <li>- иные указанные в эксплуатационной документации операции, специфические для конкретного типа медицинской техники.</li> </ul>



### Тендерная документация

по закупку **«медицинских изделий»** на 2024 год в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и медицинской помощи в системе обязательного социального медицинского страхования.

Настоящая тендерная документация, предоставляемая организатором тендера потенциальным поставщикам для подготовки тендерных заявок и участия в тендере по закупкам **«медицинских изделий»** на 2024 год для КГП на ПХВ «Городской родильный дом №5» УОЗ г. Алматы (далее – Тендерная документация) разработана в соответствии «Об утверждении правил организации и проведения закупа 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», утвержденных приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 7 июня 2023 года № 110» (далее – Правила).

**Организатор тендера:** Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городской родильный дом № 5" Управления общественного здравоохранения города Алматы

**Место нахождения:** город Алматы, Ауэзовский район, улица Кабдолова, дом 28, БИН 990340002863, ИИК KZ70856000000011440, БИК KСJBKZKX, АО "Банк ЦентрКредит", г. Алматы, КБЕ 16.

### 1. Общие положения

1. Тендер проводится с целью выбора поставщиков по закупку **«медицинских изделий»** на 2024 год.
2. Сумма, выделенная на закупки **«Дефибриллятор-монитор с принадлежностями»** составляет 5 400 000,00 (Пять миллионов четыреста тысяч) тенге 00 тиын (№ лотов, наименование лотов, их количество, цены и суммы в приложении 1 к Тендерной документации, Техническая спецификация закупаемых медицинских изделий согласно приложения 1-1 к Тендерной документации).
3. Условия платежа: оплата Заказчиком за Товары Поставщику будет производиться по факту поставки в полном объеме в тенге, по мере выделения бюджетных средств.
4. Требования к языкам – тендерная заявка, подготовленная потенциальным поставщиком, а также вся корреспонденция и документы касательно тендерной заявки составляются и представляются на языке, на котором составлена настоящая Тендерная документация. Сопроводительная документация и печатная литература, предоставляемые потенциальным поставщиком, могут быть составлены на другом языке при условии, что к ним будет прилагаться точный, нотариально засвидетельствованный перевод соответствующих разделов на языке тендерной заявки, и в этом случае, в целях интерпретации тендерной заявки, преимущество будут иметь документы, составленные на государственном или русском языке.
5. Потенциальный поставщик, изъявивший желание участвовать в тендере должен соответствовать квалификационным требованиям и согласно п.8 «Правила организации и проведения закупа лекарственных средств, медицинских изделий и специализированных лечебных продуктов в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования, фармацевтических услуг».
6. Потенциальный поставщик, изъявивший желание участвовать в тендере должен поставить товар соответствующим **требованиям** согласно п.11 «Правила организации и проведения закупа лекарственных средств, медицинских изделий и специализированных лечебных продуктов в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования, фармацевтических услуг».

### 2. Тендерная документация

1. Потенциальный поставщик, изъявивший желание участвовать в тендере, до истечения окончательного срока приема тендерных заявок представляет заказчику или организатору закупа в запечатанном виде тендерную заявку. Срок действия тендерной заявки составляет сорок пять календарных дней, исчисляемых со дня окончательного приема тендерных заявок. Тендерная заявка состоит из основной части, технической части и гарантийного обеспечения.

