|  |  |
| --- | --- |
| **Объявление №39** | |
| **ГКП на ПХВ «Енбекшиказахская многопрофильная центральная районная больница» ГУ УЗАО объявляет о начале проведения закупа способом тендерной документаций (далее - тендер закуп) по закупу следующих медицинской техники:** | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование** | **Ед изм.** | **Кол-во** | **Цена** | **сумма** |
| 1 | **Аппарат виброакустический** | шт | 2 | 15 590 000,00 | 31 180 000,00 |
| 2 | **итого** | | | | **31 180 000,00** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Критерии** | **Описание** | | | | |
| **1** | **Наименование медицинской техники** | Аппарат виброакустический | | | | |
| **2** | **Требования к комплектации** | **№**  п/п | **Наименование комплектующего к медицинской технике** | **техническая характеристика комплектующего к медицинской технике** | | **Требуемое количество**  **(**с указанием единицы измерения**)** |
| **Основные комплектующие:** | | | | |
| 1 | Аппарат виброакустический | **Назначение, не хуже:**  Аппарат предназначен для терапии патологических состояний, связанных с обструктивными и рестриктивными (паренхиматозными) заболеваниями легких у пациентов в условиях медицинских учреждений.  Аппарат рассчитан как на сочетанное применение совместно с аппаратами инвазивной и неинвазивной искусственной вентиляции легких, СРАР аппаратами, аппаратами высокопоточной назальной оксигенотерапии, дыхательными тренажерами, так и на самостоятельное применение, в зависимости от патологии. Аппарат может применяться в сочетании с ингаляционной терапией, приемами постурального дренажа и кинетической терапии.  Аппарат рассчитан на применение при лечении острых, обострении хронических заболеваний легких, а также для профилактики осложнений со стороны респираторной системы.  Область применения по нозологии и механизмам воздействия:  1. Состояния, связанные с нарушением эвакуации мокроты: обструктивная патология (ХОБЛ, бронхоэктатическая болезнь легких, бронхиты, муковисцедоз, силикозы и др.), нарушения кашлевого рефлекса центрального происхождения (пациенты нейро-инсультного профиля), состояния с нарушением кашлевого рефлекса вследствие интубации трахеи (пациенты реанимационного профиля, находящиеся на ИВЛ).  2. Рестриктивная патология легких (паренхиматозная дыхательная недостаточность): пневмонии различной степени тяжести, локализации и генеза, первичный и вторичный респираторный дистресс-синдром, альвеолит, пневмонит.  3. Профилактика респираторных осложнений у тяжелых пациентов, длительно находящихся в постельном режиме, у пациентов на ИВЛ (пациенты отделений реанимации различных профилей, отделений или палат интенсивной терапии, пациенты нейро-инсультного профиля, с ЧМТ, политравмой).  **Конструкция и исполнение, не хуже:**  Аппарат должен быть выполнен в виде мобильного передвижного блока на не менее чем 4-х колесах с тормозным механизмом и шнуром питания. Тип исполнения: стационарно-передвижной. Это обеспечивает возможность перемещения аппарата внутри медицинских учреждений и удобную установку в любом удобном месте для выполнения процедуры как непосредственно у кровати больного, так и в специально отведенном кабинете.  Передвижной модуль аппарата имеет рабочий столик с подсветкой, в котором имеются гнезда для виброакустических излучателей. Над рабочим столиком расположен дисплей, с помощью которого осуществляется управление аппаратом. В комплекте с аппаратом два виброакустических излучателя, соединяющихся витым шнуром с основным модулем аппарата.  Все электронные узлы вмонтированы в модуль. Электронная схема выполнена на двух микропроцессорах, один отвечает за интерфейс, второй за работу генератора. Исполнительные программы хранятся на съемной флэш-карте, что позволяет легко обновлять и дополнять опционально программное обеспечение. Предусмотрена обратная связь с излучателями, обеспечивающая распознавание типа излучателя и его состояние (контакт с облучаемой поверхностью).  Аппарат должен иметь не менее двух независимых параллельных канала, обеспечивающих возможность вывода сигнала с различной фазой сдвига или полностью разнотипных. Электрические сигналы, которые преобразуются излучателями в вибрацию, синтезируются цифровым способом. Форма основного несущего сигнала: синусоида, которая модулируется по частоте и амплитуде огибающей сложной формы. Конечная амплитудно-частотная характеристика волны, распространяемой по телу – нелинейная, с подъемом амплитуды на более высоких частотах и скорректирована электронным способом. Это позволяет акцентировать воздействие на более мелкие составляющие паренхимы легких, анатомически располагающиеся ближе к каркасу грудной клетки, например, при паренхиматозной дыхательной недостаточности. Наличие электронной коррекции амплитудно-частотной характеристики конечного давления в камере, постоянно изменяющаяся частота, модулирующая огибающая сложной формы с акцентами в определенных частотных поддиапазонах, обеспечивают одновременно максимальную эффективность и в тоже время защиту, за счет снижения агрессивности воздействия на более низких частотах и в резонансе.  