|  |  |
| --- | --- |
| [http://dgkib.kz/wp-content/themes/detklinika/images/logo.png](http://dgkib.kz/) | **Утверждаю**  **Главный врач ГКП на ПХВ «Детская городская**  **клиническая инфекционная больница» УЗ г. Алматы**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Сералин Е.Б.** |

**Объявление  
 о проведении закупа способом запроса ценовых предложений №12**

**г. Алматы «09» августа 2021 г**

ГКП «Детская городская клиническая инфекционная больница» на праве хозяйственного ведения УЗ г. Алматы расположенное по адресу, г. Алматы, ул. Байзакова, 299А, объявляет о проведения закупа медицинского изделия способом запроса ценовых предложений в соответствии Главы 9 постановлением Правительства Республики Казахстан от 04 июня 2021 года № 375 *«Об утверждении Правил организации и проведения закупа лекарственных средств, медицинских изделий и специализированных лечебных продуктов в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования, фармацевтических услуг»* (далее – Правила) на сумму: 5 600 000,00 (пять миллионов шестьсот тысяч) тенге 00 тиын.

Перечень закупаемых товаров:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ лота** | **Наименование** | **Техническая характеристика (комплектация) закупаемых товаров** | **Ед. изм** | **Кол-во** | **Цена** | **Сумма** |
| **1** | **Детектор вен**  **Vein Detector VD-80** | Проекционный источник света: инфракрасный свет с использованием технологии DLP (технология цифровой обработки света).  Глубина: до 15мм  Точность положения: ≤0.2мм  Расстояние проекции: 250 мм~350мм  Длина волны инфракрасного диапазона: 850НМ  Метод подачи инфракрасного излучения: переключаемый между верхним и нижним диапазоном инфракрасного излучения.  Основная длина волны источника света: 750НМ~940НМ  Яркость проектора: 1В 20 люмен (регулируемая)  Виды цвета проекции: переключаемые: белый, зеленый, красный.  Распознавание глубины: отметка трех видов глубины  Рабочие режимы проекции: стандартный режим, детский режим и режим инвертирования цветов  Режим работы прибора: непрерывный  Трансформация фонового цвета: черный и белый  Разрешение камеры: ≥600 Lin.  Разрешение изображения 824\*480  Частота кадров: ＞30 кадров в секунду  Процессор: Intel®Atom, 4-х ядерный процессор  Рабочая среда: Операционная система Windows 8.1  Инфракрасный усилитель: Есть  Длина волны усилителя: 850 НМ  Зарядное устройство усилителя: DC+12V,  Емкость аккумулятора усилителя:1000 mA, 12.6W  Размер усилителя: 19см\*30см\*33см  Вес усилителя: меньше чем 0.3 кг  Зарядное устройство: DC +12V 4A.  Время автономной работы от батареи: до 3,5 часов.  Время работы в режиме ожидания: ≥180мин  Зарядка: базовое зарядное устройство (хост и зарядное устройство могут быть разделены)  Размеры базового зарядного устройства: ширина – 8 см; длина – 8 см; высота – 10 см.  Потребляемая энергия: 25 В-А  Атмосферное давление: 86 kPa~106 kPa.  Продолжительность зарядки: 3 часа (выключенное состояние).  Источник питания: DC+12V, 10W.  Условия рабочей среды: температура 10℃~40℃; влажность ≤80%.  Условия при транспортировке: температура 5℃~40℃; влажность ≤80%.  Условия хранения: температура 5℃~40℃; влажность ≤80%.  Класс безопасности: класс 1 тип B.  Вес прибора: 0,53 кг.  Размеры прибора: 22 см\*5 см\*7 см.  Размеры упаковки с принадлежностями: 61\*52\*29 см  В комплектацию входят: детектор вен 1 шт., зарядное устройство 1 шт., усилитель 1 шт., колесная база 1 шт. и набор инструментов, кабель питания и адаптер питания, хирургический маркер 1 шт.  Прибор крепится на колёсную базу с пятью колёсами с возможностью поворота на 360 градусов.  Характеристики колёсной базы:  высота от пола каждой лапки колёсной базы– 10,5 см;  длина лапки основания каждого колеса – 23 см;  длина плеча телескопического держателя – 27 см;  изменяемая длина трубы базы от основания до телескопического держателя от 72 до 116 см;  наличие на колёсной базе корзинки для медицинских принадлежностей.  **Требуемый срок гарантийного сервисного обслуживания медицинской техники составляет не менее 12 (двенадцати) месяцев с даты ввода в эксплуатацию.**  **Сервисное обслуживание медицинской техники 2а, 2б и 3 классов безопасности осуществляется:**   * **сервисными службами производителя медицинской техники;**   **сервисными службами, имеющими документальное подтверждение от производителя медицинской техники на право проведения сервисного обслуживания согласно (Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 15 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-273/2020 «Об утверждении правил осуществления сервисного обслуживания медицинских изделий в Республике Казахстан»)** | штука | 2 | 2 800 000,00 | 5 600 000,00 |