1.1. Основная часть тендерной заявки содержит:

- 1) заявку на участие в тендере по форме, утвержденной уполномоченным органом в области здравоохранения (на электронном носителе представляется опись прилагаемых к заявке документов по форме, утвержденной уполномоченным органом в области здравоохранения);
- 2) 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);
- 3) копию документа, предоставляющего право на осуществление предпринимательской деятельности без образования юридического лица, выданного соответствующим государственным органом;



полученных в соответствии с Законом «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 удостоверенную копию соответствующей лицензии на фармацевтическую деятельность и (или) на осуществление деятельности в сфере оборота наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров, уведомления о начале или прекращении деятельности по оптовой и (или) розничной реализации медицинских изделий, полученных в соответствии с Законом «О разрешениях и уведомлениях»;

5) копии сертификатов (при наличии):

о соответствии объекта и производства требованиям надлежащей производственной практики (GMP);

о соответствии объекта требованиям надлежащей дистрибьюторской практики (GDP);

о соответствии объекта требованиям надлежащей аптечной практики (GPP);

6) ценовое предложение по форме, утвержденной уполномоченным органом в области здравоохранения;

7) оригинал документа, подтверждающего внесение гарантийного обеспечения тендерной заявки.

1.2. Техническая часть тендерной заявки содержит:

1) технические спецификации с указанием точных технических характеристик заявленных лекарственных средств и (или) медицинских изделий, фармацевтической услуги на бумажном носителе (при заявлении медицинской техники, также на электронном носителе в формате «docx»);

2) копию документа о государственной регистрации лекарственного средства и (или) медицинского изделия либо заключения (разрешения) уполномоченного органа в области здравоохранения на ввоз и применение в Республике Казахстан.

На ввезенные и произведенные на территории Республики Казахстан до истечения срока действия регистрационного удостоверения лекарственные средства и (или) медицинские изделия представляются: копии документа, подтверждающего их ввоз через государственную границу Республики Казахстан, их оприходование потенциальным поставщиком; производство отечественным товаропроизводителем, заключение о безопасности, выданное в соответствии с Правилами ввоза на территорию Республики Казахстан и вывоза с территории Республики Казахстан лекарственных средств и медицинских изделий и оказания государственной услуги «Выдача согласования и (или) заключения (разрешительного документа) на ввоз (вывоз) зарегистрированных и не зарегистрированных в Республике Казахстан лекарственных средств и медицинских изделий»;

3) акт санитарно-эпидемиологического обследования о наличии «холодовой цепи» с датой выдачи за один и менее год до даты вскрытия конвертов с заявками, если потенциальным поставщиком не представлен сертификат надлежащей дистрибьюторской практики (GDP) или надлежащей производственной практики (GMP), или надлежащей аптечной практики (GPP).

1.3. Вместе с тендерной заявкой потенциальный поставщик вносит гарантийное обеспечение в размере 1% (один процент) от суммы, выделенной для закупа товаров или фармацевтических услуг. **Счет для гарантийного взноса - ИИК KZ70856000000011440**

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

1) гарантийного денежного взноса, который вносится на банковский счет заказчика или организатора закупа либо на счет, предусмотренный Бюджетным Кодексом Республики Казахстан для организаторов закупа, являющихся государственными органами и государственными учреждениями;

2) банковской гарантии по форме, утвержденной уполномоченным органом в области здравоохранения.

1.5. Срок действия гарантийного обеспечения составляет не менее срока действия тендерной заявки.

1.6. Гарантийное обеспечение возвращается потенциальному поставщику в течение пяти рабочих дней в случаях;

- 1) истечение срока действия тендерной заявки (за исключением тендерной заявки победителя тендера);
- 2) отзыва тендерной заявки потенциальным поставщиком до истечения окончательного срока их приема;
- 3) отклонения тендерной заявки по основанию несоответствия положениям тендерной документации;
- 4) признания 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.

1.7. Гарантийное обеспечение не возвращается потенциальному поставщику, если он:

- 1) отозвал или изменил тендерную заявку после истечения окончательного срока приема тендерных заявок;
- 2) победитель уклонился от заключения договора закупа или договора на оказание фармацевтических услуг после признания победителем тендера;
- 3) признан победителем и не внес либо несвоевременно внес гарантийное обеспечение договора закупа или договора на оказание фармацевтических услуг.

