

Протокол №23

итогов по закупу "медицинских техники" на 2024 год способом тендера в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи, дополнительного объема медицинской помощи для лиц, содержащихся в следственных изоляторах и учреждениях уголовно-исполнительной (пенитенциарной) системы, за счет бюджетных средств и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования, фармацевтических услуг.

с. Нарынкол
ул.Албан-Асан № 1

«29» ноября 2024 года

Наименование и адрес Заказчика: КГП на ПХВ " Райымбекская районная больница " ГУ"Управление здравоохранения Алматинской области" подвели итоги по тендера по закупу «медицинских изделий» на 2024 год в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи, дополнительного объема медицинской помощи для лиц, содержащихся в следственных изоляторах и учреждениях уголовно-исполнительной (пенитенциарной) системы, за счет бюджетных средств и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования, фармацевтических услуг.

1. Наименования, краткое описание, количество и выделенная цена закупаемых товаров:

№ лота	Наименование	Техническая характеристика	Ед.изм.	Кол-во	Цена	Сумма	Место поставки товара
1	Объективный аудиологический скрининг модульного аппарата и диагностика функции слуха	<p>Цель модульного устройства: Объективный аудиологический скрининг и диагностика слуховой функции. Это устройство предназначено для проверки слуха у новорожденных и детей раннего возраста двумя методами:</p> <ul style="list-style-type: none">Регистрация коротких латентных слуховых вызванных потенциалов (КСВП)Регистрация задержанных вызванных отоакустических эмиссий (ТЕОАЭ / ЗВОАЭ) <p>Требования:</p> <ol style="list-style-type: none">Комбинация скрининговых тестов: КСВП и ОАЭ.Полноцветный сенсорный экран: Обязательно наличие на устройстве.Портативность: Устройство должно легко транспортироваться.Гибкость: Возможность изменения тестов и параметров.	компл ект	2	5 500 000	11 000 000	Алматинская область, Райымбекский район, с. Нарынкол, АЛБАН АСАН, 1

5. **Интерфейс:** Модульное устройство и программное обеспечение должны поддерживать государственный и русский языки.
6. **Перезаряжаемая батарея:** Обеспечение автономной работы устройства.
7. **Долговечность батареи:** Полная зарядка за 4-6 часов, работа до 8 часов.
8. **Сохранение тестов:** Возможность хранения более 1000 результатов тестов.

Дополнительные возможности:

- Возможность сортировки результатов по дате рождения, ФИО, идентификатору, исследователю, дате и времени.
- Беспроводной модемный интерфейс для передачи данных и создания базы пациентов.
- Программное обеспечение для базы данных на государственном и русском языках.
- Управление данными: простое отображение, архивирование, экспорт результатов тестов, сохранение в базе через USB.
- Конфигурируемые параметры пользователем.

Требования к измерениям:

- **Задержанная вызванная отоакустическая эмиссия (ТЕОАЭ):**
 - Модуль: скрининг (быстрый).
 - Тип: Задержанные короткие отоакустические сигналы.
 - Частота тона: от 0,7 до 6 кГц.
 - Уровень эффективности: не менее 85 дБ УЗД.
 - Протокол стимуляции: нелинейный.
 - Обнаружение шума: среднеквадратичное значение интервалов.
 - Устранение артефактов: среднеквадратичное значение.
- **Короткие латентные слуховые вызванные потенциалы (КСВП):**
 - Тип: Chirp (частотный диапазон 1-8 кГц).
 - Полярность стимула: изменяющаяся.
 - Частота стимула: не менее 85 Гц.

- Уровень стимула: 25-55 дБ (с возможностью регулировки уровня).

ПК интерфейс:

- **Порты:** USB.
- **Экран:** не менее 240 x 320 пикселей, графический ЖК экран 3,5 дюйма.
- **Специальные функции:** резистивный сенсорный экран, внутренние часы, пьезоэлектрический звуковой генератор.
- **Выходное напряжение:** 5 Вpp, 32 Ом.

Сервис и проверка:

- Наличие сервисного центра и лаборатории для ежегодной проверки и технического обслуживания в Республике Казахстан.

