   **УТВЕРЖДАЮ**

**Главный врач**

**Коммунальное государственное**

**предприятие**

**«Наурзумская центральная районная больница» УЗаКО**

**Г.Б. Сатмаганбетова**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приказ № 35 от «28» апреля 2018 года

**ТЕНДЕРНАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ**

**по закупу медицинского оборудования**

**Организатор тендера/Заказчик:**

Коммунальное государственное Предприятие «Наурзумская центральная районная больница» Управления здравоохранения акимата Костанайской области.

**Реквизиты:**

БИН 640940000034  
БИК HSBKKZKX  
ИИК KZ706010221000255780  
АО "Народный Банк Казахстана"  
Тел.: 8-71454-21596

Е-mail: naurcrb-buhg@mail.ru

**Фактический и юридический адрес:**

Республика Казахстан, Костанайская область, 111400, Hаурзумский район, с.Караменды, Абая, 47

1. **Общие положения**
2. Тендер проводится с целью определения поставщика на поставку медицинского оборудования, по оказанию гарантированного объема бесплатной медицинской помощи на 2018 год по следующим лотам:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ лота** | **Наименование медицинской техники** | **Единица измерения** | **Кол-во** | **Сумма, выделенная для закупа, тенге/шт** |
| 1 | Стол операционный с электроприводом, с регулируемой высотой панели в комплекте с травматологической приставкой и противопролежневым протектором | штука | 1 | 10  300  000,00 |
| 2 | Светильник хирургический потолочный с аварийным питанием | штука | 1 | 4 620 000,00 |
| 3 | Дефибриллятор-монитор с универсальным питанием | штука | 1 | 4 944 444,00 |

1) **Стол операционный с электроприводом, с регулируемой высотой панели в комплекте с травматологической приставкой и противопролежневым протектором.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Критерии** | **Описание** | | | | | | | | |
| **1** | **Наименование медицинской техники (далее – МТ)**  *(в соответствии с государственным реестром МТ)* | Стол операционный с электроприводом, с регулируемой высотой панели в комплекте с травматологической приставкой и противопролежневым протектором | | | | | | | | |
| **2** | **Наименование МТ, относящейся к средствам измерения** | Не относится 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 | Стол операционный с электроприводом, с регулируемой высотой панели СОМэп-01 в комплекте | | Стол операционный универсальный позволяет проведение плановых, экстренных операций в различных областях хирургии, с максимально удобным доступом к различным органам и участкам тела больного.  В совокупности с предлагаемыми дополнительными приспособлениями, возможность применения стола в общей хирургии, нейро-челюстной хирургии, гинекологии, проктологии, урологии, ортопедии, травматологии, лор-офтальмологии, микрохирургии, эндоскопических вмешательств.  Стол имеет электро-механический привод управления панелью стола.  Управление с ручного пульта основными положениями стола (подъем-опускание панели, Тренделенбург и анти-Тренделенбург, боковые наклоны, продольное перемещение панели стола).  При аварийном отключении электропитания, аккумуляторная батарея обеспечивает работу двигателя при отсутствии напряжения сети в течение не менее 48 часов рабочего времени. Время зарядки аккумуляторной батареи составляет не более 3 часов. Стол также имеет батарейное питание с индикацией зарядки, управление которого осуществляется движениями дистанционно от ручного пульта.  Основание стола полностью из нержавеющей стали.  Панель стола рентгенопрозрачная, имеет возможность использования рентгеновского аппарата, а также мониторинг С-образным аппаратом. Ввод приспособления для рентгенографии осуществляется по внутренней плоскости спинной и тазобедренной панелей со стороны головной и ножных секции.  Матрацы съемные, выполнены из интегрального пенополиуретана (литые) с антистатическим покрытием, устойчивым к многократным обработкам и воздействию дезинфицирующих средств.  Все наружные металлические поверхности стола, включая дополнительные приспособления, выполнены из нержавеющей стали, подушка литая бесшовная антистатическая.  Конструкция колес обеспечивает максимальную маневренность при транспортировке (четыре колеса) диаметром не менее 100 мм, два из которых самоориентирующиеся и жесткую фиксацию во время операции (две опоры).  Стол имеет плавный, бесшумный ход подъема панели стола не менее 300 мм.  Стол имеет боковые наклоны панели, а также изменение положения по Тренделенбургу и анти-Тренделенбургу.  Раздельные, съемные ножные секции с возможностью перемещения, как в вертикальной так и в горизонтальной плоскостях.  В столе имеется встроенный почечный валик, предназначенный для подъема участка тела. Подъем-опускание почечного валика осуществляется механическим приводом, с обеих сторон стола, откидными рукоятками.  На основании стола, со стороны головной секции, имеется световая индикация включения операционного стола в электрическую сеть.  Стол обеспечивает непрерывную и безотказную работу.  Срок эксплуатации стола не менее 10 лет.  **Технические характеристики:**   |  |  | | --- | --- | | Грузоподъемность, не более | 160 кг. | | Высота стола, не менее - диапазон регулировки высоты стола (без подушек) - длина панели стола при максимально выдвинутой головной секции, не менее | 720 - 1020мм 2250 мм | |  |  | | Ширина панели стола, не более Ширина стола по рейкам, не более | 500 + 5 мм 550 + 5 мм | | Число секций панели стола включая раздельную ножную, не менее Продольный наклон панели стола:  в головную сторону (положение по Тренделенбургу), не менее  в ножную сторону (положение по анти- Тренделенбургу), не менее  Привод наклона ножных и головной секции  Привод наклона спинной секции | 5  30º  30º  ручной (газовые пружины)  ручной (газовые пружины) | | Наклоны головной секции, не менее Вверх: Вниз: | 50º 50º | | Наклоны спинной секции, не менее Вверх: Вниз: | 75º 45º | | Наклоны ножных секций, не менее Вверх: Вниз: | 90º 45º | | Боковой наклон панели стола: Вправо-влево, не менее | 20º | | Масса стола с матрацами без комплекта съемных приспособлений, не более | 170 кг. | | Длина и ширина сечения рейки для крепления съемных приспособлений, не менее | 25х10 мм. | | Подъем почечного валика от панели стола, не более  Продольное перемещение панели стола, не менее  Напряжение привода, не более | 120 мм.  320 мм.  24 V | | Напряжение питания сети, не более | 220V | | | | | | 1 шт. |
|  |  | |  | | | | |  |
| *Дополнительные комплектующие* | | | | | | | | |
| 1 | | Приспособление для рентгенографии | | Состав: металлический держатель (ширина не менее– 385мм, длина не менее -455мм) с фиксатором R-кассеты и складной ручки из нержавеющей стали (длина не менее -720 мм)  Держатель кассеты изготовлен из углеродистой стали окрашенный высокопрочным полимерно-порошковым покрытием.  Масса не более - 2,520 кг. | | | | 1 шт. |
| 2 | | Рукодержатель РД | | предназначен для фиксации руки. Представляет собой стойку из нержавеющей стали для крепления к рейке стола и мягкий синтетический ремень шириной не менее 54 мм с регулируемым зажимом руки.  Длина ремня не менее 400 мм.  Ремень выполнен из полиамидной ленты толщиной не более 1,5мм.  Масса не более – 0,300кг. | | | | 2 шт. |
| 3 | | Панель ПР (столик для инъекций) | | Является опорой для руки при инъекции. Регулируется положение по высоте, вдоль панели стола, имеет поворот вокруг вертикальной оси. Состоит из кронштейна с зажимом для крепления на рейке стола, опоры с подушкой (не более 160х560 мм) из интегрального пенополиуретана.  Детали приспособления изготовлены из нержавеющей стали.  Высота приспособления не менее – 150 мм.  Максимальная нагрузка на панель ПР не менее -16 кг.  Масса не более – 2,010 кг. | | | | 2 шт. |
| 4 | | Ремень Р (для фиксации туловища) | | Предназначен для фиксации пациента на панели стола. Выполнен из полиамидной ленты толщиной не более 1,5 мм, длина не более – 435 мм с крепежным элементом к рейке стола и зажимом для регулирования по длине.  Детали приспособления изготовлены из нержавеющей стали.  Масса не более – 0,350 кг. | | | | 1 шт. |
| 5 | | Штатив для длительных вливаний | | Предназначен для удерживания сосудов  при длительном вливании крепится в зажиме  на рейке секции стола в необходимом месте. | | | | 1 шт. |
| 6 | | Упор УК (боковой упор) | | Предназначен для ограничения перемещения туловища на панели стола. Упор регулируется по высоте, перемещается вдоль панели стола. Состоит из стержня с зажимом для крепления на рейке стола, опоры с подушкой (не более 100х180 мм) из интегрального пенополиуретана.  Детали приспособления изготовлены из нержавеющей стали.  Максимальная нагрузка на упор УК не более – 16 кг.  Масса не более -0,720 кг. | | | | 2 шт. |
| 7 | | Наркозный экран | | Предназначен для создания стерильной зоны.  Наркозный экран представляет собой Г- образный стержень из нержавеющей стали диаметром не более 10мм, крепится зажимом на рейке стола, регулируется по высоте.  Габариты: высота не более – 740 мм, ширина не более – 500мм  Масса - 0,980кг. | | | | 1 шт. |
| 8 | | Ортопедическая приставка | | - является дополнением к операционному столу. Приставка ПО-01 присоединяется к тазобедренной секции стола операционного (при опущенных или снятых ножных секциях). Применяется в травматологии, для лечения с применением вытяжки).  Состоит из: панели основания, механизма натяжения, стойки опорной, упорного шеста, держателя рентгеновской пленки, который легко вынимается и устанавливается в другие посадочные места на раме, телескопических опор, зажима, ботинки ортопедические 2шт.  Ботинки выполнены из полукожи Ш-с6 кт.  Основные габариты: ширина панели основания не менее- 5005мм. длина секции ортопедической не менее -15005мм, высота панели с матрасом в крайнем нижнем положении не менее-7305мм, высота панели с матрасом в крайнем верхнем положении не более 103050 мм, ход устройства натяжения не менее -100мм. Детали приспособления изготовлены из нержавеющей стали.  Максимальная нагрузка не менее – 160кг  Распределение нагрузки: на спинную секцию -40%, тазобедренную – 60%.  Вес не более – 55,100кг | | | | 1 компл. |
| *Расходные материалы и изнашиваемые узлы:* | | | | | | | | |
| 1 | | Противопролежневый протектор | | Изготовленные из медицинского силикона. Силиконовый гель не разрушается под действием ультрафиолета.  Протектор не создает помех при магнитно-резонансной томографии и рентгенологических исследованиях, не проводит электричество.  Наружная оболочка устойчива к обработке любыми дезинфектантами.  При повреждениях оболочки гель не вытекает наружу. Размеры не менее: 1150\*520\*10 мм | | | | 1 шт. |
| 2 | |  | |  | | | |  |
|  |  | 3 | |  | |  | | | |  |
| **4** | **Требования к условиям эксплуатации** | нет | | | | | | | | |
| **5** | **Условия осуществления поставки МТ**  *(в соответствии с ИНКОТЕРМС 2010)* | DDP  Республика Казахстан, Костанайская область, 111400, Hаурзумский район, с.Караменды, Абая, 47 | | | | | | | | |
| **6** | **Срок поставки МТ и место дислокации** | 60 календарных дней  КГП «Наурзумская центральная районная больница» Управления здравоохранения акимата Костанайской области.  Республика Казахстан, Костанайская область, 111400, Hаурзумский район, с.Караменды, Абая, 47 | | | | | | | | |
| **7** | **Условия гарантийного и постгарантийного сервисного обслуживания МТ поставщиком, его сервисными центрами в Республике Казахстан либо с привлечением третьих компетентных лиц** | Необходимо гарантийное сервисное обслуживание МТ в течение 36 месяцев и постгарантийное сервисное обслуживание не менее \_\_\_\_\_месяцев с момента завершения срока гарантийного сервисного обслуживания*.* 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 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 | | | | | | | | |
|  | **Калибровка МТ** | нет | | | | | | | | |
| **8** | **Информация о сервисных центрах** | Город | | | | ФИО инженера | | Тел. круглосуточного дозвона | e-mail инженера | |
|  | | | |  | |  |  | |
| **9** | **Условия проведения обучения специалистов организации здравоохранения, а также консультаций в период гарантийного срока эксплуатации медицинской техники** | Необходимо проведение инструктажа специалистов на месте установки МТ, а также проведение консультаций в период гарантийного срока эксплуатации медицинской техники. | | | | | | | | |
| **10** | **Другие требования и условия** | Наличие сертификата на инженера, прошедшего обучение на заводе-изготовителе. | | | | | | | | |