1.8. Потенциальный поставщик при необходимости отзывает заявку в письменной форме до истечения окончательного



2.0. Тендерная заявка представляется в прошитом и пронумерованном виде, последняя страница скрепляется подписью первого руководителя или уполномоченного лица, а также печатью потенциального поставщика (при наличии). Техническая спецификация тендерной заявки и оригинал гарантийного обеспечения закупа прикладываются к тендерной заявке отдельно и запечатываются с тендерной заявкой в один конверт. Техническая спецификация представляется в прошитом и пронумерованном виде, последняя страница ее подлежит скреплению подписью первого руководителя или уполномоченного лица, а также печатью потенциального поставщика (при наличии).

1. Тендерная заявка печатается либо пишется несмываемыми чернилами и подписывается потенциальным поставщиком. Не допускается внесение в текст тендерной заявки вставок между строками, подтирок или приписок, за исключением случаев необходимости исправления грамматических или арифметических ошибок.

2. Тендерная заявка запечатывается в конверт, в котором указываются наименование и юридический адрес потенциального поставщика. Конверт подлежит адресации заказчику или организатору закупа по адресу, указанному в тендерной документации, и содержит слова "Тендер по запусу \_\_\_\_\_ (указывается название тендера)" и "Не вскрывать до 08 августа 2024 года до 12 часов 00 мин. (указываются дата и время вскрытия конвертов, указанные в тендерной документации)".

### **3. Разъяснение, изменение и дополнение тендерных заявок**

1. Не позднее, чем за десять календарных дней до истечения окончательного срока приема тендерных заявок, при необходимости потенциальный поставщик обращается к заказчику, организатору закупа за разъяснениями по тендерной документации, на которые заказчик или организатор закупа не позднее трех рабочих дней со дня получения запроса дает разъяснение, направляемое всем потенциальным поставщикам, получившим тендерную документацию, на дату поступления запроса без указания автора запроса.

2. В срок 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 вносит изменения в тендерную документацию, о чем незамедлительно сообщается всем потенциальным поставщикам, представившим тендерные заявки или получившим тендерную документацию. При этом окончательный срок приема тендерных заявок продлевается на срок не менее пяти календарных дней.

3. Заказчик или организатор закупа при необходимости проводит встречу с потенциальными поставщиками для разъяснения условий тендера в месте и время, определенные тендерной документацией, о чем составляется протокол, включающий сведения о ходе и содержании встречи, который направляется всем потенциальным поставщикам, представившим тендерные заявки или получившим тендерную документацию.

### **4. Порядок представления заявки на участие в тендере**

1. Потенциальный поставщик, изъявивший желание участвовать в тендере, до истечения окончательного срока приема тендерных заявок представляет заказчику или организатору закупа в запечатанном виде тендерную заявку, составленную в соответствии с положениями тендерной документации. Заявка на участие в тендере представляется потенциальным поставщиком либо уполномоченным представителем организатору тендера по адресу: г. Алматы, Ауэзовский район, улица Кабдолова, дом 28, бухгалтерия, в срок до 08 августа 2024 года 10 часов 00 мин.

2. Тендерная заявка, поступившая по истечении окончательного срока приема тендерных заявок, не вскрывается и возвращается потенциальному поставщику.

3. Представленный потенциальным поставщиком или уполномоченным представителем заявки на участие в тендере регистрируются в соответствующем журнале с указанием даты и времени приема заявок на участие в тендере.

4. Не подлежат регистрации и возвращаются конверты с заявками на участие в тендере с нарушением требований к оформлению конвертов с конкурсными заявками на участие в конкурсе, предусмотренными настоящей конкурсной документацией.

### **5. Порядок вскрытия конвертов с тендерными заявками**

1. Конверты с тендерными заявками вскрываются тендерной комиссией в 12 часов 00 минут 08 августа 2024 года по адресу: г. Алматы, ул. Кабдолова, 28.