Соответствие законодательным требованиям:

- Соответствие требованиям приказа Министра здравоохранения Республики Казахстан от 9 сентября 2010 года № 704 (аудиологический скрининг новорожденных и детей раннего возраста).

Соответствие приказу Министра здравоохранения Республики Казахстан от 29 октября 2020 года № ҚР ДСМ-167/2020 (об обеспечении организаций матерей и детей скринингом слуха). 1шт Вертикальный зонд для регистрации СВП и отоакустической эмиссии у новорожденных и детей до 6 месяцев. 1шт, Угловой датчик для регистрации СВП и отоакустической эмиссии у детей старше 6 месяцев. 1шт, Кабель для электродов при регистрации слуховых вызванных потенциалов. 1шт, Для транспортировки и хранения модульного устройства. 1 шт, Программное обеспечение на национальном и русском языках для отправки и хранения данных на компьютер, создания базы данных пациентов и печати результатов 1шт, Для регистрации отоакустической эмиссии и слуховых вызванных потенциалов. 2 комплекта, Для регистрации слуховых вызванных потенциалов 2 комплекта

№ лота	Наименование	Техническая характеристика	Ед.изм.	Кол-во	Цена	Сумма	Место поставки товара
2	Холтер	<p>1.1. Условия эксплуатации:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Температура: от 10 °С до 40 °С • Относительная влажность: до 95% <p>1.2. Электропитание:</p> <ul style="list-style-type: none"> • От двух аккумуляторов или батареек размера АА <p>1.3. Вес:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Не более 200 г. <p>1.4. Требования безопасности:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Класс II с типом защиты CF <p>1.5. Режимы регистрации:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Непрерывная регистрация 3 каналов и 12 стандартных (реконструированных) отведений <p>1.6. Детекция кардиостимуляции:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Распознавание импульсов стимулятора: <ul style="list-style-type: none"> ○ Длительность: 0.1 мс - 50 мс ○ Амплитуда: 0.1 мВ - 5 мВ • Поддержка 1-2-3 камерной кардиостимуляции <p>1.7. Наличие датчиков:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Датчик движения и положения тела в пространстве <p>1.8. Наличие канала реопневмограммы:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Канал дыхания <p>1.9. Возможность записи голосовых сообщений:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Запись речевых меток пациента <p>1.10. Запись ЭКГ:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Без сжатия до 72 часов (3 суток) <p>1.11. Энергонезависимая память:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Flash карта стандартного типа SD <p>1.12. Чтение данных:</p> <ul style="list-style-type: none"> • С помощью картридера (для чтения суточной и более длительной записи ЭКГ) <p>1.13. Диапазон входных напряжений:</p> <ul style="list-style-type: none"> • От 0,03 до 5 мВ <p>1.14. Диапазон регистрируемых сигналов:</p> <ul style="list-style-type: none"> • От 0,5 до 100 Гц <p>1.15. Частота дискретизации:</p>	компл ект	1	1 960 000	1 960 000	Алматинская область, Райымбекский район, с. Нарынкол, АЛБАН АСАН, 1

		<ul style="list-style-type: none"> • 250 Гц <p>1.16. Коэффициент ослабления синфазных сигналов:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 100 дБ <p>1.17. Относительная погрешность измерения напряжения сигналов:</p> <ul style="list-style-type: none"> • $\pm 7\%$ <p>1.18. Относительная погрешность регистрации калибровочного сигнала:</p> <ul style="list-style-type: none"> • $\pm 5\%$ <p>1.19. Длительность записи:</p> <ul style="list-style-type: none"> • До 72 часов (3 суток) <p>1.20. Время считывания информации:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Не более 40 сек <p>1.21. Средний срок службы:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Не менее 5 лет <p>1.22. Ввод данных пациента в память регистратора:</p> <ul style="list-style-type: none"> • При программировании <p>1.23. Возможность запуска без ПК в "полевых" условиях:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Да <p>1.2. Требования к программному обеспечению:</p> <p>1.2.1. Расчет параметров дыхания:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Выявление эпизодов апноэ/гипноэ <p>1.2.1.1. Определение степени СОАС (синдрома обструктивного апноэ сна):</p> <ul style="list-style-type: none"> • Да <p>1.2.2. Запись и анализ двигательной активности пациента:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Да <p>1.2.3. Предварительный просмотр ЭКГ:</p> <ul style="list-style-type: none"> • До начала регистрации по беспроводной связи <p>1.2.4. Обзорный просмотр ЭКГ:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Не менее 30 минут с отображением всех нарушений на экране ПК <p>1.2.5. Просмотр и печать ЭКГ:</p> <ul style="list-style-type: none"> • По 12 отведениям <p>1.2.6. Цветовая кодировка ЭКГ:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Да <p>1.2.7. Скорость анализа ЭКГ:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Не более 30 секунд в автоматическом режиме <p>1.2.8. Автоматический анализ ЭКГ:</p>					
--	--	---	--	--	--	--	--