Выходные каскады аппарата имеют встроенную тройную защиту (тепловая, токовая, по постоянной составляющей), повышающую надежность аппарата и обеспечивают защиту излучателей в случае возникновения неисправности.  В аппарате применена электронная схема с обратной связью с излучателями, обеспечивающая автостарт процедуры при прикладывании излучателей к поверхности и отключению при их снятии, а также отключению неиспользованного излучателя.  **Интерфейс пользователя, не хуже:**  Интерфейс пользователя выполнен в виде цветного сенсорного экрана (размер – не менее 10 дюймов, разрешение – не менее 1280 x 800 WSVGA), располагающегося над рабочим столиком. На сенсорном экране отображаются: клавиши быстрого старта предварительно выбранных и настроенных исполнительных программ, клавиши профиля, перечень программ в соответствии с выбранным профилем, рабочее окно исполнительной программой, графическая и текстовая информация о состоянии (активности) каждого излучателя, его типе, регулятор выходного уровня мощности, графически-цифровой таймер процедуры, сенсоры навигации. Также, интерфейс обеспечивает вывод сервисного меню с возможностью предварительной настройки, выбора языков и других сервисных функций.  Во время загрузки программного обеспечения осуществляется самотестирование аппарата, в случае обнаружения неисправности на экран выводится номер ошибки и ее расшифровка.  Язык интерфейса: русский.  **Исполнительные программы, не хуже:**  Исполнительные программы обеспечивают синтез сложного сигнала в рамках основного частотного диапазона. В зависимости от требуемого эффекта программы отличаются частотными акцентами, формой модуляции основного сигнала, который обеспечивает различные эффекты: пилообразный рост или спад, перкуссия, плавные проходы в той или иной акцентируемой частотной зоне, амплитудная модуляция, амплитудный лимит, сдвиг фаз между двумя каналами и так далее.  Во всех программах используется синусоидальный несущий сигнал, обеспечивающий максимальную физиологичность и низкий уровень шума. Общий частотный диапазон для всех программ, не зависимо от патологии и цели, не уже: от 20 Гц до 300 Гц. Наиболее активный частотный акцент, не уже: от 20 Гц до 60 Гц.  В аппарате имеется возможность обновления и дополнения исполнительных программ, которые соответствуют основным заявленным характеристикам аппарата (частотный диапазон, выходная мощность, форма несущего сигнала).  Независимо от профиля/локализации, в каждом профиле предусмотрены программы, для терапии состояний с нарушением эвакуации мокроты, а также состояний с рестриктивной/паренхиматозной дыхательной недостаточностью.  Для некоторых профилей/локализаций, предусмотрены специальные программы. В профиле «Реанимация», кроме стандартных программ, обязательно присутствуют следующие исполнительные программы:  - для профилактики: сочетанные эффекты, направленные на профилактику застойной пневмонии, улучшение дренажа мокроты, ускорение гравитационного перераспределения жидкости из застойных отделов во время киненетической терапии;  - для санации: программа, рассчитанная на стимуляцию мокротоотделения перед санацией и во время санации трахеобронхиального дерева у интубированных пациентов, в том числе при бронхоскопии;  - для терапии респираторного дистресс-синдрома (ARDS): сочетанное применение на фоне постоянного положительного давления в дыхательных путях, создаваемое аппаратом ИВЛ, с целью рекрутмента альвеол.  **Профиль/локализация, не хуже:**  В зависимости от профиля пациента по локализации, в аппарате предусмотрены профили, в которых сохранен определенный набор исполнительных программ, соответствующих задачам данного профиля.  Профили: «реанимация», «пульмонология», содержащие программы для пациентов реанимационного профиля и пульмонологического. Расширение «реанимационного профиля» в отдельные профили для пациентов торакальной хирургии и кардиохирургии.    **Основные технические характеристики, не хуже:**  Электропитание: стандартная электрическая сеть, не хуже 220В+/- 10%, 50 Гц.  Максимальная потребляемая мощность не более: 200 Вт.  Выходная мощность каждого канала, не более: 36 Вт +-10% (на нагрузке 4 Ом).  Основной частотный диапазон, не уже: 20 – 300 Гц.  Диапазон, воспроизводимый аппаратом, не уже: 10 - 20 000 Гц ± 6 dB  Продолжительность сеанса, не более: 300 +/- 10 сек.  Количество независимых каналов, не менее: 2.  Принцип контроля контакта излучателей: оптический. | | 1 к-т. |