2. В процедуре вскрытия конвертов с тендерными заявками могут присутствовать потенциальные поставщики либо их уполномоченные представители.

3. Вскрывая конверты, секретарь тендерной комиссии объявляет наименование и адрес потенциальных поставщиков, от которых поступили тендерные заявки, заявленные цены по каждому лоту, условия поставки и оплаты, порядок отзыва тендерных заявок, информацию о документах, составляющих тендерную заявку, и вносит данные сведения в протокол вскрытия конвертов.

### **6. Рассмотрение, оценка и сопоставление тендерных заявок**

1. Тендерная комиссия изучает тендерные заявки на предмет их полноты, необходимых гарантий, всех подписей на документах, а также проверяет правильность оформления заявок в целом. Рассмотрение тендерных заявок осуществляется в соответствии с Правилами и настоящей Тендерной документацией. Тендерная комиссия вправе отклонить тендерную заявку в случаях, оговоренных в Правилах. Если тендерная заявка отклоняется тендерной комиссией как не отвечающая всем требованиям Правил и тендерной документации, то она не может быть впоследствии признана отвечающей требованиям. Соответствие потенциальных поставщиков предъявляемым квалификационным требованиям, а также полнота и достоверность представляемой ими информации устанавливаются в момент рассмотрения тендерной комиссией документов, представленных потенциальными поставщиками в соответствии с главой 3 настоящей Тендерной документации.



комиссия рассматривает информацию, размещенную на интернет-ресурсе уполномоченного органа, осуществляющего контроль за проведением процедур банкротства либо ликвидации, в части их наличия в перечне недобросовестных поставщиков рассматривает информацию на интернет-ресурсе уполномоченного органа в области здравоохранения.

3. При необходимости заказчик или организатор закупа привлекает эксперта или экспертов из профильных специальностей. Эксперт дает экспертное заключение по технической спецификации (характеристике) товаров на соответствие предлагаемых потенциальными поставщиками товаров требованиям к закупаемым товарам, указанной в положении тендерной документации. Экспертное заключение оформляется в письменном виде, подписывается экспертом и прилагается к протоколу заседания комиссии. Экспертное заключение рассматривается комиссией при оценке и сопоставлении тендерных заявок, определении победителя.

4. Тендерная комиссия оценивает, сопоставляет тендерные заявки в соответствии с Правилами и настоящей Тендерной документацией и определяет выигравшую тендерную заявку на основе самой низкой цены.

5. Тендерная комиссия путем голосования определяет выигравшую тендерную заявку с наименьшей ценой. При наличии достаточной конкурентной среды при подведении итогов тендера тендерная комиссия помимо победителя тендера определяет потенциального поставщика, предложение которого является вторым по предпочтительности после предложения победителя, что подтверждается протоколом об итогах тендера.

6. Итоги тендера оформляются в соответствии с пунктом 130-44 Правил.

7. Организатор тендера в течение трех календарных дней со дня подведения итогов тендера уведомляет всех принявших участие потенциальных поставщиков о результатах тендера путем размещения протокола итогов на интернет ресурсе.

## **7. Условия предоставления приоритета**

### **7.1. Поддержка отечественных товаропроизводителей**

7.1.1 В случае, если в тендере (двухэтапном тендере) по лоту участвует один потенциальный поставщик, являющийся отечественным товаропроизводителем, тендерная заявка которого соответствует требованиям настоящих Правил, комиссия принимает решение о признании такого потенциального поставщика победителем тендера, с которым заключается договор поставки без применения способа закупа из одного источника. При этом при заключении договора цена товара не превышает цену первичного ценового предложения данного потенциального поставщика.

7.1.2. В случае, если в тендере (двухэтапном тендере) по лоту участвуют два и более потенциальных поставщиков, один из которых потенциальный поставщик, являющийся отечественным товаропроизводителем, тендерная заявка которого соответствует требованиям настоящих Правил, комиссия принимает решение о признании такого потенциального поставщика победителем тендера, с которым заключается договор поставки без применения способа закупа из одного источника. При этом при заключении договора цена товара не превышает цену первичного ценового предложения данного потенциального поставщика.

