Приложение2

к тендерной документации

Техническая спецификация закупаемых товаров

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Критерии** | **Описание** | | | |
| **1** | **Наименование медицинских изделий ТСО (далее - МИ)**  **(в соответствии с государственным реестром МИ с указанием модели, наименования производителя, страны)** | **Кровать акушерская** | | | |
| **2** | **Наименование медицинских изделий ТСО (далее - МИ), относящихся к средствам измерения с указанием модели, наименования производителя, страны)** |  | | | |
| **3** | **Требования к комплектации** | *№*  *п/п* | *Наименование комплектующего к МИ*  *(в соответствии с государственным реестром МИ)* | *Модель/марка, каталожный номер, краткая техническая характеристика комплектующего к МИ* | *Требуемое количество (с указанием единицы измерения)* |
| *Комплект поставки* | | | |
| 1. | Кровать акушерская (без съёмных частей) | Кровать акушерская должна предназначаться для размещения рожениц в течение всего периода нахождения в стационаре до родов, во время родового акта и после родов, а также для выполнения акушерских неполосных операций и манипуляций.  Должно быть наличие сварной конструкции кровати - жесткая конструкциявыдерживающая большую нагрузку, не должно быть необходимости в дополнительном обслуживании.  Каркас основания и ложа должен быть выполнен из стальных труб с полимерно-порошковым покрытием - антикоррозийная стойкость металлических элементов конструкции.  Спинная, тазобедренная и ножная выдвижная секции должны быть закреплены на металлическом каркасе. Качественная санитарная обработка изделия должна производиться сильными дезинфицирующими растворами.  Толщина материала секции не менее8 мм.  Прочность и устойчивость ложа к высоким нагрузкам.  Регулировка углов наклона спинной секции, ложа в сторону головы («Тренделенбург») и в сторону ног («Антитренделенбург») должна осуществляться с помощью четырех газовых пружин.  Плавная и бесступенчатая регулировка спинной секции и ложа.  Установка в положение «Тренделенбург» должно позволять оказать экстренную помощь роженице в шоковом состоянии.  Установка в положение «АнтиТренделенбург» должно позволять оказать экстренную помощь роженице для снижения риска пассивной аспирации или для уменьшения внутричерепного давления.  Выдвижение ножной секции должно производиться ступенчато, посредством движения боковых направляющих рельс по шариковым направляющим или с помощью газовой пружины.  Монтаж и демонтаж шариковых направляющих должен быть простым.  Легкость и плавность выдвижения ножной секции.  Безопасность работы врача.  Должно исключаться самопроизвольное выдвижение ножной секции и возможность получения травм.  При разложенной спинной секции, выдвинутой в крайнее положение ножной секции и горизонтальном положении ложа (положение «Кровать») кровать должна использоваться для размещения роженицы в стационаре.  Удобство расположения роженицы на кровати во время и после родов.  Регулировка высоты ложа кровати должно осуществляться прямолинейно (без смещения ложа кровати вперед-назад) при помощи гидропривода.  Предотвращение повреждения медицинского оборудования, находящегося рядом.  Подъем кровати должен происходить при нажатии на одну из двух педалей управления гидроприводом, расположенных с двух сторон кровати, что позволит сохранить стерильность рук врача при необходимости изменения высоты ложа.  Стойкость к санитарной обработке дезинфицирующими средствами.  Толщина материала вставок не менее 8 мм.  Четыре угловых роликовых бампера установлены в углах рамы ложа кровати  Должна быть защита кровати и стен больничного корпуса от механических повреждений при столкновении.  Кровать должна быть установлена на четырех самоориентирующихся колесах с роликом из полипропилена, протектор термопластичная резина, серая не должна оставлять следов  Количество колес с общим тормозом не менее4 шт.  Диаметр колес около 125 мм.  Должна быть жесткая фиксация кровати на полу.  Должна исключаться возможность самопроизвольного движения кровати с находящейся на ней роженицей.  Размеры кровати:  Длина (при выдвинутой ножной панели, по бамперам) не более 2350 мм.  Оптимальный размер кровати для размещения в родильном зале и доставки в палату с помощью грузового лифта лечебного учреждения.  Высота (по матрацам):  Минимальная около 650 мм.  Максимальнаяоколо 900 мм.  Размеры спинной секции панели ложа:  Длинане менее 870 мм.  Ширина не менее 850 мм.  Размеры тазобедренной секции панели ложа:  Длина не менее 490 мм.  Ширинане менее 850 мм.  Размеры панели выдвижной ножной секции: Длинане менее 890 мм  Ширина не менее750 мм.  Углы наклона:  Спинной секции относительно ложа не менее 70°  Ложа в сторону головы («Тренделенбург») относительно основания 12°  Ложа в сторону ног («АнтиТренделенбург») относительно основания 6 °  Допускаемая нагрузка на кровать не менее 170 кг.  Масса кровати около128 кг. | 1 шт. |
| 2. | Боковое ограждение | Должно предотвращать от падения роженицы во время сна и отдыха. | 2 шт. |
| 3. | Матрац ложа | Должен быть выполнен из пенополиуретана, в чехле из винилискожи.  Толщина пенополиуретана на матраце ложа около не менее 50 мм. | 1 шт. |
| 4. | Матрац выдвижной панели | Выполнен из пенополиуретана, в чехле из винилискожи.  Толщина пенополиуретана на матраце ножной выдвижной секции не менее 100 мм. | 1 шт. |
| 5. | Опора для стопы | Должны быть устойчивы к санитарной обработке дезинфицирующими средствами.  Должны устанавливаться в пластиковые втулки на металлическом каркасе тазобедренной секции или на ножной выдвижной секции.  Должно исключаться самопроизвольное выдвижение ножной секции и возможность получения травм. | 2 шт. |
| 6. | Подколенник | Должны регулироваться по высоте, углу наклона и направлению с последующей фиксаций при помощи поворотных зажимов. | 2 шт. |
| 7. | Ручка для потуг правая | Должна быть выполнены из стальной трубы с полимерно-порошковым покрытием и оснащены термоусадочной плёнкой или резиновыми наконечниками.  Должна быть антикоррозийная стойкость металлических элементов конструкции. | 1 шт. |
| 8. | Ручка для потуг левая | Должна быть выполнены из стальной трубы с полимерно-порошковым покрытием и оснащены термоусадочной плёнкой или резиновыми наконечниками.  Должна быть антикоррозийная стойкость металлических элементов конструкции. | 1 шт. |
| 9. | Тазик | Тазик для сбора жидкости из нержавеющей стали. | 1 шт. |
| **4** | **Требования к условиям эксплуатации** |  | | | |
| **5** | **Условия осуществления поставки МИ**  *(в соответствии с ИНКОТЕРМС 2010)* | DDP пункт назначения | | | |
| **6** | **Срок поставки МИ и место дислокации** | 120 календарных дней  Адрес: Костанайская область, Федоровский район, село Федоровка, улица К. Либкнехта 1 | | | |
| **7** | **Условия гарантийного и дополнительного сервисного обслуживания МИ поставщиком, его сервисными центрами в Республике Казахстан либо с привлечением третьих компетентных лиц** | Гарантийное сервисное обслуживание МИ 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;  - 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 | | | |

