

Объявление о проведении закупа медицинской техники в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи в системе обязательного медицинского социального страхования на 2017 год из средств местного бюджета способом проведения тендера

Коммунальное государственное предприятие: «Карасуская центральная районная больница» Управления здравоохранения акимата Костанайской области объявляет о проведении закупа способом тендера следующих товаров

- 1) Наименование закупаемых фармацевтических услуг, международных непатентованных наименований, закупаемых товаров, торговых наименований - в случае индивидуальной непереносимости пациента, об объеме закупа, месте поставок, суммах выделенных для закупа по лоту
 2) Сроки и условия поставки

№ п/п	Критерии	Описание			
1	Наименование медицинской техники (далее – МТ) <i>(в соответствии с государственным реестром МТ)</i>	Аппарат электрохирургический высокочастотный ЭХВЧ			
2	Наименование МТ, относящейся к средствам измерения				
3	Требования к комплектации	№ п/п	Наименование комплектующего к МТ (в соответствии с государственным реестром МТ)	Техническая характеристика комплектующего к МТ	Требуемое количество (с указанием единицы измерения)
		Основные комплектующие			
		1.	Электрохирургический блок	Общие требования Аппарат может быть использован в открытой хирургии, а так же в гибкой и жёсткой эндоскопии. Аппарат должен позволять производить: <ul style="list-style-type: none"> ➤ рассечение без коагуляции, рассечение с тонким и толстым слоем коагуляции ➤ контактную и бесконтактную коагуляцию тканей в монополярных режимах с целью остановки кровотечений из раневых поверхностей; ➤ биполярную коагуляцию тканей ➤ деструкцию (девитализацию) нежизнеспособных тканей и патологических образований; 	1 шт

			<p>Параметры электропитания:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Напряжение сети 220 В ± 10% ➤ Ток, частота переменный, 50Гц <p>Номинальная выходная мощность аппарата, не менее 400 Вт Вес блока управления, не более 7 кг</p> <p>Специальные требования к блоку управления</p> <p>Функциональные требования</p> <p>Количество монополярных режимов, не менее: 7 (Семи)</p> <p>Монополярный режим резания № 1 РЕЗАНИЕ</p> <p>Клинический эффект Монополярное резание без искрообразования и без выраженной коагуляции. При рассечении тканей с применением рекомендованных изготовителем значений мощности для электродов-игл из проволоки диаметром 0,1 мм максимальная толщина слоя коагулированной ткани 20 мкм</p> <p>Функциональное назначение Рассечение любых мягких тканей, в том числе жировых, без выраженной коагуляции. Методика подтверждения клинического эффекта применения аппарата в данном режиме Должна быть указана в Руководстве по эксплуатации (или в ином сопроводительном документе) на аппарат. Номинальная выходная мощность режима, не менее 400 Вт Максимальное выходное напряжение (U_{p-p}), не более 1600 В</p> <p>Монополярный режим резания № 2 СМЕСЬ</p> <p>Клинический эффект Монополярное резание с искрообразованием и с тонким слоем коагуляции. При рассечении тканей с применением рекомендованных изготовителем значений мощности для выбранного инструмента максимальная толщина слоя коагуляции 1 мм.</p> <p>Функциональное назначение Рассечение любых мягких тканей, в том числе жировых с тонким слоем попутной коагуляции Методика подтверждения клинического эффекта применения аппарата в данном режиме Должна быть указана в Руководстве по эксплуатации (или в ином сопроводительном документе) на аппарат. Номинальная выходная мощность режима, не менее 400 Вт Максимальное выходное напряжение (U_{p-p}), не менее 1600 В</p> <p>Монополярный режим резания №3 СМЕСЬ 1</p> <p>Клинический эффект Монополярное резание с форсированным искрообразованием и с толстым слоем коагуляции. При рассечении тканей с применением рекомендованных изготовителем значений мощности для выбранного инструмента минимальная толщина слоя коагуляции 2 мм.</p> <p>Функциональное назначение</p>	
--	--	--	---	--