7.1.3. В случае, если в тендере (двухэтапном тендере) по лоту участвуют два и более потенциальных поставщиков, являющихся отечественными товаропроизводителями, тендерные заявки которых соответствуют требованиям настоящих Правил, заказчик, организатор закупа или единый дистрибьютор рассматривают тендерные заявки потенциальных поставщиков, являющихся отечественными товаропроизводителями, а тендерные заявки других потенциальных поставщиков (при их наличии) отклоняются.

6.1.5. Статус отечественного производителя потенциального поставщика при проведении закупа подтверждается следующими документами:

1) разрешение (лицензия) на осуществление фармацевтической деятельности по производству лекарственных средств, изделий медицинского назначения или медицинской техники, полученное в соответствии с законодательством Республики Казахстан о разрешениях и уведомлениях;

2) регистрационное удостоверение на товар отечественного производителя, выданное в соответствии с положениями Кодекса и порядком, определенным уполномоченным органом в области здравоохранения, с указанием отечественного товаропроизводителя в качестве производителя.

При заключении договора или дополнительного соглашения к долгосрочному договору поставки, потенциальный поставщик - отечественный товаропроизводитель на поставляемые товары предоставляет сертификат о происхождении товара для внутреннего обращения "СТ KZ".

### **7.2 Поддержка предпринимательской инициативы**

7.2.1. Преимущество на заключение договоров в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и в системе обязательного социального медицинского страхования имеют потенциальные поставщики, получившие в соответствии с требованиями законодательства в области здравоохранения Республики Казахстан сертификат о соответствии объекта требованиям:

1) надлежащей производственной практики (GMP) при закупе лекарственных средств и заключении долгосрочных договоров поставки лекарственных средств;

2) надлежащей дистрибьюторской практики (GDP) при закупе лекарственных средств, изделий медицинского назначения и фармацевтических услуг по оказанию гарантированного объема бесплатной медицинской помощи;

3) надлежащей аптечной практики (GPP) при закупе фармацевтических услуг.

7.2.2. Для получения преимущества на заключение договора закупа или договора поставки к тендерной заявке:

отечественные товаропроизводители при закупе лекарственных средств и заключении долгосрочных договоров поставки лекарственных средств прикладывают сертификат о соответствии объекта и производства требованиям надлежащей производственной практики (GMP), полученный в соответствии с требованиями законодательства в области здравоохранения Республики Казахстан;

потенциальные поставщики при закупе лекарственных средств, изделий медицинского назначения и фармацевтических услуг прикладывают сертификат о соответствии объекта требованиям надлежащей



потенциальные поставщики и (или) их соисполнители при закупе фармацевтических услуг прикладывают сертификат о соответствии объекта требованиям надлежащей аптечной практики (GPP), полученный в соответствии с требованиями законодательства в области здравоохранения Республики Казахстан.

7.2.3. Если в тендере (двухэтапном тендере) по лоту участвует только один потенциальный поставщик, представивший тендерную заявку, соответствующую требованиям настоящих Правил, сертификат о соответствии объекта требованиям надлежащей производственной практики GMP или надлежащей дистрибьюторской практики GDP, в соответствии с требованиями, указанными в пункте 27 настоящих Правил, комиссия принимает решение о признании такого потенциального поставщика победителем тендера, с которым заключается договор поставки без применения способа закупа из одного источника. При этом при заключении договора цена товара не превышает цену первичного ценового предложения данного потенциального поставщика.