Товары должны быть новыми и ранее неиспользованными, при этом поставщик принимает на себя обязательства по предоставлению медицинской техники, произведенной не позднее двадцати четырех месяцев к моменту поставки. Каждый комплект Товара должен быть снабжен комплектом технической и эксплуатационной документации с переводом содержания на государственном или русском языке. Ввоз и реализация Товаров должны осуществляться в соответствии с законодательством Республики Казахстан. Комплект поставки описывается с указанием точных технических характеристик товаров и всей комплектации отдельно для каждого пункта (комплекта или единицы оборудования) данной таблицы. Если иное не указано в технической спецификации, электрическое питание должно быть 220В без дополнительных переходников или трансформаторов. Программное обеспечение, поставляемое с приборами должно быть совместимым с программным обеспечением установленного оборудования конечного получателя. Поставщик обязан обеспечить сопровождение процесса поставки товара квалифицированными специалистами, имеющими документальное подтверждение на обучение персонала для работы на данном товаре, установку, наладку и подключение товара. Поставщик обязан в течение 10 (десяти) календарных дней с даты подписания акта приема – передачи товара предоставить Заказчику график проведения сервисного обслуживания с указанием наименования работ и расходных материалов для сервисного обслуживания. В случае если срок ремонта будет установлен более чем 20 (двадцать) календарных дней, то Поставщик обязан на срок проведения ремонта предоставить аналогичный работающий товар (комплектующие, узел) организации здравоохранения, до возврата отремонтированного товара (комплектующие, узел). В целях недопущения простоя срок осуществления ремонта медицинской техники не превышает пятнадцати рабочих дней с даты выявления сервисной службой причины поломки медицинской техники (при необходимости замены запасных частей срок ремонта увеличивается на срок доставки запасных частей). К технической спецификации потенциального поставщика кроме описания технических и эксплуатационных характеристик, а также моделей и производителей, прилагаются фотографии поставляемых Товаров. Товары, относящиеся к измерительным средствам, должны быть внесены в реестр государственной системы обеспечения единства измерений Республики Казахстан в соответствии с законодательством Республики Казахстан об обеспечении единства измерений. Не позднее, чем за 40 календарных дней до инсталляции оборудования, поставщик должен уведомить конечного потребителя о прединсталляционных требованиях, необходимых для успешного запуска оборудования. Крупное оборудование, не предполагающее проведения сложных монтажных работ с прединсталляционной подготовкой помещения, по внешним габаритам должно проходить в стандартные проемы дверей (ширина 80 см., высота 200 см.). Доставку к рабочему месту, разгрузку оборудования, распаковку, установку, наладку и запуск приборов, проверку их характеристик на соответствие данному документу и спецификации фирмы (точность, чувствительность, производительность и т.д.), обучение персонала осуществляет поставщик.

**Главный врач**

**КГП «Федоровская районная больница»**

**Сыргабаев М.С. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**