**2) Светильник хирургический потолочный с аварийным питанием.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Критерии** | **Описание** | | | |
| **1** | **Наименование медицинской техники (далее – МТ)** *(в соответствии с государственным реестром МТ)* | **Светильник хирургический потолочный с аварийным питанием.** | | | |
| **2** | **Наименование МТ, относящейся к средствам измерения** *(с указанием модели, наименования производителя, страны)* | не относится 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 | Светильник хирургический потолочный регулируемый одноблочный с аварийным питанием. | Предназначен для освещения операционного поля при хирургических, гинекологических операциях, диагностических исследованиях и осмотрах.  Количество блоков освещения не менее 1  Форма блоков освещения 7-лепестковая или крестообразная.  Источник света светодиоды.  5-кнопочная пленочная клавиатура, обеспечивающая регулирование размера рабочего поля и освещенности при сохранении заданной цветовой температуры  Блок освещения:  Количество источников света не менее 42;  Диаметр блока освещения не более 420 мм;  Регулировка диаметра светового поля наличие  Регулировка освещенности светового поля наличие;  Встроенное аварийное питание наличие;  Источник аварийного питания аккумуляторная батарея;  Время работы в аварийном режиме не менее 3 ч.  Наличие стерилизуемой ручки не менее 2 шт.  СВЕТОВЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ блока освещения:  Освещенность в центре светового поля: не менее 120 клк.  Диаметр рабочего поля D 10 не менее 160 мм.  Диаметр рабочего поля D 50 не менее 80 мм.  Цветовая температура не менее 4500 К  Полная облученность не более 650 Вт/м2  Удельная облученность не более 4,1 мВт / (м2 лк)  Индекс цветопередачи не менее 90  Регулирование освещенности 10-100 %  Теневое разбавление (остаточная освещенность) с двумя масками - не менее 46,2%  с трубкой - не менее 97,9%  с двумя масками и трубкой - не менее 46,7%  Диапазон регулирования диаметра светового поля, мм не менее 160-300    МЕХАНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ  Крепление светильника Потолочное  Перемещение блока освещения по высоте не менее 1100 мм  Высота потолка для установки светильника не менее 2300 мм  Радиус действия блока освещения в горизонтальной плоскости не более 1750 мм  Вращение блока освещения вокруг вертикальной оси подвеса (центральной и оси шарнира) без ограничений Наличие  Шарниры, позволяющие четко позиционировать светильник Наличие  Масса блока освещения не более 4,5 кг  Масса с подвесом не более 40 кг  Температура стерилизации съемной ручки не менее 134ºС    ЭЛЕКТРИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ  Средний срок службы источников света Не менее 60000 часов.  Напряжение питающей сети (220±22) В  Частота питающей сети (50±1) Гц  Потребляемая мощность не более 60 В·А  Класс защиты от поражения эл.током 1 тип В | 1 комплект |
| *Дополнительные комплектующие* | | | |
|  |  |  |  |
| *Расходные материалы и изнашиваемые узлы:* | | | |
|  |  |  |  |
| **4** | **Требования к условиям эксплуатации** | Пределы температуры окружающей среды +10°С ̴ +40°С  Пределы относительной влажности 30% - 75% | | | |
| **5** | **Условия осуществления поставки МТ**  *(в соответствии с ИНКОТЕРМС 2010)* | DDP  Республика Казахстан, Костанайская область, 111400, Hаурзумский район, с.Караменды, Абая, 47 | | | |
| **6** | **Срок поставки МТ и место дислокации** | 60 календарных дней  КГП «Наурзумская центральная районная больница» Управления здравоохранения акимата Костанайской области.  Республика Казахстан, Костанайская область, 111400, Hаурзумский район, с.Караменды, Абая, 47 | | | |
| **7** | **Условия гарантийного и постгарантийного сервисного обслуживания МТ поставщиком, его сервисными центрами в Республике Казахстан либо с привлечением третьих компетентных лиц** | Необходимо гарантийное сервисное обслуживание МТ в течение 36 месяцев и постгарантийное сервисное обслуживание не менее \_\_\_\_\_ месяцев с момента завершения срока гарантийного сервисного обслуживания*.*  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 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 | | | |
|  | **Калибровка МТ** |  | | | |
| **8** | **Условия проведения обучения специалистов организации здравоохранения, а также консультаций в период гарантийного срока эксплуатации медицинской техники** | Необходимо проведение инструктажа специалистов на месте установки МТ, а также проведение консультаций в период гарантийного срока эксплуатации медицинской техники. | | | |
| **9** | **Другие требования и условия** | Наличие сертификата на инженера, прошедшего обучение на заводе-изготовителе. | | | |