7.2.4. Если в тендере (двухэтапном тендере) по лоту участвует два и более потенциальных поставщиков, один из которых потенциальный поставщик, представивший тендерную заявку, соответствующую требованиям настоящих Правил, сертификат о соответствии объекта надлежащей производственной практики GMP или надлежащей дистрибьюторской практики GDP, в соответствии с требованиями, указанными в пункте 27 настоящих Правил, комиссия принимает решение о признании потенциального поставщика, представившего сертификат о соответствии объекта требованиям надлежащей производственной практики GMP или надлежащей дистрибьюторской практики GDP, победителем тендера, с которым заключается договор поставки без применения способа закупа из одного источника. При этом при заключении договора цена товара не превышает цену первичного ценового предложения данного потенциального поставщика.

7.2.5. Если в тендере (двухэтапном тендере) по лоту участвуют два и более потенциальных поставщиков, представивших тендерные заявки, соответствующие требованиям настоящих Правил, сертификаты о соответствии объекта требованиям надлежащей производственной практики GMP или надлежащей дистрибьюторской практики GDP, в соответствии с требованиями, указанными в пункте 27 настоящих Правил, то комиссия рассматривает только их тендерные заявки, а тендерные заявки других потенциальных поставщиков (при их наличии) отклоняются.

#### **8. Заключение договора закупа или договора на оказание фармацевтических услуг**

1. Заказчик в течение пяти календарных дней со дня подведения итогов тендера либо получения итогов закупа от организатора закупа направляет потенциальному поставщику подписанный договор закупа или договор на оказание фармацевтических услуг, составляемый по формам, утвержденным уполномоченным органом в области здравоохранения.

2. В течение десяти рабочих дней со дня получения договора победитель тендера подписывает его либо письменно уведомляет заказчика о несогласии с его условиями или отказе от подписания. Непредставление в указанный срок подписанного договора или уведомления о несогласии с условиями считается отказом от его заключения. Срок разрешения разногласий не должен превышать двух рабочих дней.

3. Договор закупа или договор на оказание фармацевтических услуг вступают в силу со дня подписания его уполномоченными представителями сторон, если иное не предусмотрено законодательными актами Республики Казахстан.

4. Если победитель тендера уклонился от подписания договора закупа или договора на оказание фармацевтических услуг в установленный срок или не уведомил заказчика о несогласии с его условиями, то заказчик заключает договор с участником тендера, соответствующим требованиям настоящих Правил, и ценовое предложение которого является вторым после предложения победителя.

5. Не допускается внесение каких-либо изменений и (или) новых условий в договор (за исключением уменьшения цены товара, объема), которые изменяют содержание предложения, явившегося основой для выбора поставщика, в том числе замена торгового наименования, указанного в договоре другим торговым наименованием.

6. Внесение изменения в заключенный договор при условии неизменности качества и других условий, явившихся основой для выбора поставщика, допускается:

- 1) по взаимному согласию сторон в части уменьшения цены на товары и соответственно цены договора;
- 2) по взаимному согласию сторон в части уменьшения объема товаров, фармацевтических услуг.

7. Допускается проведение переговоров заказчиком либо организатором закупа с потенциальным поставщиком, признанным победителем тендера, с целью уменьшения цены товара либо фармацевтической услуги до подписания договора закупа и договора на оказание фармацевтических услуг. Потенциальный поставщик принимает решение по своему усмотрению о согласии или несогласии на уменьшение цены товара или фармацевтической услуги, что не является основанием для отказа заказчиком либо организатором закупа в подписании договора с потенциальным поставщиком, признанным победителем тендера.

#### **9. Гарантийное обеспечение исполнения договора**

1. Гарантийное обеспечение составляет три процента от цены договора закупа или договора на оказание фармацевтических услуг представляется 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, по форме, утвержденной уполномоченным органом в области здравоохранения.

2. Гарантийное обеспечение в виде гарантийного взноса денежных средств вносится потенциальным поставщиком на счет заказчика указанный в договоре.