				<p>Рассечение любых мягких тканей, в том числе жировых с толстым слоем попутной коагуляции.</p> <p>Методика подтверждения клинического эффекта применения аппарата в данном режиме Должна быть указана в Руководстве по эксплуатации (или в ином сопроводительном документе) на аппарат.</p> <p>Номинальная выходная мощность режима, не менее 150 Вт</p> <p>Максимальное выходное напряжение (Ur-p), не менее 4000 В</p> <p>Монополярный режим коагуляции № 4 МЯГКАЯ</p> <p>Клинический эффект</p> <p>Монополярная контактная коагуляция без искрообразования, без карбонизации и с плавным ростом толщины коагулированной ткани. При применении рекомендованных изготовителем значений мощности для выбранного инструмента минимальная скорость роста толщины коагулированной ткани как в сухих, так и в жидких средах 1 мм в секунду, окончательная минимальная толщина коагулированной ткани 5 мм.</p> <p>Функциональное назначение</p> <p>Контактная коагуляция тканей с постепенным ростом толщины коагулированной ткани, а так же коагуляция тканей в глубине полости, заполненной натекающей кровью или жидкостью</p> <p>Методика подтверждения клинического эффекта применения аппарата в данном режиме Должна быть указана в Руководстве по эксплуатации (или в ином сопроводительном документе) на аппарат.</p> <p>Номинальная выходная мощность режима, не менее 300 Вт</p> <p>Максимальное выходное напряжение (Ur-p), не более 1300 В</p> <p>Монополярный режим коагуляции № 5 ФОРС</p> <p>Клинический эффект</p> <p>Монополярная форсированная коагуляция с искрообразованием и с быстрым формированием толстого слоя коагулированной ткани. При применении рекомендованных изготовителем значений мощности для выбранного инструмента минимальная скорость роста толщины коагулированной ткани 2 мм в секунду, минимальная толщина коагулированной ткани 2 мм</p> <p>Функциональное назначение</p> <p>Контактная коагуляция тканей с быстрым формированием толстого слоя коагулянта</p> <p>Методика подтверждения клинического эффекта применения аппарата в данном режиме Должна быть указана в Руководстве по эксплуатации (или в ином сопроводительном документе) на аппарат</p> <p>Номинальная выходная мощность режима не менее 150 Вт</p> <p>Максимальное выходное напряжение (Ur-p) не менее 4000 В</p> <p>Монополярный режим коагуляции № 6 ФИЛЬГУР</p> <p>Клинический эффект</p> <p>Форсированная монополярная бесконтактная коагуляция с автоматическим</p>	
--	--	--	--	--	--

				<p>поддержанием искрового разряда и с быстрым формированием толстого слоя коагулированной ткани и возможностью контактного резания. При применении рекомендованных изготовителем значений мощности для выбранного инструмента минимальная скорость роста толщины коагулированной ткани должна быть 2 мм в секунду, максимальная толщина коагулированной ткани при бесконтактной коагуляции 3 мм, при контактном воздействии происходит рассечение тканей.</p> <p>Функциональное назначение Контактное резание и бесконтактная искровая коагуляция тканей с быстрым формированием толстого слоя коагуляции</p> <p>Методика подтверждения клинического эффекта применения аппарата в данном режиме Должна быть указана в Руководстве по эксплуатации (или в ином сопроводительном документе) на аппарат.</p> <p>Номинальная выходная мощность режима, не менее 150 Вт Максимальное выходное напряжение (U_{p-p}), не менее 7000 В</p> <p>Монополярный режим коагуляции №7 СПРЕЙ</p> <p>Клинический эффект Монополярная бесконтактная коагуляция с автоматическим поддержанием искрового разряда и с плавным ростом толщины коагулированной ткани. При применении рекомендованных изготовителем значений мощности для выбранного инструмента минимальная скорость роста толщины коагулированной ткани должна быть 1 мм в секунду, максимальная толщина коагулированной ткани 3 мм</p> <p>Функциональное назначение Бесконтактная коагуляция тканей с постепенным увеличением толщины коагулянта в зависимости от экспозиции.</p> <p>Методика подтверждения клинического эффекта применения аппарата в данном режиме Должна быть указана в Руководстве по эксплуатации (или в ином сопроводительном документе) на аппарат.</p> <p>Номинальная выходная мощность режима, не менее 70 Вт Максимальное выходное напряжение (U_{p-p}), не менее 7000 В Количество биполярных режимов, не менее 1 (Одного)</p> <p>Биполярный режим БИ-КОАГ</p> <p>Клинический эффект Биполярная коагуляция без искрообразования. При применении рекомендованных изготовителем значений мощности для выбранного инструмента максимальное время выполнения коагуляции пинцетами с браншами 8x2 мм 4 секунды.</p> <p>Функциональное назначение Выполнение прецизионной коагуляции микрохирургическими пинцетами с браншами не более 6x0,7 мм и стандартной коагуляции пинцетами с браншами не более 8x2 мм.</p> <p>Методика подтверждения клинического эффекта применения аппарата в данном режиме Должна быть указана в Руководстве по эксплуатации (или в</p>	
--	--	--	--	--	--