| *Дополнительные комплектующие не хуже:* | | | | |
| 2. | | Кабель защитного заземления | Кабель защитного заземления предназначен для заземления корпуса аппарата, в случае если аппарат подключается к нестандартной двух контактной незаземленной розетке. | 1 шт. |
| **Расходные материалы и изнашиваемые узлы:** | | | | |
| 3. | | Излучатель виброакустический универсальный | Виброакустические излучатели имеют специальную конструкцию, обеспечивающую максимально эффективность при виброакустическом массаже легких. Одновременно, конструктивная часть рабочей поверхности, спроектирована специально под эластичные насадки, обеспечивающие комфортное для пациента восприятие вибрации и благодаря этому же мембрана излучателя не имеет прямого контакта с облучаемой поверхностью, что обеспечивает создание между мембраной и поверхностью грудной клетки камеры повышенного акустического давления. Благодаря этому, а также большой площади охвата, при достаточно высокой мощности воздействия, обеспечивается достаточно мягкое и комфортное восприятие процедуры пациентами. Наличие возможности работы через слои тканей, одежды, медицинского материала.  Каждый излучатель оснащен дополнительной оптической системой, которая обеспечивает автоматическое отключение излучателя при плохом контакте с поверхностью тела пациента или при его полном отсутствии. Это предупреждает преждевременный износ излучателя, а также используется в обратной связи управления процедурой, для автоматического включения и выключения паузы, например, при смене расположения излучателей. Виброакустические излучатели подключаются к аппарату с помощью витого кабеля и разъемов с надежной резьбовой фиксацией, что обеспечивает возможность работы с излучателями на удалении от аппарата до трех метров, а также их отключение или смену при необходимости.  **Основные характеристики излучателя**  Максимальная амплитуда колебаний мембраны излучателя, не уже: +/- 1 см  Максимальная длина витого кабеля излучателя с двойной изоляцией в вытянутом состоянии: не менее 3 метра.  Электроизоляция шнура: двойная.  Диаметр излучателя с уплотнительной насадкой – не менее 140 мм  Гарантия на виброакустический излучатель –12 месяцев. | 2 шт. |
| **3** | **Требования к условиям эксплуатации** | Электропитание: стандартная электрическая сеть 220+10%, 50 Гц. | | | | |
| **4** | **Условия осуществления поставки медицинской техники (**в соответствии с ИНКОТЕРМС 2010**)** | DDP: ГКП на ПХВ «Енбекшиказахская многопрофильная центральная районная больница» УОЗ Алматинской области. Алматинская область, Енбекшиказахский район, г.Есик, ул. Абая №336 | | | | |
| **5** | **Срок поставки медицинской техники и место дислокации** | 30 календарных дней | | | | |
| **6** | **Условия гарантийного сервисного обслуживания медицинской техники поставщиком, его сервисными центрами в Республике Казахстан либо с привлечением третьих компетентных лиц** | Гарантийное сервисное обслуживание медицинской техники 37 месяцев.  Работы по техническому обслуживанию выполняются в соответствии с требованиями эксплуатационной документации и должны включать в себя:  - настройку и регулировку медицинской техники; специфические для данной медицинской техники 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 медицинской техники его составных частей (с частичной блочно-узловой разборкой);  - иные указанные в эксплуатационной документации операции, специфические для конкретного типа медицинской техники. | | | | |

**Закупка Осуществляется в соответствии с Приказом МЗ РК №110 от 07.06.2023г.  
Адрес Заказчика: Алматинская область, Енбекшиказахский р-н, г.Есик, улица Абая 336  
Товары должны поставляться по адресу: Алматинская область, Енбекшиказахский р-н, г.Есик, улица Абая 336  
Срок поставки: 30 календарных дней со дня заключения договора, не позднее 25 декабря 2023г.  
Условия поставок: на условиях ИНКОТЕРМС 2000: DDP**

**Срок оплаты: 90 дней, со дня поставки товара   
Место представления /приема/ документов:  Алматинская область, Енбекшиказахский р-н, г.Есик, улица Абая 336 (здание ГКП на ПХВ «Енбекшиказахская МЦРБ» Управление здравоохранения Алматинской области).**

**Прием заявок начинается с 14.09.2023 г .   
Окончательный срок подачи документов: 03 октября 2023 г. до 12-00 часов.  
Дата, время и место вскрытия конвертов с тендерной документаций:  
03 октября 2023 г., в 14-00 часов, в кабинете государственных закупок**