1. Условия поставки:

Поставка на условиях ИНКОТЕРМС 2020 в течении 40 календарных дней с момента получения заявки от заказчика (город Алматы, улица Байзакова 299А) включая все затраты потенциального поставщика на транспортировку, страхование, уплату таможенных пошлин, НДС и других налогов, платежей и сборов, и другие расходы, **Представление потенциальным поставщиком ценового предложения является формой выражения его согласия осуществить поставку товара с соблюдением условий запроса и типового договора закупа, оплата производится по мере поступления бюджетных средств.**

2) место представления (приема) документов и окончательный срок подачи ценовых предложений;

ГКП на ПХВ «Детская городская клиническая инфекционная больница» УЗ города Алматы, улица Байзакова 299А, второй этаж, отдел государственных закупок, окончательный срок представления подачи ценовых предложений до 10:00 (времени Нур-Султан) «17» августа 2021 года.

3) дата, время и место вскрытия конвертов с ценовыми предложениями - 11:00 (времени Нур-Султан) «17» августа 2021 года, ГКП на ПХВ «Детская городская клиническая инфекционная больница» УЗ города Алматы, улица Байзакова 299А, второй этаж, отдел государственных закупок.

4) Квалификационные требования, предъявляемые к потенциальному поставщику должны соответствовать Главе 3 Правил.

5) Требования к лекарственным средствам и медицинским изделиям, приобретаемым в рамках оказания гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) медицинской помощи в системе обязательного социального медицинского страхования должны соответствовать Главе 4 Правил.

Каждый потенциальный поставщик до истечения окончательного срока представления ценовых предложений представляет только одно ценовое предложение в **запечатанном виде**.

**Представление потенциальным поставщиком ценового предложения является формой выражения его согласия осуществить поставку товара с соблюдением условий запроса и типового договора закупа, оплата производится по мере поступления бюджетных средств.**

Приложение 12

к [приказу](http://online.zakon.kz/Document/?link_id=1005265260) Министра

здравоохранения и

социального развития

Республики Казахстан

от «18» января 2017 года №20

Форма

### Ценовое предложение потенциального поставщика

### (наименование потенциального поставщика) (заполняется отдельно на каждый лот)

Лот № \_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Содержание |  |
| 1 | Описание медицинского изделия |  |
| 2 | Страна происхождения |  |
| 3 | Завод-изготовитель |  |
| 4 | Единица измерения |  |
| 5 | Цена \_\_\_ за единицу в \_\_\_ на условиях DDP ИНКОТЕРМС 2010 (пункт назначения) |  |
| 6 | Количество |  |
| 7 | Общая цена, в \_\_\_\_\_\_\_ на условиях DDP ИНКОТЕРМС 2010, пункт назначения, включая все расходы потенциального поставщика на транспортировку, страхование, уплату таможенных пошлин, НДС и других налогов, платежей и сборов, другие расходы |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Печать (при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Примечание: потенциальный поставщик может не указывать составляющие общей цены, при этом указанная в данной строке цена рассматривается как цена, определенная с учетом всех затрат потенциального поставщика.