		<ul style="list-style-type: none"> • По любому набору отведений, выбранных врачом (1-2-3 отведения) <p>1.2.9. Автоматическая классификация комплексов QRST:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Да <p>1.2.10. Специальные режимы автоматического анализа ЭКГ:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Для записи плохого качества (с артефактами, перепадами изолинии, низкой амплитудой) <p>1.2.11. Дополнительный автоматический анализ участка ЭКГ:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Без изменения предыдущих результатов анализа <p>1.2.12. Подстройка параметров автоматического анализа:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Пороги для синусовой брадикардии/тахикардии, пауз, точек PQ, J, I, норм интервала QTк <p>1.2.13. Автоматический анализ аритмий:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Подсчет числа различных типов аритмий (желудочковых, наджелудочковых, аллоритмий и эпизодов тахикардии/брадикардии) <p>1.2.14. Дополнительный автоматический анализ участка ЭКГ:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Да, без изменения предыдущих данных <p>1.2.15. Коррекция результатов автоматического анализа:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Изменение и редактирование типов комплексов QRS <p>1.2.16. Распознавание комплексов QRST:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Да <p>1.2.17. Автоматический анализ ишемических изменений ЭКГ:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Смещение и наклон сегмента ST по каждому каналу, тренды ST/ЧСС <p>1.2.18. Подстройка параметров анализа ишемических изменений ЭКГ:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Для точек PQ, J, I <p>1.2.19. Анализ турбулентности сердечного ритма:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Да <p>1.2.20. Анализ variability ритма сердца (BCP):</p> <ul style="list-style-type: none"> • Временные и спектральные параметры <p>1.2.21. Анализ интервала QT:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Расчет различных показателей интервала QT <p>1.2.22. Анализ интервала QRS:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Дисперсия QRS 					
--	--	--	--	--	--	--	--

		<p>1.2.23. Анализ интервала PQ:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Да <p>1.2.24. Макроальтернация зубца T:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Анализ динамики зубца T <p>1.2.25. Возможность предоставления графиков в 3D:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Для вариабельности, анализа ST, дисперсии QTк, QRS <p>1.2.26. Анализ риск-предикторов внезапной сердечной смерти (ВСС):</p> <ul style="list-style-type: none"> • Турбулентность сердечного ритма (ТСР), микровольтная альтернация зубца T <p>1.2.27. Анализ кардиостимуляции:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Да <p>1.2.28. Классификация стимулированных комплексов:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Предсердная, желудочковая, двукамерная/трехкамерная стимуляция <p>1.2.29. Анализ нарушений работы кардиостимулятора:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Сбой импульса, чувствительности, стимуляции, сливные комплексы <p>1.2.30. Отображение нарушений работы кардиостимулятора:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Графики, таблицы, гистограммы, тренды, фрагменты ЭКГ <p>1.2.31. Возможность измерения параметров ЭКГ по 3, 12 отведениям:</p> <ul style="list-style-type: none"> • С помощью «электронного циркуля» на экране компьютера <p>1.2.32. Документирование результатов анализа:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Таблицы, тренды, эпизоды ЭКГ, спектральные и временные параметры <p>1.2.33. Формирование автоматического заключения:</p> <ul style="list-style-type: none"> • С внесением результатов анализа в финальный отчет, с возможностью редактирования <p>1.2.34. Текстовый отчет:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Сводные результаты, описательная сводка <p>1.2.35. Формирование табличных отчетов:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Да <p>1.2.36. Формирование отчетов по сегменту ST:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Графический отчет <p>1.2.37. Внесение событий в итоговый отчет:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Автоматически и вручную 					
--	--	--	--	--	--	--	--