**3) Дефибриллятор-монитор с универсальным питанием**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Критерии** | **Описание** | | | | | | | | |
| **1** | **Наименование медицинской техники (далее – МТ)**  *(в соответствии с государственным реестром МТ)* | Дефибриллятор-монитор с универсальным питанием | | | | | | | | |
| **2** | **Наименование МТ, относящейся к средствам измерения** | Не относится 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 | Дефибриллятор-монитор с универсальным питанием | | Дефибриллятор-монитор с универсальным питанием  Технические характеристики  Форма волны: импульса Усеченный экспоненциальный бифазный импульс  Энергия волны импульса Максимальная энергия импульса 200 Дж  Автоматическая стабилизация импульса. Автоматическая стабилизация выходных параметров импульса в зависимости от импеданса грудной клетки  Группы пациентов: Дети, взрослые  Выполнение разряда: С помощью внешних разрядных электродов типа «утюги», адгезивных электродов, внутренних разрядных электродов  Время набора заряда электродов (при питании от аккумулятора), не более 5 секунд для рекомендуемого уровня энергии (150 Дж) при наличии нового полностью заряженного аккумулятора.  6 секунд для выбранного уровня энергии (до 200 Дж) при наличии нового полностью заряженного аккумулятора.  Время набора заряда электродов (при питании от сети переменного тока), не более 15 секунд  Готовность подать разряд после включения, не позднее чем через: (в ручном режиме) 15 секунд  (в автоматическом режиме) 24 секунды Диапазон импеданса тела пациента: От 25 до 250 Ом  Количество энергетических установочных уровней доз энергии разряда: Не менее 20 уровней  Управление зарядкой дефибриллятора: На передней панели и на многоразовых разрядных электродах  Конфигурируемые пределы: Тревоги по ЧСС, тревоги по уровню сатурации, тревоги  по уровню АД  Масса: Не более 5,7 кг (без учета батареи и принадлежностей)  Тип: Цветной LCD TFT-дисплей  Диагональ: 7 дюймов  Разрешение: Не хуже 800×480 пикселов (VGA) с 32 уровнями яркости на каждый цвет  Скорость развертки: 25 мм/с (неподвижная кривая; развертка со стирающей полосой) для ЭКГ и SpO2.  Время просмотра: Не менее 6,5 с  Режим автоматизированной наружной дефибрилляции (AED) Наличие  Профиль энергии AED Постоянная энергия (150 Дж)  Автоматизированный режим дети\грудные дети Наличие  Профиль энергии AED в режиме дети\грудные дети Постоянная энергия (50 Дж)  Текстовые и голосовые подсказки: Подробные текстовые и голосовые сообщения,  помогающие пользователю при настройке протокола  Индикаторы: ЖК-дисплей для отображения кривых ЭКГ и текстовых подсказок, звуковые сигналы тревоги, голосовые подсказки, звуковые сигналы зарядки, звуковой сигнал завершения зарядки, принтер, индикаторы питания от сети переменного тока и зарядки аккумулятора  Форма кривой импульса Монофазный  Амплитуда импульсов Не хуже диапазона от 10 до 200 мА  Ширина импульсов От 20 до 40 мсек  Частота импульсов Не хуже диапазона 30-180 имп/мин  Мониторинг ЭКГ и аритмии Наличие  Регистрация ЭКГ с 3-х канального кабеля Наличие  Отображение частоты сердечных сокращений: На дисплее отображается числовой показатель в диапазоне от 16 до 300 уд./мин (взрослые пациенты) или от 16 до 370 уд./мин (младенцы/дети) с погрешностью ±10% или ±5 уд./мин, большее из значений  Сигналы тревоги по ЧСС и аритмии: «HR high/low» (Высокая/низкая ЧСС), «Asystole» (Асистолия), «VFIB/V-TACH» (Желудочковая фибрилляция/тахикардия), «VTACH» (Желудочковая тахикардия), «Extreme Tachy» (Экстремальная тахикардия), «Extreme Brady» (Экстремальная брадикардия), «PVC rate» (Частота ЖЭ), «Pacer Not Capture» (ЭКС не захватывает сокращения), «Pacer Not Pacing» (ЭКС не навязывает сокращения).  Размер ЭКГ: 1/4x, 1/2x, 1x, 2x, 4x, автоматическое усиление (усиление 1x соответствует 10 мм/мВ на распечатанном фрагменте кривой).  Кривые ЭКГ: Выводятся с постоянной скоростью 25 мм/с ±5% (на печать), 20 мм/с ±10% (на экран).  Защита от разрядов дефибриллятора: Наличие  Режим синхронизации ЭКГ Наличие (при наличии кабеля для синхронизации)  Диапазон измерений: 0-100%  Период обновления значения: обычно 1–2 с; макс. ≤30 с.  Погрешность измерений Не хуже 1%  Диапазон значений давления: Систолическое давление:  4-34 (взрослые), 4-18 (дети/грудные дети) кПа  Диастолическое давление:  1.3–29.3 (взрослые), 1.3-14.7 (дети/грудные дети) кПа  Среднее давление:  2.7-31.3 (взрослые), 2.7-16.7 (дети/грудные дети) кПа  Время накачивания манжеты: не более 75 с  Метод В основном и боковом потоке  Диапазон измерения 0–150 мм рт. ст.  Разрешение 1 мм рт. ст. (0,1 кПа)  Частота дыхания, диапазон 0–150 вдох/мин  Аккумулятор Наличие  Тип: Перезаряжаемый, ионно-литиевый;  Размеры (В х Ш х Д) : Не более 28,5 х 80 х 145.7 мм  Масса: Не более 0,44 кг.  Емкость: При полностью заряженном аккумуляторе при 20 °C (68 °F), одно из следующего:  Не менее 2.5 часов мониторинга (непрерывного мониторинга ЭКГ и SpO2 с измерением нАД каждые 15 минут) с последующими 20 циклами набора заряда/подачи разряда с максимальным уровнем энергии.  Не менее 2 часов электрокардиостимуляции (180 импульсов в минуту при 140 мА и длительности импульса 40 мс) с одновременным мониторингом (непрерывным мониторингом ЭКГ и SpO2 с измерением нАД каждые 15 минут) и последующими 20 циклами набора заряда/подачи разряда с максимальным уровнем энергии.  Не менее 100 циклов набора заряда/подачи разряда с максимальным уровнем энергии.  Матричный термопринтер: Наличие  Автоматическая печать: Наличие  Печать событий: Наличие  Печать с задержкой: Наличие  Скорость: 25 мм/с с погрешностью ±5%.  Погрешность амплитуды: 5% для напряжения смещения ±300 мВ при 5 Гц.  Размеры бумаги (Ш х Д): 50 мм х 20м  Запись событий Наличие  Хранение ЭКГ Максимальное время хранения кривых ЭКГ 8 часов  Запись событий Не менее 50 сводок событий по 30 минут  Комплектация  Базовый блок аппарата 1 шт  Кабель ЭКГ 3-проводной с проводами отведений 1 шт  Наружные пластины "утюги" к дефибриллятору/монитору 1 пара  Аккумулятор литий-ионный 1 шт  Кабель для автоматических дефибрилляционных электродов 1 шт  Инструкции пользователя 1 шт  Документация:  - сертификат о внесении в реестр средств измерении/письмо об отсутствии необходимости внесения в реестр средств измерении.  - свидетельство о регистрации оборудования на территории РК  - Инструкция по эксплуатации на русском и на казахском языках | | | | | 1 шт. |
|  |  |  | |  | |  | | | |  |
| **4** | **Требования к условиям эксплуатации** | нет | | | | | | | | |
| **5** | **Условия осуществления поставки МТ**  *(в соответствии с ИНКОТЕРМС 2010)* | DDP  Республика Казахстан, Костанайская область, 111400, Hаурзумский район, с.Караменды, Абая, 47 | | | | | | | | |
| **6** | **Срок поставки МТ и место дислокации** | 60 календарных дней  КГП «Наурзумская центральная районная больница» Управления здравоохранения акимата Костанайской области.  Республика Казахстан, Костанайская область, 111400, Hаурзумский район, с.Караменды, Абая, 47 | | | | | | | | |
| **7** | **Условия гарантийного и постгарантийного сервисного обслуживания МТ поставщиком, его сервисными центрами в Республике Казахстан либо с привлечением третьих компетентных лиц** | Необходимо гарантийное сервисное обслуживание МТ в течение 36 месяцев и постгарантийное сервисное обслуживание не менее \_\_\_\_\_месяцев с момента завершения срока гарантийного сервисного обслуживания*.* 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 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 | | | | | | | | |
|  | **Калибровка МТ** | нет | | | | | | | | |
| **8** | **Информация о сервисных центрах** | Город | | | | ФИО инженера | | Тел. круглосуточного дозвона | e-mail инженера | |
|  | | | |  | |  |  | |
| **9** | **Условия проведения обучения специалистов организации здравоохранения, а также консультаций в период гарантийного срока эксплуатации медицинской техники** | Необходимо проведение инструктажа специалистов на месте установки МТ, а также проведение консультаций в период гарантийного срока эксплуатации медицинской техники. | | | | | | | | |
| **10** | **Другие требования и условия** | Наличие сертификата на инженера, прошедшего обучение на заводе-изготовителе. | | | | | | | | |