3. Гарантийное обеспечение не вносится, если цена договора закупа или договора на оказание фармацевтических услуг не превышает двухтысячекратного размера месячного расчетного показателя на соответствующий финансовый

Гарантийное обеспечение исполнения договора закупа или договора на оказание фармацевтических услуг не возвращается заказчиком поставщику в случаях:

- 1) расторжения договора закупа или договора на оказание фармацевтических услуг в связи с неисполнением или ненадлежащим исполнением поставщиком договорных обязательств;
- 2) неисполнения или исполнения ненадлежащим образом своих обязательств по договору поставки (нарушение сроков поставки, поставка некачественных лекарственных средств, медицинских изделий и нарушение других условий договора);
- 3) неуплаты штрафных санкций за неисполнение или ненадлежащее исполнение, предусмотренных договором закупа или договором на оказание фармацевтических услуг.



## Перечень закупаемой медицинской техники/медицинских изделий

Л О Т №	Наименование Лота	Краткое описание	Ед. Изм.	Количе ство	Цена	Сумма	Адрес поставк и	Разм ер Аван са	Срок поставк и
1.	Дефибриллятор-монитор с принадлежностями	<p>Основной блок-аппарата с принадлежностями:  - Режимы ручной дефибрилляции и синхронизированной кардиоверсии  - Автоматическая наружная дефибрилляция  - Шнур питания - 1 шт.  - Заглушка тестовая для использования с кабелем для автоматических дефибрилляционных электродов - 1 шт.  - Защитная крышка для кабеля дефибрилляции  - Инструкция пользователя на CD  - Краткое руководство пользователя</p> <p>Параметры импульса - бифазный усеченный экспоненциальный. Максимальный уровня энергии разряда 200Дж.</p> <p>Габариты: Ш x В x Г – 290,0 x 235,0 x 205,0мм. Масса без аккумулятора 5,66 кг.</p> <p>Дисплей  Размеры: диагональный размер экрана составляет 7 дюймов (17,8 см).  Тип: цветной ЖК-дисплей TFT.  Разрешение: 800×480 пикселей (VGA) с 32 уровнями яркости на каждый цвет.  Скорость развертки: номинально 25 мм/с ± 10% (неподвижная кривая; движущаяся полоса стирания) для ЭКГ и SpO<sub>2</sub>; скорость развертки капнограммы составляет 6,25 мм/с ± 10%.  Продолжительность просмотра кривой: 6,5 с ± 10%.</p> <p>Время набора заряда: 5 секунд — для достижения уровня</p>	Штука	1	5 400 000,00	5 400 000,00	Республика Казахстан, город Алматы, Ауезовский район, ул. Кабдолова, 28	0%	В течение 40 (сорок) календарных дней

полностью заряженного аккумулятора;

6 секунд — для достижения выбранного уровня энергии (до 200 Дж) при использовании нового полностью заряженного аккумулятора, даже после подачи 15 разрядов при максимальном уровне энергии;

15 секунд — для достижения выбранного уровня энергии при работе только от сети переменного тока, даже если уровень сетевого напряжения составляет 90% от номинала.

В режиме ручной дефибрилляции аппарат набирает нужный заряд чем за

- 23 секунды при работе только от сети переменного тока (в том числе, если уровень сетевого напряжения составляет 90% от номинала);

- 15 секунд при использовании нового полностью заряженного аккумулятора, даже после подачи 15 разрядов при максимальном уровне энергии.

Время между включением функции анализа в режиме АНД и готовностью устройства к подаче разряда составляет 23 секунд в следующих случаях:

- при работе только от сети переменного тока (в том числе, если уровень сетевого напряжения составляет 90% от номинала);

- при использовании нового полностью заряженного аккумулятора, даже после подачи 15 разрядов при максимальном уровне энергии.

В режиме АНД устройство набирает нужный заряд чем за:

- 32 секунды при работе только от сети переменного тока (в том числе, если уровень сетевого напряжения составляет 90% от номинала);

- 24 секунды при использовании нового полностью заряженного аккумулятора, даже после подачи 15 разрядов при максимальном уровне энергии.