	<p>1.2.38. Печать участка ЭКГ:</p> <ul style="list-style-type: none"> • За выбранный отрезок времени <p>1.2.39. Ведение базы данных пациентов:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Да <p>1.2.40. Архивирование результатов исследований:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Да <p>1.2.41. Экспорт/импорт исследования:</p> <ul style="list-style-type: none"> • На внешние носители <p>1.2.42. Передача/прием данных:</p> <ul style="list-style-type: none"> • По компьютерным сетям, интернету, электронной почте <p>1.2.43. Программное обеспечение:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Да <p>2. Сертификат типа средств измерений:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Выдан Госстандартом РБ <p>Это полный список требований к носимому регистратору ЭКГ и программному обеспечению.</p>					
--	--	--	--	--	--	--

№ лота	Наименование	Техническая характеристика	Ед.изм.	Кол-во	Цена	Сумма	Место поставки товара
3	Ручной УЗИ с планшетом	<p>Датчик ультразвуковой: Диапазон частот датчика не уже 1,2 - 6,0 МГц, Центральные рабочие частоты в В-режиме не уже 1.2~3.8, 1.7~5.2, 2.0~6.0 МГц. Центральные гармонические частоты не уже 4.0, 5.0, 6.0 МГц. Центральные частоты в доплеровских режимах 2.0, 2.5, 3.0, 3.5, 3.8 МГц. Количество элементов, не менее 192. Радиус кривизны не более 60 мм. Максимальный угол сканирования не менее 72 град. Глубина визуализации не менее 4-40см. Глубина проникновения в В-режиме, мм, не менее 400. Продольная разрешающая способности, мм, не менее 2. Поперечная разрешающая способности, мм, не менее 2. Обработка полным погружением в дезинфицирующее средство – наличие. Встроенная в корпус датчика аккумуляторная батарея – наличие. Водонепроницаемость + пылезащитный- наличие. Класс защиты IP68-наличие. Программируемая кнопка на</p>	компл ект	1	6 000 000	6 000 000	Алматинская область, Райымбекский район, с. Нарынкол, АЛБАН АСАН, 1

		корпусе датчика, для удобного дистанционного управления – Наличие. 1 шт, Планшет сенсорный 1 шт.					
--	--	---	--	--	--	--	--

№ лота	Наименование	Техническая характеристика	Ед.изм.	Кол-во	Цена	Сумма	Место поставки товара
5	Суточный монитор артериального давления	Требования к носимому монитору АД Метод измерения АД Осциллометрический Диапазон измеряемого артериального давления в манжете в автоматическом режиме 30-300 мм рт.ст. Погрешность измерения давления в манжете ± 3 мм рт, ст. Диапазон измерения частоты пульса 40-200 ударов в минуту Погрешность измерения частоты пульса ± 3 % Количество измерений АД, запоминаемых в мониторе Не менее 240 Длительность мониторингования Не менее 3 суток (72 часов) Программная и аппаратная защита по максимальной длительности измерения АД (2 мин) и максимальному давлению в манжете (300 мм рт.ст. для взрослых и задаваемое значение для детей- педиатрический режим) Наличие Повтор измерения АД при существенном отличии результата измерения от результатов предыдущих измерений; величина отличия, при котором осуществляется повторное измерение, устанавливается врачом наличие Возможность прерывания мониторингования АД на любой промежуток времени с дальнейшим продолжением обследования наличие Внеплановый запуск измерения (кнопка пациента) наличие Отображение на дисплее носимого монитора осцилляций и сигнала снижения давления в манжете наличие Графический дисплей размером, не менее 45x25 мм Графический дисплей с разрешением, не менее 128x64 (8 строк по 16 символов) Встроенные в носимый монитор часы реального времени с отображением на ЖК дисплее носимого монитора текущего времени, состояние заряда аккумуляторов и режимов программирования монитора наличие Питание От двух аккумуляторов или батареек размера не более АА Возможность замены элементов питания в носимом мониторе во время мониторингования АД без прекращения обследования наличие	компл ект	1	5 880 000	5 880 000	Алматинская область, Райымбекский район, с. Нарынкол, АЛБАН АСАН, 1