				<p>ином сопроводительном документе) на аппарат. Номинальная выходная мощность режима, не менее 150 Вт Максимальное выходное напряжение (U_p), не более 650 В Интерфейс взаимодействия аппарата и пользователя: Выбор режимов и регулировка выходной мощности При помощи плёночно-контактных кнопок Шаг регулировки выходной мощности: в диапазоне 1 - 20 Вт - шаг не более 1 Вт в диапазоне 20 - 50 Вт - шаг не более 2 Вт в диапазоне 50 - 400 Вт - шаг не менее 5 Вт Установка выходной мощности для каждого режима Индивидуальная Индикация установленной выходной мощности монополярных и биполярных режимов Цифровая в ваттах Сохранение в памяти последних установленных режимов и выходных мощностей Наличие Количество монополярных выходов для подсоединения рабочих инструментов, не менее 1 (Одного) Количество биполярных выходов для подсоединения рабочих инструментов, не менее 1 (Одного) Количество разъёмов для возможного одновременного подсоединения педалей управления, не менее 2 (Двух) Способы активации монополярного рабочего выхода Двухклавишная монополярная педаль, держатель монополярных электродов с кнопками управления Способы активации биполярного рабочего выхода Одноклавишная биполярная педаль, двухклавишная биполярная педаль, двухклавишная монополярная педаль Расположение на аппарате рекомендации по режимам и мощностям для применяемых инструментов На верхней панели корпуса блока управления Регулировка уровня громкости звуковых сигналов аппарата Кнопкой на передней панели аппарата Названия режимов На русском языке рядом с каждой кнопкой включения режима Требования безопасности: Класс аппарата по защите от поражения электрическим током по ГОСТ Р МЭК 60601-1-2010 Аппарат должен относиться к классу II (у аппарата отсутствует необходимость защитного заземления и имеется более мощная изоляция, чем у аппаратов класса I) Тип аппарата по степени защиты от поражения электрическим током по ГОСТ Р МЭК 60601-1-2010 Аппарат должен относиться к типу CF (более высокая степень защиты, чем у аппаратов типа BF) с защитой от разряда дефибриллятора Выходные разъемы блока управления Должны иметь защищенную</p>	
--	--	--	--	--	--

				<p>конструкцию, не допускающую касания токопроводящих частей разъёмов при частичной расстыковке</p> <p>Нейтральные электроды Односекционные (неразделенные) или двухсекционные (разделенные)</p> <p>Индикация исправности цепи нейтрального электрода Световая и звуковая</p> <p>Индикация прилегания двухсекционного нейтрального электрода к телу пациента Световая и звуковая</p> <p>Дополнительная система защиты Отключение от питающей сети при появлении низкочастотных токов утечки</p> <p>Совместимость с другим оборудованием:</p> <p>Совместимость с видеосистемами Отсутствие помех с работающего аппарата для работы видеомонитора</p> <p>Наличие защиты аппарата от воздействия разрядных токов дефибриллятора</p> <p>Специальные требования к электрохирургическим инструментам и аксессуарам</p> <p>Требования к монополярным инструментам:</p> <p>Метод стерилизации Автоклавирование</p> <p>Диаметр штекера 4 мм ± 5%</p> <p>Тип позиционирующего элемента Шестигранник из изолирующего материала.</p> <p>Рабочие кончики электродов для контактной коагуляции Должны обладать антипригарными свойствами</p> <p>Требования к биполярным инструментам:</p> <p>Метод стерилизации Автоклавирование</p> <p>Рабочие кончики пинцетов для контактной биполярной коагуляции Должны обладать антипригарными свойствами</p> <p>Требования к держателям монополярных инструментов:</p> <p>Метод стерилизации Автоклавирование</p> <p>Длина кабеля, не менее 3 м</p> <p>Внутренний диаметр разъема держателя для подключения монополярных инструментов 4 мм ± 5%</p> <p>Устройство для увеличения радиуса изгиба кабеля Эластичный кабельный вывод</p> <p>Требования к держателям биполярных инструментов:</p> <p>Метод стерилизации Автоклавирование</p> <p>Длина кабеля, не менее 3 м</p> <p>Устройство для увеличения радиуса изгиба кабеля Эластичный кабельный вывод</p> <p>Требования к многоцветным нейтральным электродам:</p> <p>Эластичный пластинчатый нейтральный электродИз токопроводящей резины</p> <p>Площадь нейтрального электрода, не менее 408 см.кв.</p> <p>Требование к держателю нейтральных электродов:</p>	
--	--	--	--	--	--