**3.Тендерная документация, представляемая организатором настоящего тендера потенциальным поставщикам, содержит:**

 1) состав тендерной документации, перечень документов, которые должны быть представлены потенциальным поставщиком в подтверждение его соответствия требованиям глав 3 и 4 настоящих Правил;

      2) описание закупаемого медицинского оборудования, их необходимые технические и качественные характеристики, включая технические спецификации;

      3) количество закупаемой медицинского оборудования, суммы выделенные для закупа;

      4) место, сроки и условия поставки;

      5) условия платежа и проект договора о закупе;

6) способ и методику расчета цены тендерной заявки, включая указания на то, должна ли цена содержать такие элементы как расходы на транспортировку и страхования, уплату таможенных пошлин, налогов, сборов и другое, кроме стоимости самой медицинского оборудования;

      7) валюту или валюты, в которых должна быть цена тендерной заявки, и курс, который будет применен для приведения цен тендерных заявок к единой валюте в целях их сопоставления и оценки;

      8) требования к языку составления и представления тендерной заявки, договора о закупе в соответствии с законодательством Республики Казахстан о языках;

      9) требования к оформлению тендерной заявки;

10) порядок, форму, сроки внесения обеспечения тендерной заявки;

11) указание на возможность потенциального поставщика изменять или отзывать тендерную заявку до истечения окончательного срока представления тендерной заявки;

      12) место и окончательный срок приема тендерных заявок и срок их действия;

      13) способы, с помощью которых потенциальные поставщики могут запрашивать разъяснения по содержанию тендерной документации, а так же сообщение о намерении организатора тендера на данном этапе провести встречу с потенциальными поставщиками, которая проводится в открытой форме и протоколируется;

      14) место, дату и время вскрытия конвертов с тендерными заявками;

      15) процедуры используемые при вскрытии конвертов с тендерными заявками и рассмотрении тендерных заявок;

      16) условие о предоставлении приоритета потенциальным поставщикам – отечественным товаропроизводителям;

      17) условия внесения, форма, объем и способ обеспечения обязательств по договору о закупе;

      Потенциальный поставщик вправе запросить у организатора тендера разъяснения тендерной документации, но не позднее, чем за десять календарных дней до истечения окончательного срока представления тендерных заявок. Организатор тендера не позднее трех рабочих дней со дня получения заявки должен направить соответствующее разъяснение всем потенциальным поставщикам без указания автора запроса, которым была предоставлена тендерная документация.

1. Организатор тендера в праве 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 вносят изменения в тендерную документацию.
2. Внесенные изменения имеют обязательную силу, и о них незамедлительно сообщается всем потенциальным поставщикам, которым представлена тендерная документация. При этом окончательный срок приема тендерных заявок продлевается организатором тендера на срок не менее пяти рабочих дней для учета потенциальными поставщиками этих изменений в тендерных заявках.
3. Место поставки медицинского оборудования: **Костанайская область, 111400, Hаурзумский район, с.Караменды, Абая, 47**

Срок поставки медицинского оборудования: **в течение 60 календарных дней** со дня вступления в силу договора о закупе медицинского оборудования.

Условия поставки: Поставка медицинского оборудования осуществляется за счет средств потенциального поставщика. Медицинское оборудование должна быть упакована в соответствии с требованиями нормативных актов Республики Казахстан.

1. **Квалификационные требования, предъявляемые к потенциальному поставщику.**

6.  Для участия в закупе медицинского оборудования по оказанию гарантированного объема бесплатной медицинской помощи потенциальный поставщик должен соответствовать следующим квалификационным требованиям:

1. иметь необходимые финансовые, материальные и трудовые ресурсы для исполнения обязательств по заключенным договорам;

      2) обладать гражданской правоспособностью для заключения договора;

      3) являться платежеспособным, не подлежать ликвидации, его финансово-хозяйственная деятельность не должна быть приостановлена в соответствии с законодательными актами на момент проведения закупок;

    4) не состоять в перечне недобросовестных потенциальных поставщиков при осуществлении закупок единым дистрибьютором;

5) не иметь налоговой задолженности сроком, превышающим три месяца;

6) потенциальный поставщик медицинского оборудования по одному лоту тендера в случаях, когда для использования с закупаемым основным медицинским оборудованием дополнительно требуются медицинское оборудование и (или) изделия медицинского назначения для совместного использования в комплектации, может представить двух и более производителей.

1. **Требования к закупаемому медицинскому оборудованию по оказанию гарантированного объема бесплатной медицинской помощи.**

  К закупаемому медицинскому оборудованию предъявляются следующие требования:

1) медицинское оборудование в соответствии с Кодексом и порядком, установленным уполномоченным органом в области здравоохранения должна быть зарегистрирована в республики Казахстан без государственной регистрации по разрешению уполномоченного органа в случаях, предусмотренных Кодексом, с представлением заключения (разрешительного документа) о допуске ввоза на территорию Республики Казахстан или документа, подтверждающего отсутствие необходимости в регистрации предлагаемого медицинского оборудования, выданного уполномоченным органом в области здравоохранения;

2) маркировка, потребительская упаковка и инструкция по применению медицинского оборудования должны соответствовать требованиям Кодекса и порядка, установленного уполномоченным органом в области здравоохранения;

3) медицинское оборудование должно быть новым и ранее неиспользованным, при этом поставщик принимает на себя обязательства по предоставлению медицинского оборудования, произведенного не позднее двадцати четырех месяцев к моменту поставки;

4) медицинское оборудование, относящееся к средствам измерения, должно быть внесено в реестр государственной системы единства измерений Республики Казахстан в соответствии с законодательством Республики Казахстан об обеспечении единства измерений.

1. **Срок действия, содержание, предоставление, изменение и отзыв тендерных заявок.**

**7.** Потенциальный поставщик, изъявивший желание участвовать в тендере, до истечения окончательного срока предоставления тендерных заявок представляет организатору тендера в запечатанном виде тендерную заявку, составленную на государственном и/или русском языках, Валюта, в которых должна быть выражена цена тендерной заявки - тенге.

      8. Тендерная заявка, полученная по истечении окончательного срока представления тендерных заявок, не вскрывается и возвращается представившему ее потенциальному поставщику.

     9. Срок действия тендерной заявки, представленной потенциальным поставщиком для участия в тендере должен быть не менее сорока пяти календарных дней. Тендерная заявка, имеющая более короткий срок действия, чем указанная в условиях тендера, подлежит отклонению.

10. Тендерная заявка потенциального поставщика, изъявившего желание участвовать в тендере, должна содержать:

1. заявку на участие в тендере в соответствии с ***Приложением 2***. На электронном носителе представляется опись прилагаемых к заявке документов по форме, согласно ***Приложению 3***;
2. документы, подтверждающие соответствие квалификационным требованиям, предъявляемым к потенциальному поставщику:

-  копию свидетельства о государственной регистрации (перерегистрации) юридического лица либо справку о государственной регистрации (перерегистрации) юридического лица;

- 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);

- копию документа, предоставляющего право на осуществление предпринимательской деятельности без образования юридического лица, выданного соответствующим государственным органом, копию документа, удостоверяющую личность;

- копии разрешений (уведомлений) либо разрешений (уведомлений) в виде электронного документа, полученных в соответствии с законодательством Республики Казахстан 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 засвидетельствованную копию соответствующего разрешения (уведомления), полученного в соответствии с законодательством Республики Казахстан о разрешениях и уведомлениях;

- сведения об отсутствии (наличии) налоговой задолженности налогоплательщика, задолженности по обязательным пенсионным взносам, обязательным профессиональным пенсионным взносам, социальным отчислениям и отчислениям и (или) взносам на обязательное социальное медицинское страхование, полученные посредством веб-портала "электронного правительства" не ранее одного месяца, предшествующего дате вскрытия конвертов;

- подписанный оригинал справки банка, в котором обслуживается потенциальный поставщик, об отсутствии просроченной задолженности по всем видам его обязательств, длящейся более трех месяцев перед банком согласно типовому плану счетов бухгалтерского учета в банках второго уровня, ипотечных организациях и акционерном обществе "Банк Развития Казахстана", утвержденному постановлением Правления Национального Банка Республики Казахстан, в соответствии с ***Приложением 4***, (если потенциальный поставщик является клиентом нескольких банков или иностранного банка, то представляется справка от каждого из таких банков, за исключением филиалов и представительств потенциального поставщика, расположенных за границей), выданной не ранее одного месяца, предшествующего дате вскрытия конвертов;

- сведения о квалификации по форме ***Приложения 5***;

- в случае, если потенциальный поставщик не является резидентом Республики Казахстан и не зарегистрирован в качестве налогоплательщика Республики Казахстан, то им представляются оригинал или копия письма органа государственных доходов Республики Казахстан о том, что данный потенциальный поставщик - нерезидент Республики Казахстан и не состоит на налоговом учете;

- заявленную потенциальным поставщиком таблицу цен в соответствии с ***Приложением 6***, включающую фактические затраты потенциального поставщика, из которых формируется конечная цена медицинского оборудования, включая цену сопутствующих услуг;

- сопутствующие услуги (сборка, монтаж, обучение, …);

- оригинал документа, подтверждающего внесение гарантийного обеспечения тендерной заявки;

- копию акта проверки наличия условий для хранения и транспортировки медицинского оборудования, выданный территориальными подразделениями уполномоченного органа, при необходимости - акта санитарно-эпидемиологического обследования о наличии "холодовой цепи" (акты должны быть выданы не позднее одного года до даты вскрытия конвертов с заявками). В случае представления потенциальным поставщиком сертификата надлежащей дистрибьюторской практики (GDP) вышеуказанные акты не представляются;

- другие документы, предусмотренные тендерной документацией.