		<p>Возможность запуска носимого монитора без ПК в “полевых” условиях (с использованием установок по умолчанию) наличие Звуковая и световая сигнализация в носимом мониторе режимов работы наличие Тип памяти Встроенная твердотельная, энергонезависимая Время хранения информации в мониторе при отключенном питании Не ограничено Чтение данных из носимого монитора в ПК По USB-порту Программируемые параметры обследования Установка интервалов измерения АД в диапазоне 5-90 минут с шагом 1 минута, отдельно для дневного, ночного и и в не менее двух дополнительных интервалах времени наличие Установка в носимом мониторе в режиме органайзера (временного напоминания – будильника) графика приема лекарственных препаратов Не менее 5 фактов напоминаний Возможность выбора режимов отображения результатов на экране носимого монитора – да/нет наличие Возможность выбора звукового оповещения о начале измерения АД – всегда, только днем, никогда наличие Возможность выбора подсветки экрана носимого монитора – всегда, только днем, никогда наличие Возможность выбора профиля мониторинга – взрослый, педиатрический, гипертонический наличие Требования к программному обеспечению Отображение результатов измерения АД и частоты пульса (ЧП) в виде таблиц и графиков наличие Возможность верификации результатов измерения АД по пульсовой волне и “колоколу” выбранного измерения наличие Возможность исключать ошибочные измерения из анализа (ручная выбраковка, функциональная проба, лекарственная проба, период привыкания и другие) с автоматической коррекцией всех результатов анализа АД наличие Расчет валидности (процента удачных плановых измерений) обследования наличие Расчет основных статистических показателей мониторинга АД: усредненных, минимальных и максимальных значений отдельно для суток, дня, ночи и специальных интервалов: - САД (Систолическое АД), - ДАД (Диастолическое АД, наличие - СрАД (Среднее гемодинамическое давление), наличие - ПАД (Пульсовое артериальное давление), наличие - ЧП (частота пульса) наличие - ИДП (индекса двойного произведения), наличие - ИВ САД и ДАД гипотонии и гипертонии (как индекс времени Систолического АД и Диастолического АД гипотонии и гипертонии индекс времени</p>					
--	--	--	--	--	--	--	--

		<p>процент времени, в течение которого АД превышало границу гипертензии), наличие - ВУП (величина утреннего подъема) САД и ДАД, наличие - СУП (скорость утреннего подъема) САД и ДАД, наличие - СНС (степень ночного снижения) САД и ДАД, наличие - вариабельность АД (ВАР1 (величина стандартного отклонения от среднего значения АД для данного временного периода (день, ночь, сутки, специальный интервал), ВАР2 (определяется в виде среднеквадратичного значения разности между последовательными измерениями АД), ВАР3 (Корригированная вариабельность –это величина стандартного отклонения значений АД от кривой суточного ритма) САД и ДАД наличие Расчет параметров утренней динамики АД - максимальные и минимальные величины САД и ДАД; наличие - величина утреннего подъема САД и ДАД; наличие - скорость утреннего подъема САД и ДАД наличие Индекс нагрузки повышенным и пониженным давлением - индекс площади, наличие - индекс площади нормированный, наличие - индекс времени, наличие - индекс измерения наличие Параметры ночного снижения АД наличие Хронобиологический (косинорный) анализ АД наличие Корреляционный и регрессионный анализ показателей АД наличие Сравнительный анализ показателей АД любых двух выбранных интервалов времени наличие Анализ феномена “белого халата” наличие Возможность ввода и обработки контрольных измерений наличие Наличие педиатрического профиля анализа АД (оценка полученных усредненных величин АД у детей с учетом возраста и роста детей и подростков с общепринятыми нормативными показателями) наличие Возможность настройки цветовой гаммы представления результатов мониторинга наличие Наличие возможности формирования автоматического заключения с внесением результатов анализа АД в финальный отчет (режим «Вставить заключение»), а так же и ручного редактирования врачом с внесением нестандартных комментариев для более полного отражения результатов исследования наличие Возможность передачи/приёма всей записи обследования, а так же протоколов исследования (отчетов) по компьютерным сетям общего пользования, а также удаленным сетям с помощью интернета, электронной почты. Наличие Ведение базы данных пациентов наличие Архивирование результатов исследований наличие</p>					
--	--	--	--	--	--	--	--