		Центральная районная больница».
7	Условия гарантийного сервисного обслуживания МТ поставщиком, его сервисными центрами в Республике Казахстан либо с привлечением третьих компетентных лиц	<p>Гарантийное сервисное обслуживание МТ не менее 24 месяцев.</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"> - замену отработавших ресурс составных частей; - замене или восстановлении отдельных частей МТ; - 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

Пакет тендерной документации можно получить в срок до 11 часов 00 минут 06 мая 2017 года включительно по адресу: Республика Казахстан, Костанайская область Карасуский район, с. Карасу ул. Т. Рамазанова 2 или по электронной почте по запросу на адрес karasu_crb@mail

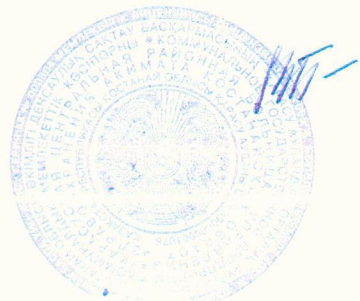
Окончательный срок предоставления тендерных заявок: до 11 часов 00 минут 10 мая 2017 года

Конверты с тендерными заявками будут вскрываться: в 11 часов 00 минут 10 мая 2017 года по следующему адресу Республика Казахстан, Костанайская область, Карасуский район, с. Карасу ул. Т. Рамазанова 2, КГП «Карасуская Центральная районная больница» административный корпус 2 этаж, Бухгалтерия

Потенциальные поставщики могут участвовать при вскрытии конвертов с тендерными заявками.

Дополнительную информацию можно получить по телефону (871452) 79-00-3

Главный врач



Голубев В.В.

			Длина кабеля, не менее 3 м Метод санитарной обработки Дезинфекция Требования к педальным переключателям режимов: Педаль с защитой от погружения в воду, степень защиты в соответствии с ГОСТ. Педаль с защитой от воспламенения. Работа в смеси воспламеняющихся анестетиков с воздухом. Длина кабеля не менее 3 м Вес двухклавишной педали, не менее 2 кг Вес одноклавишной педали, не менее 1 кг	
<i>Дополнительные комплектующие</i>				
2	Педаль двухклавишная	Предназначена для управления аппаратом		1 шт
3	Педаль одноклавишная биполярная	Предназначена для управления аппаратом		1 шт
<i>Расходные материалы и изнашиваемые узлы:</i>				
4	Нейтральный электрод	Из токопроводящей резины (240 x 170 мм, 408 см кв.)		1 шт
5	Нейтральный электрод	двухсекционный одноразовый (25 шт/кор.)		1 коробка
6	Держатель нейтрального электрода	«джек» (длина кабеля 3 м)		1 шт
7	Держатель нейтрального электрода	Одно- и двухсекционного «джек» (длина кабеля 3 м)		1 шт
8	Держатель монополярных электродов.	Инструментальная часть - подключение к электродам со штекером 4 мм. Аппаратная часть - защищенный штекер 4 мм. Длина кабеля - 3 м		1 шт
9	Держатель монополярных электродов	с кнопками управления (РЕЗАНИЕ, КОАГУЛЯЦИЯ). Инструментальная часть - подключение к электродам со штекером 4 мм. Аппаратная часть - трехполюсная вилка. Длина кабеля - 3 м		1 шт
10	Держатель биполярных электродов.	Инструментальная часть - подключение к пинцетам (евростандарт). Аппаратная часть - два плоских контакта. Длина кабеля - 3 м		1 шт
11	Электрод-нож	Монополярный инструмент, электрод-нож, сечение 2 x 0,5 мм		1 шт
12	Электрод-игла	Монополярный инструмент, электрод-игла микродиссекционный, длина 50 мм		2 шт
13	Электрод-шар	Монополярный инструмент, электрод-шарик антипригарный 4 мм		1 шт
14	Биполярный пинцет прямой	антипригарный, длина 190 мм, размер площадки 8 x 2 мм, "евростандарт"		1 шт
15	Биполярный пинцет прямой	антипригарный, длина 250 мм, размер площадки 8 x 2 мм, "евростандарт"		1 шт
4	Требования к условиям эксплуатации			
5	Условия осуществления поставки МТ (в соответствии с ИНКОТЕРМС 2010)	DDP пункт назначения Адрес: Костанайская область Карасуский район, с. Карасу ул. Т. Рамазанова 2 КГП «Карасуская Центральная районная больница».		
6	Срок поставки МТ и место дислокации	45 календарных дней с момента подписания договора Адрес: Костанайская область Карасуский район, с. Карасу ул. Т. Рамазанова 2 КГП «Карасуская		