Техническая часть тендерной заявки содержит:

- технические спецификации с указанием точных технических характеристик заявленного товара, фармацевтической услуги на бумажном носителе (при заявлении медицинского оборудования также на электронном носителе в формате \*doc

- документы, подтверждающие соответствие предлагаемых товаров и фармацевтических услуг требованиям настоящих Правил и тендерной документации.

3) потенциальный поставщик вправе изменить или отозвать свою тендерную заявку до истечения срока предоставления тендерной заявки.

Уведомление потенциального поставщика об отзыве тендерной заявки должно быть направленно организатору тендера в письменной форме, но не позднее окончательного срока представления тендерных заявок.

4) вместе с тендерной заявкой потенциальный поставщик вносит гарантийное обеспечение в размере одного процента от суммы, выделенной для закупа медицинского оборудования.

11. Не допускается внесение изменений в тендерные заявки после истечения срока представления тендерных заявок.

12. Тендерная заявка представляется в прошитом и пронумерованном виде, последняя страница заверяется печатью. Техническая спецификация тендерной заявки (в прошитом виде, с пронумерованными страницами, последняя из которых должна быть заверена подписью и печатью юридического лица или физического лица, осуществляющего предпринимательскую деятельность), оригинал гарантийного обеспечения закупа прикладываются к тендерной заявке отдельно и запечатываются с тендерной заявкой в один конверт.

13. Тендерная заявка должна быть напечатана либо написана несмываемыми чернилами и подписывается потенциальным поставщиком. В тендерной заявке не должно быть никаких вставок между строками, подтирок или приписок, за исключением случаев необходимости исправления грамматических или арифметических ошибок.

14.Потенциальный поставщик запечатывает тендерную заявку в конверт. На конверте должны быть указаны наименование и юридический адрес потенциального поставщика. Конверт должен быть адресован организатору тендера по адресу, указанному в тендерной документации, и содержит слова "Тендер по закупу медицинского оборудования» и ***Не вскрывать до 18 мая 2018 года 15:00 часов.***

1. **Гарантийное обеспечение тендерной заявки**

15. Потенциальный поставщик при представлении тендерной заявки одновременно вносит обеспечение в размере одного процента от суммы, выделенной для закупа медицинского оборудования по лоту, предложенному в его тендерной заявке на условиях, предусмотренных в объявлении о проведении тендера.

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

1) гарантийного денежного взноса, который вносится на банковский счет Заказчика;

2) банковской гарантии согласно ***Приложению 7.***

18. Срок действия гарантийного обеспечения тендерной заявки должен быть не менее срока действия тендерной заявки.

19. Организатор тендера возвращает гарантийное обеспечение тендерной заявки потенциальному поставщику в течение пяти рабочих дней с момента наступления случаев:

1) истечения срока действия тендерной заявки (за исключением тендерной заявки победителя тендера);

2) отзыва тендерной заявки потенциальным поставщиком до истечения окончательного срока представления тендерных заявок;

3) отклонения тендерной заявки по основанию несоответствия требованиям тендерной документации;

4) при признании 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, предусмотренной тендерной документацией.

20. Гарантийное обеспечение тендерной заявки не возвращается потенциальному поставщику, представившему тендерную заявку и ее обеспечение в случаях, если потенциальный поставщик:

1) отозвал или изменил тендерную заявку после истечения окончательного срока приема тендерных заявок;

2) был определен победителем тендера, но своевременно не заключил договор о закупе;

3) был определен победителем тендера и не внес либо несвоевременно внес гарантийное обеспечение договора о закупе.

8. Вскрытие конвертов с тендерными заявками.

21. Конверты с тендерными заявками вскрываются тендерной комиссией ***в 15:00ч 18 мая 2018 года***, по адресу **Костанайская область, 111400, Hаурзумский район, с.Караменды, Абая, 47**(бухгалтерия). Потенциальные поставщики либо их уполномоченные представителивправе присутствовать при вскрытии конвертов с тендерными заявками.

22. При вскрытии конвертов с тендерными заявками, секретарь тендерной комиссии объявляет наименование и адрес потенциальных поставщиков, участвующих в тендере, предложенные ими цены, условия поставки и оплаты, отзыв и изменения тендерных заявок, если они отражены документально, информацию о наличии документов, составляющих тендерную заявку, и регистрирует данную информацию в протоколе вскрытия конвертов с тендерными заявками.

9.Оценка и сопоставление тендерных заявок

23.При оценке и сопоставлении тендерных заявок:

1) тендерная комиссия вправе запрашивать у потенциальных поставщиков разъяснения в связи с их тендерными заявками для того, чтобы облегчить рассмотрение, оценку и сопоставление заявок на участие в тендере;

2) не допускаются запросы, предложения или дополнения с тем, чтобы изменить тендерную заявку, не отвечающую квалификационным требованиям и требованиям тендерной документации в соответствии с этими требованиями.

24. Тендерная комиссия отклоняет тендерную заявку, если:

1) потенциальный поставщик не соответствует квалификационным требованиям;

2) потенциальный поставщик не внес гарантийное обеспечение тендерной заявки в форме, объеме и на условиях;

3) данная тендерная заявка не отвечает требованиям тендерной документации;

4) цены тендерных заявок потенциальных поставщиков превышают сумму, выделенную для закупа.

3) представления таблицы цен с закупочной ценой выше цены, выделенной для закупа по соответствующему лоту и (или) предельной цены, установленной уполномоченным органом.

25.Тендерная комиссия признает тендер несостоявшимся в случае, если:

1) представления тендерной заявки в не прошитом виде, с непронумерованными страницами, не заверенной подписью, без указания на конверте наименования или юридического адреса потенциального поставщика, организатора закупа;

2) на участие в тендере представили тендерные заявки менее двух потенциальных поставщиков, удовлетворяющие квалификационным требованиям;

3) все представленные тендерные заявки были отклонены как не отвечающие требованиям тендерной документации;

4) на участие в тендере представил заявку только один потенциальный поставщик.

26. Если тендер признан несостоявшимся, организатор тендера, в случае необходимости изменяет условия содержания тендера и проводит повторный тендер.

27.Тендерная комиссияоценивает и сопоставляет тендерные заявки, принятые для участия в тендере и определяет победителя по самой низкой цене.

В случае, если в закупке медицинского оборудования, в качестве потенциальных поставщиков участвуют два и более отечественных товаропроизводителя, рассматривает ценовые предложения по данному лоту только от отечественных товаропроизводителей.

Если в тендере подана только одна заявка потенциального поставщика, являющегося отечественным товаропроизводителем, либо подано две и более заявки потенциальных поставщиков, одна из которых потенциального поставщика, являющегося отечественным товаропроизводителем, то комиссия объявляет тендер несостоявшимся, а организатор тендера переходит к закупу способом из одного источника у данного потенциального поставщика, являющегося отечественным товаропроизводителем.

28. Тендерная комиссия подводит итоги тендера в течение 10 календарных дней со дня вскрытия конвертов с тендерными заявками путем оформления протокола итогов тендера.

29.Потенциальный поставщик, участвовавшийв тендере, может обжаловать итоги тендера в порядке, установленном законодательными актами Республики Казахстан.

10.Порядок заключения договора о закупе.

30. Организатор тендера в течение пяти календарных дней со дня подведения итогов тендера направляет потенциальному поставщику подписанный договор закупа, составляемый по форме согласно ***Приложению 9***.

31. Договор закупа вступает в силу с момента подписания его уполномоченными представителями сторон, и внесения поставщиком обеспечения договора.