Диапазон сопротивления

дефибрилляция); макс. 250 Ом. Фактический рабочий диапазон может превышать эти значения.

Режим ручной дефибрилляции

Энергия разряда в ручном режиме ( 20-ти ступеней разряда): 1–10, 15, 20, 30, 50, 70, 100, 120, 150, 170, 200 Дж.

Элементы управления:

Вкл/Выкл, ручка выбора режима, заряд, разряд, синхронизация, выбор отведения ЭКГ, выбор пациента, печать, маркировка событий, отчеты, тревоги, мини-джойстик. Выбор значения энергии: ручка выбора режима на передней панели.

Управление набором заряда: кнопка на передней панели, кнопка на наружных разрядных электродах.

Управление подачей разряда: кнопка на передней панели, кнопки на наружных или внутренних разрядных электродах с кнопкой.

Синхронизированное управление: кнопка синхронизации на передней панели.

Хронометраж синхронизированного разряда: максимальное время от обнаружения R-зубца до подачи разряда составляет 25 мс, измеренных осциллографом от пика входящего комплекса QRS до переднего фронта дефибрилляционного разряда на тестовую нагрузку 50 Ом.

Индикаторы: текстовые подсказки, звуковые сигналы тревоги, звуковой сигнал комплекса QRS, состояние аккумулятора, готовность к работе, питание от внешнего источника, режим синхронизации.

Индикаторы набора заряда: звуковые сигналы набора/завершения набора заряда, мигающая кнопка разряда на передней панели устройства и на наружных разрядных электродах, индикация уровня энергии на дисплее.

Режим АНД

Профиль энергии АНД:



детей при тестовой нагрузке 50 Ом.

Элементы управления в режиме АНД: кнопка включения/выключения, кнопка разряда.

Текстовые и голосовые подсказки: исчерпывающие текстовые и голосовые подсказки в соответствии с протоколом, настраиваемым пользователем.

Индикаторы: подсказки и сообщения на экране монитора, голосовые подсказки, состояние аккумулятора, готовность к работе, питание от внешнего источника.

Индикаторы набора заряда: звуковые сигналы набора/завершения набора заряда, мигающая кнопка подачи разряда, индикация уровня энергии на дисплее. Анализ ЭКГ: анализ ЭКГ пациента и качества сигнала с целью определения необходимости подачи разряда, а также измерение сопротивления для обеспечения надлежащего контакта электродов для дефибрилляции с кожей.

Типы ритма, требующие подачи разряда: алгоритм анализа для подачи разряда при фибрилляции и трепетании желудочков, а также при полиморфной желудочковой тахикардии. Он предотвращает подачу разряда при наличии ритма, обычно сопровождаемого пульсом, или ритма, при котором электрический разряд не принесет пользы.

Чувствительность алгоритма выбора энергии разряда: отвечает требованиям AAMI DF39 и рекомендациям АНА.

Взрослые: фибрилляция желудочков — 90% при нижнем доверительном пределе 87%, полиморфная желудочковая тахикардия и трепетание желудочков — 75% при нижнем доверительном пределе 67%; дети/грудные дети: фибрилляция желудочков — 90% при нижнем доверительном пределе 87%.

Специфичность алгоритма выбора энергии разряда: отвечает требованиям AAMI DF39 и рекомендациям

	— 95% с нижним доверительным пределом 92%; другие типы ритма, не требующие подачи разряда, — 95% с нижним доверительным пределом 88%.							
--	--	--	--	--	--	--	--	--

Согласовано

Председатель

тендерной комиссии: Жаркынбеков Б.К.



Заместитель председателя

тендерной комиссии: Садыкова П.С.



Члены:

Абдраимова К.У.



Бекматов М.Ю.



Ахатаева Ж.Ж.



Муканова А.И.