32. Победитель тендера в течение десяти рабочих дней со дня получения подписанного договора закупа подписывает или письменно уведомляет организатора тендера об имеющихся разногласиях или об отказе подписания договора. Срок разрешения разногласий не должен превышать двух рабочих дней.

33. Если потенциальный поставщик, признанный победителем тендера не подписывает договор закупа в сроки, установленные тендерной документации, не уведомив организатора тендера об имеющихся разногласиях, организатор тендера вправе заключить договор закупа с другим участником тендера, предложение которого является вторым по предпочтительности после предложения победителя, что подтверждается протоколом об итогах тендера.

34. Не допускаются внесение изменений и (или) новых условий в проект договора закупа или подписанный договор закупа (за исключением уменьшения цены), которые могут изменить содержание предложения, явившегося основой для выбора поставщика (цена, качество). Допускаются внесение изменений в проект договора закупа или подписанный договор закупа при условии неизменности цены и качества и других условий, явившихся основой для выбора поставщика в части изменения объемов закупа.

35. Организатор тендера до подписания договора закупа вправе провести переговоры с потенциальным поставщиком, признанным победителем тендера, с целью уменьшения суммы договора. Потенциальный поставщик вправе не согласиться на такое уменьшение, при этом организатор тендера не вправе уклоняться от подписания договора с потенциальным поставщиком признанным победителем тендера по закупу медицинского оборудования.

11. Порядок внесения обеспечения исполнения договора закупа

36. Обеспечение исполнения договора закупа может быть предоставлено 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 в соответствии с *Приложением 8*.

Гарантийное обеспечение в виде гарантийного взноса денежных средств вносится потенциальным поставщиком на соответствующий счет организатора тендера, размер обеспечения исполнения договора закупа медицинского оборудования составляет *три процента* от общей суммы договора.

37. Содержание, форма и условия внесения обеспечения исполнения договора определяется организатором тендера, указана в тендерной документации и оговаривается в договоре закупа.

38.Обеспечение исполнения договора закупа вносится поставщиком в течение десяти рабочих дней после подписания представителями сторон договора закупа медицинского оборудования.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 2 к тендерной заявке |
|  |  |
|  | (Кому) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (наименование заказчика, организатора закупа или единого дистрибьютора) |
|  | (От кого) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (наименование потенциального поставщика) |

**Заявка на участие в тендере  
                  (для физических лиц, осуществляющих предпринимательскую  
                                    деятельность и юридических лиц)**

             Рассмотрев тендерную документацию по проведению тендера/объявление и  [Правила](http://adilet.zan.kz/rus/docs/P090001729_#z7) организации и  
проведения закупа лекарственных средств, профилактических (иммунобиологических, диагностических,  
дезинфицирующих) препаратов, изделий медицинского назначения и медицинской техники,  
фармацевтических услуг по оказанию гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и  
медицинской помощи в системе обязательного медицинского социального страхования, утвержденные  
постановлением Правительства Республики Казахстан от 30 октября 2009 года № 1729,  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                              (название тендера/двухэтапного тендера)  
получение которой настоящим удостоверяется (указывается, если получена тендерная документация),  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(наименование потенциального поставщика) выражает согласие осуществить поставку товаров,  
фармацевтических услуг в соответствии с тендерной документацией (условиям объявления) по  
следующим лотам:  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(подробное описание товаров, фармацевтических услуг)  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Настоящая тендерная заявка состоит из:  
       1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

   2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
       3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Настоящая тендерная заявка действует в течение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дней со дня вскрытия конвертов с

тендерными заявками. (прописью)

     Подпись, дата, должность, фамилия, имя, отчество  
             (при его наличии)

Печать  
       (при наличии)

             Имеющий все полномочия подписать тендерную заявку от имени и по поручению   
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                        (наименование потенциального поставщика)

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 3 к тендерной заявке |
|  |  |

**Опись документов, прилагаемых  
                              к заявке потенциального поставщика**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование документа** | **Дата и номер** | **Краткое содержание** | **Кем подписан документ** | **Оригинал, копия, нотариальнозасвидетельствованная копия** | **Стр.** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 4 к тендерной заявке |
|  |  |

**Справка об отсутствии просроченной задолженности**

             Банк/филиал банка (наименование) по состоянию на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подтверждает отсутствие  
просроченной задолженности по всем видам его обязательств длящейся более трех месяцев перед банком,  
согласно типовому плану счетов бухгалтерского учета в банках второго уровня, ипотечных организациях  
и акционерном обществе "Банк Развития Казахстана", утвержденному постановлением правления  
Национального Банка Республики Казахстан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                                                (указать полное наименование физического лица,  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
осуществляющего предпринимательскую деятельность, или юридического лица, телефон, адрес, БИН/  
ИИН\*, БИК\*\*), обслуживающегося в данном банке/филиале банка,  
      выданной не ранее одного месяца предшествующего дате вскрытия конвертов.

            Дата

             Подпись

             Печать  
       (при наличии)

            \*БИН/ИИН - бизнес идентификационный номер/индивидуальный идентификационный номер;  
       \*\*БИК - банковский идентификационный код.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 5  к тендерной заявке |
|  |  |

**Сведения о квалификации  
      (заполняются потенциальным поставщиком при закупках лекарственных средств,  
      изделий медицинского назначения, медицинской техники, фармацевтических услуг)**

             Наименование тендера \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      1. Общие сведения о потенциальном поставщике:  
      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) физического лица,  
осуществляющего предпринимательскую деятельность)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

             БИН/ИИН\*/УНП\*\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      2. Объем товаров, поставленных (произведенных) потенциальным поставщиком, аналогичных  
(схожих) закупаемым на тендере/двухэтапном тендере\*\*\* (заполняется в случае наличия)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Наименование товара** | **Наименование заказчика** | **Место поставки товара** | **Дата поставки товара** | **Наименование, дата и номер подтверждающего документа** | **Стоимость договора, тенге** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | \*\*\* Достоверность всех сведений о квалификации подтверждаю | |
|  | Подпись, дата | должность, фамилия, имя, отчество (при его наличии) |
|  | Печать (при наличии) | |
|  |  | |
|  | \*БИН/ИИН - бизнес идентификационный номер/индивидуальный идентификационный номер; | |
|  | \*\*УНП - учетный номер налогоплательщика. | |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 6 к тендерной заявке |
|  |  |

**Таблица цен потенциального поставщика  
                  (наименование потенциального поставщика,  
                  заполняется отдельно на каждый лот)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **содержание** | **наименование товаров** |
| 1 | 2 | 3 |
| 1. | Краткое описание |  |
| 2. | Страна происхождения |  |
| 3. | Завод-изготовитель |  |
| 4. | Единица измерения |  |
| 5. | Цена \_\_\_\_\_\_\_\_ за единицу в \_\_\_\_ на условиях \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ИНКОТЕРМС 2010 (пункт назначения) |  |
| 6. | Количество (объем) |  |
| 7. | Всего цена = стр.5 х стр.6, в \_\_\_\_ |  |
| 8. | Общая цена, в \_\_\_\_\_\_\_\_ на условиях \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ИНКОТЕРМС 2010 (пункт назначения, DDP) включая все затраты потенциального поставщика на транспортировку, страхование, уплату таможенных пошлин, НДС и других налогов, платежей и сборов, и другие расходы.   Потенциальный поставщик вправе указать другие затраты, в том числе: 8.1. 8.2. |  |
| 9. | Размер скидки, в случае ее предоставления 9.1. 9.2. |  |

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Подпись, дата, должность, фамилия, имя, отчество (при его наличии)  
      Печать  
     (при наличии)

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 7  к тендерной заявке |
|  |  |

**Банковская гарантия**

      Наименование банка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 (наименование и реквизиты банка)  
Кому \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
       (наименование и реквизиты заказчика, организатора закупа)

                                     Гарантийное обязательство № \_\_\_\_

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                                                      "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ г.  
 (местонахождение)

             Мы были проинформированы,  
что \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                         (наименование потенциального поставщика)  
в дальнейшем "Поставщик", принимает участие в тендере по закупке \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, организованном \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                         (наименование заказчика, организатора закупа)  
и готов осуществить поставку (оказать услугу)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на общую сумму \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ тенге.  
(наименование и объем товаров, работ и услуг) (прописью)

             Тендерной документацией от "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ г. по проведению вышеназванных закупок  
предусмотрено внесение потенциальными поставщиками обеспечения тендерной заявки в виде банковской  
гарантии.  
      В связи с этим, мы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ настоящим берем на себя безотзывное обязательство  
       (наименование банка)  
выплатить Вам по Вашему требованию сумму, равную\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                                     (сумма в цифрах и прописью)  
по получении Вашего письменного требования на оплату, а также письменного подтверждения того, что   
Поставщик:  
      1) отозвал или изменил тендерную заявку после истечения окончательного срока приема тендерных заявок;  
      2) победитель уклонился от заключения договора закупа после признания победителем тендера;  
      3) победитель не внес либо несвоевременно внес гарантийное обеспечение договора закупа или  
договора на оказание фармацевтических услуг.  
      Данная гарантия вступает в силу со дня вскрытия конвертов с тендерными заявками. Данная гарантия действует

до окончательного срока действия тендерной заявки Поставщика на участие в тендере. Если срок действия тендерной заявки продлен, то данное гарантийное обязательство продлевается на такой же срок.

Подпись гаранта                                                            Дата и адрес

Печать  
(при наличии)

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 8  к тендерной заявке |
|  |  |

                                           Банковская гарантия  
                                    (вид обеспечения тендерной заявки)

       Наименование банка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                                     (наименование и реквизиты банка)  
      Кому \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                         (наименование и реквизиты Единого дистрибьютора)

              Гарантийное обязательство № \_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_ г.  
(местонахождение)

             Мы были проинформированы, что  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  
                         (наименование потенциального поставщика)  
в дальнейшем "Поставщик", принимает участие в двухэтапном тендере по закупу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  
организованном \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  
            (наименование Единого дистрибьютора) и готов осуществить поставку  
(наименование и объем товаров)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
на общую сумму\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в тенге.  
 (прописью)  
      В связи с этим мы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
       (наименование банка)

настоящим берем на себя безотзывное обязательство выплатить Вам по Вашему требованию сумму, равную \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                                    (сумма в цифрах и прописью)  
по получении Вашего письменного требования на оплату по основаниям, предусмотренным [пунктом 204](http://adilet.zan.kz/rus/docs/P090001729_#z588)

Правил организации и проведения закупа лекарственных средств, профилактических (иммунобиологических, диагностических, дезинфицирующих) препаратов, изделий медицинского назначения и медицинской техники, фармацевтических услуг по оказанию гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и медицинской помощи в системе обязательного социального медицинского страхования, утвержденных постановлением Правительства Республики Казахстан от 30 октября 2009 года № 1729.  Данная гарантия вступает в силу со дня вскрытия конвертов с тендерными заявками.  Данная гарантия действует до окончательного срока действия тендерной заявки Поставщика на участие в тендере. Если срок действия тендерной заявки продлен, то данное гарантийное обязательство  
продлевается на такой же срок.

Подпись гаранта                                                            Дата и адрес

Печать

(при наличии)

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 9 к тендерной заявке |
|  |  |

**Договор закупа медицинского оборудования**

с.Караменды                                                       "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2018 г

КГП «Наурзумская центральная районная больница» УЗаКО, именуемое в дальнейшем – «Заказчик», в лице главного врача Сатмаганбетовой Г.Б., действующего на основании Устава с одной стороны, и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуемое в дальнейшем – «Поставщик», и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
             (полное наименование Поставщика – победителя тендера)  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуемый (ое) (ая) в дальнейшем – "Поставщик", в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  
                        должность, фамилия, имя, отчество (при его наличии) уполномоченного лица, действующего на основании\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (устава, положения)с другой стороны, на основании [Правил](http://adilet.zan.kz/rus/docs/P090001729_#z7) организации и проведения закупа лекарственных средств, профилактических (иммунобиологических, диагностических, дезинфицирующих) препаратов, изделий медицинского назначения и медицинской техники по оказанию гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и медицинской помощи в системе обязательного социального медицинского страхования, утвержденных постановлением Правительства Республики Казахстан от 30 октября 2009 года № 1729 и протокола об итогах закупа способом проведения тендера по закупумедицинского оборудования, прошедшего \_\_\_\_\_ 2018 года заключили настоящий Договор закупа (далее – Договор) и пришли к соглашению о нижеследующем:  
       1. Поставщик обязуется поставить медицинское оборудование в соответствии с условиями Договора, в количестве и качестве, определенных в Приложении №1,2 к настоящему Договору, а Заказчик принять его и оплатить в соответствии с условиями Договора.

1. Общая стоимость товаров составляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(миллиона) тенге (далее – общая сумма договора). В стоимость договора входит: установка, ввод в эксплуатацию, обучение медицинского персонала на рабочем месте, гарантийное обслуживание **в течении \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ месяцев**.
2. В данном Договоре нижеперечисленные понятия будут иметь следующее толкование:  
         1) Договор – гражданско-правовой договор, заключенный между Заказчиком и Поставщиком  
   в соответствии с [Правилами](http://adilet.zan.kz/rus/docs/P090001729_#z7) организации и проведения закупа лекарственных средств, профилактических (иммунобиологических, диагностических, дезинфицирующих) препаратов, изделий медицинского назначения и медицинской техники, фармацевтических услуг по оказанию гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и медицинской помощи в системе обязательного социального медицинского страхования и иными нормативными правовыми актами Республики Казахстан, зафиксированный в письменной форме, подписанный сторонами со всеми приложениями и дополнениями к нему, а также со всей документацией, на которую в договоре есть ссылки;  
         2) цена Договора означает цену, которая должна быть выплачена Заказчиком Поставщику в рамках Договора за полное выполнение своих договорных обязательств;  
         3) медицинская техника - товары и сопутствующие услуги, которые Поставщик должен поставить Заказчику в рамках Договора;  
         4) сопутствующие услуги - услуги, обеспечивающие поставку товаров, такие, например, как  
   транспортировка и страхование, и любые другие вспомогательные услуги, включающие, например, монтаж, пуск, оказание технического содействия, обучение и другие подобного рода обязанности Поставщика, предусмотренные данным Договором;  
         5) Заказчик – государственные органы, государственные учреждения, государственные предприятия и акционерные общества, контрольный пакет акций которых принадлежит государству, а также аффилиированные с ними юридические лица;  
         6) Поставщик - физическое или юридическое лицо, выступающее в качестве контрагента Заказчика в заключенном с ним Договоре о закупе и осуществляющее поставку товаров, указанных в условиях Договора.
3. Перечисленные ниже документы и условия, оговоренные в них, образуют данный Договор и считаются его неотъемлемой частью, а именно:
4. настоящий Договор;
5. перечень закупаемого медицинского оборудования и срок поставки, Приложение №1;
6. техническая спецификация, Приложение №2;
7. Обеспечение исполнения Договора составляет три процента от общей суммы договора
8. Форма оплаты: перечисление на расчетный счет поставщика.
9. Срок поставки: в течении **\_\_\_\_\_\_\_ календарных** дней с даты подписания договора.
10. Сроки выплат: Заказчик осуществляет оплату в течении 30 календарных дней с даты поставки товара.
11. Необходимые документы, предшествующие оплате: счет-фактура, накладная, акт приема-передач.

5. Медицинское оборудование, поставляемое в рамках данного Договора, должна соответствовать или быть выше стандартов, указанных в технической спецификации, техническая документация должна быть на государственном и русском языках.

      6. Поставщик не должен без предварительного письменного согласия Заказчика раскрывать кому-либо содержание Договора или какого-либо из его положений, а также технической документации, планов, чертежей, моделей, образцов или информации, представленных Заказчиком или от его имени другими лицами, за исключением того персонала, который привлечен Поставщиком для выполнения настоящего Договора. Указанная информация должна представляться этому персоналу конфиденциально и в той мере, насколько это необходимо для выполнения договорных обязательств.

      7. Поставщик не должен без предварительного письменного согласия Заказчика использовать какие-либо вышеперечисленные документы или информацию, кроме как в целях реализации Договора.

      8. Поставщик должен обеспечить упаковку медицинского оборудования, способную предотвратить их от повреждения или порчи во время перевозки к конечному пункту назначения. Упаковка должна выдерживать без каких-либо ограничений интенсивную подъемно-транспортную обработку и воздействие экстремальных температур, соли и осадков во время перевозки, а также открытого хранения. При определении габаритов упакованных ящиков и их веса необходимо учитывать отдаленность конечного пункта доставки и наличие мощных грузоподъемных средств во всех пунктах следования медицинского оборудования.

      9. Упаковка и маркировка ящиков, а также документация внутри и вне ее должны строго соответствовать специальным требованиям, определенным Заказчиком.

      10 . Поставка товаров осуществляется Поставщиком в соответствии с условиями Заказчика, оговоренными в перечне закупаемого медицинского оборудования.

      11. Поставщик должен поставить медицинское оборудование до места нахождения Заказчика. Транспортировка этого медицинского оборудования до пункта назначения осуществляется и оплачивается Поставщиком, а связанные с этим расходы включаются в цену Договора.

      12. Поставщик гарантирует, что медицинское оборудование, поставленное в рамках Договора, является новым, неиспользованным, новейшим либо серийным моделями, отражающими все последние модификации конструкций и материалов, если Договором не предусмотрено иное. Поставщик далее гарантирует, что медицинская техника, поставленная по данному Договору, не будет иметь дефектов, связанных с конструкцией, материалами или работой, при нормальном использовании поставленного медицинского оборудования в условиях, обычных для страны Заказчика. В случае появления дефектов в конструкциях, материалах, изготовленных Поставщиком в строгом соответствии с технической спецификацией, представленной Заказчиком, Поставщик не несет ответственности за упущения Заказчика в его (Заказчика) технической спецификации.

      13. Эта гарантия действительна в течение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( ) месяцев после  приемки медицинского оборудования на конечном пункте назначения, указанном в Договоре.

      14. Заказчик обязан оперативно уведомить Поставщика в письменном виде обо всех претензиях, связанных с данной гарантией.

      15. После получения уведомления о выходе медицинского оборудования из строя поставщик должен в срок не более 72 (семидесяти двух) часов с момента получения уведомления обеспечить выезд квалифицированного специалиста на место для определения причин, сроков предполагаемого ремонта. Поставщик должен произвести ремонт, используя запасные части и узлы, произведенные заводом-изготовителем, или замену бракованного товара или его части без каких-либо расходов со стороны заказчика в течение одного месяца.

      16. Если Поставщик, получив уведомление, не исправит дефект(ы) в течение одного месяца, Заказчик может применить необходимые санкции и меры по исправлению дефектов за счет Поставщика и без какого-либо ущерба другим правам, которыми Заказчик может обладать по Договору в отношении Поставщика.

      17. Оплата Поставщику за поставленное медицинское оборудование будет производиться в форме и в сроки, указанные в [пунктах 5](http://adilet.zan.kz/rus/docs/V1700014715#z131) и [6](http://adilet.zan.kz/rus/docs/V1700014715#z132) настоящего Договора.

      18. Цены, указанные Заказчиком в Договоре, должны соответствовать ценам, указанным Поставщиком в его тендерной заявке.

      19. Никакие отклонения или изменения (чертежи, проекты или технические спецификации, метод отгрузки, упаковки, место доставки, или услуги, предоставляемые Поставщиком и т.д.) в документы Договора не допускаются, за исключением письменных изменений, подписанных обеими сторонами.

      20. Если любое изменение ведет к уменьшению стоимости или сроков, необходимых Поставщику для поставки любой части товаров по Договору, то цена Договора или график поставок, или и то и другое соответствующим образом корректируется, а в Договор вносятся соответствующие поправки. Все запросы Поставщика на проведение корректировки в рамках данной статьи должны быть предъявлены в течение 30 (тридцати) дней со дня получения Поставщиком распоряжения об изменениях от Заказчика.

      21. Поставщик ни полностью, ни частично не должен передавать кому-либо свои обязательства по настоящему Договору без предварительного письменного согласия Заказчика.

     22. Поставка медицинского оборудования и предоставление услуг должны осуществляться Поставщиком в соответствии с графиком, указанным в таблице цен.

      23. Задержка с выполнением поставки со стороны поставщика приводит к удержанию обеспечения исполнения договора и выплате неустойки.

      24. Если в период выполнения Договора Поставщик в любой момент столкнется с условиями, мешающими своевременной поставке медицинского оборудования, Поставщик должен незамедлительно направить Заказчику письменное уведомление о факте задержки, ее предположительной длительности и причине(ах). После получения уведомления от Поставщика Заказчик должен оценить ситуацию и может, по своему усмотрению, продлить срок выполнения Договора поставщиком; в этом случае, такое продление должно быть ратифицировано сторонами путем внесения поправки в текст договора.

     25. За исключением форс-мажорных условий, если Поставщик не может поставить медицинское оборудование в сроки, предусмотренные Договором, Заказчик без ущерба другим своим правам в рамках Договора вычитает из цены Договора в виде неустойки сумму в размере 0,1% от суммы недопоставленного или поставленного с нарушением сроков товара.

     26. Поставщик не лишается своего обеспечения исполнения Договора и не несет ответственность за выплату неустоек или расторжение Договора в силу невыполнения его условий, если задержка с выполнением Договора является результатом форс-мажорных обстоятельств.

     27. Для целей настоящего Договора "форс-мажор" означает событие, неподвластное контролю со стороны Поставщика, не связанное с просчетом или небрежностью Поставщика и имеющее непредвиденный характер. Такие события могут включать, но не ограничиваться действиями, такими как: военные действия, природные или стихийные бедствия, эпидемия, карантин и эмбарго на поставки медицинского оборудования.

     28. При возникновении форс-мажорных обстоятельств Поставщик должен незамедлительно направить Заказчику письменное уведомление о таких обстоятельствах и их причинах. Если от Заказчика не поступают иные письменные инструкции, Поставщик продолжает выполнять свои обязательства по Договору, насколько это целесообразно, и ведет поиск альтернативных способов выполнения Договора, не зависящих от форс-мажорных обстоятельств.

     29. Заказчик может в любое время расторгнуть Договор, направив Поставщику соответствующее письменное уведомление, если Поставщик становится банкротом или неплатежеспособным. В этом случае, расторжение осуществляется немедленно, и Заказчик не несет никакой финансовой обязанности по отношению к Поставщику при условии, если расторжение Договора не наносит ущерба или не затрагивает каких-либо прав на совершение действий или применение санкций, которые были или будут впоследствии предъявлены Заказчику.

     30. Заказчик может в любое время расторгнуть Договор в силу нецелесообразности его дальнейшего выполнения, направив Поставщику соответствующее письменное уведомление. В уведомлении должна быть указана причина расторжения Договора, должен оговариваться объем аннулированных договорных обязательств, а также дата вступления в силу расторжения Договора.

     31. Когда Договор аннулируется в силу таких обстоятельств, Поставщик имеет право требовать оплату только за фактические затраты, связанные с расторжением по Договору, на день расторжения. Заказчик и Поставщик должны прилагать все усилия к тому, чтобы разрешать в процессе прямых переговоров все разногласия или споры, возникающие между ними по Договору или в связи с ним.

     32. Если в течение 21 (двадцати одного) дня после начала таких переговоров Заказчик и Поставщик не могут разрешить спор по Договору, любая из сторон может потребовать решения этого вопроса в соответствии с законодательством Республики Казахстан.

     33. Договор составляется на государственном и/или русском языках. В случае, если второй стороной Договора является иностранная организация, то второй экземпляр может переводиться на язык в соответствии с законодательством Республики Казахстан о языках. В случае необходимости рассмотрения Договора в арбитраже рассматривается экземпляр Договора на государственном или русском языках. Вся относящаяся к Договору переписка и другая документация, которой обмениваются стороны, должны соответствовать данным условиям.

      34. Любое уведомление, которое одна сторона направляет другой стороне в соответствии с Договором, высылается в виде письма, телеграммы, телекса или факса с последующим предоставлением оригинала.

     35. Уведомление вступает в силу после доставки или в указанный день вступления в силу (если указано в уведомлении), в зависимости от того, какая из этих дат наступит позднее.

     36. Налоги и другие обязательные платежи в бюджет подлежат уплате в соответствии с налоговым законодательством Республики Казахстан.

     37. Поставщик обязан внести обеспечение исполнения Договора в форме, объеме и на условиях, предусмотренных в тендерной документации.

     38. Настоящий Договор вступает в силу после подписания его уполномоченными представителями сторон и внесения Поставщиком обеспечения исполнения договора.

39. Адреса и реквизиты Сторон:

|  |  |
| --- | --- |
| **«Заказчик»**  **КГП «Наурзумская центральная районная больница» Управления здравоохранения акимата Костанайской области**  с. Караменды, ул .Абая, 47  БИН 640940000034  ИИК KZ366010221000245043  БИК HSBKKZKX  АО«Народный Банк Казахстана»  **Главный врач:**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Сатмаганбетова Г.Б.** | **«Поставщик»** |

Приложение 1

**Перечень закупаемой медицинской техники**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No | Наименование заказчика | Наименование товара | Ед. измерения | Количество, объем | Условия поставки (в соответствии с ИНКО ТЕРМС 2000 | Срок поставки товаров, выполнения работ, оказания услуг | Место поставки товаров, выполнения работ, оказания услуг | Сумма, выделенная по лоту, тенге. |
| 1 | Коммунальное государственное Предприятие «Наурзумская центральная районная больница» Управления здравоохранения акимата Костанайской области. |  | штука |  | DDР, Hаурзумский район, с.Караменды, Абая, 47 |  | Республика Казахстан, Костанайская область, 111400, Hаурзумский район, с.Караменды, Абая, 47 |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |

**КГП «Наурзумская центральная районная больница» УЗаКО**

**Главный врач \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Сатмаганбетова Г.Б.**