	Экспорт исследования на внешние носители и импорт исследования из внешних носителей. Наличие Программное обеспечение для анализа записи АД Наличие					
--	--	--	--	--	--	--

Сумма закупа: 24 840 000 (двадцать четыре миллиона восемьсот сорок тысяч) тенге ноль тьын тенге ноль тьын

2. Наименование, местонахождение потенциальных поставщиков, представивших тендерные заявки:

№ п/п	Наименование	Местонахождение	Дата	Время
1	ТОО «КМК-АМАНАТ»	г.Алматы , Ауэзовский район,ул Рыскулбекова,дом 39А,офис №103	26.11.2024г.	09:30
2	ИП «Дубирбаева»	г Талдыкорган, ул Биржан Сал,дом 89, кв/офис 27	26.11.2024г.	10:05
3	ТОО «TDK Medical»	г.Алматы , ул Нусупбекова,дом 38,	20.11.2024г.	12:00
4	ТОО «Саламат-N»	г Павлодар, ул Бухар Жырау . 8	21.11.2024	12:05

3. Квалификационные данные потенциальных поставщиков, представивших тендерные заявки:

№	Наименование	Тендерная заявка	Копия документа, предоставляющего право на осуществление предпринимательской	Копия Устава	Копия лицензии/талон на оптовую розничную реализацию медицинской техники	Отсутствие налоговой задолженности	Ценовое предложение	Внесение гарантийного обеспечения тендерной	Техническая спецификация	Регистрационное удостоверение	Прошнуровано, пронумеровано, скреплено подписью и
1	ТОО «КМК-АМАНАТ»	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
2	ИП «Дубирбаева»	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
3	ТОО «TDK Medical»»	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
4	ТОО «Саламат-N»	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+

4. Предложенные потенциальными поставщиками ценовые предложения и сопоставления тендерных заявок:

- Приложение №1

5. Отклоненные тендерные заявки и основание для отклонения:

- отсутствует.

6. Наименование потенциальных поставщиков, присутствовавших при процедуре вскрытия конвертов с ценовыми предложениями:

- отсутствует.

7. По результатам оценки и сопоставления представленных тендерных заявок тендерная комиссия решила:

В На основании пункта п. 66, параграф 4, Главы 2 признать Лот №1,2 ,3,5 состоявшимися на сумму: **24 589 000,00** (двадцать четыре миллиона пятьсот восемьдесят девять тысяч) тенге ноль тиын.

8. Наименование и местонахождение победителя (ей) тендера по каждому лоту тендера и условия , по которым определен победитель, с указанием торгового наименования:

№ лота	Наименование лота	Торговое наименование товара	Наименование и местонахождение победителя	Кол-во	Цена за единицу, плановая	Цена за единицу, победителя	Условия, по которому определен победитель
1	Объективный аудиологический скрининг модульного аппарата и диагностика функции слуха	Цель модульного устройства: Объективный аудиологический скрининг и диагностика слуховой функции. Это устройство предназначено для проверки слуха у новорожденных и детей раннего возраста двумя методами: <ul style="list-style-type: none">Регистрация коротких латентных слуховых вызванных потенциалов (КСВП)Регистрация задержанных вызванных отоакустических эмиссий (ТЕОАЭ / ЗВОАЭ) Требования: <ol style="list-style-type: none">Комбинация скрининговых тестов: КСВП и ОАЭ.Полноцветный сенсорный экран: Обязательно наличие на устройстве.Портативность: Устройство должно легко транспортироваться.Гибкость: Возможность изменения тестов и параметров.	ТОО "КМК-АМАНАТ" г.Алматы , Ауэзовский район, ул Рыскулбекова, дом 39А, офис №103	2	5 432 000	10 864 000	66. Победитель тендера определяется среди потенциальных поставщиков, тендерные заявки которых признаны тендерной комиссией соответствующими условиям

		<p>5. Интерфейс: Модульное устройство и программное обеспечение должны поддерживать государственный и русский языки.</p> <p>6. Перезаряжаемая батарея: Обеспечение автономной работы устройства.</p> <p>7. Долговечность батареи: Полная зарядка за 4-6 часов, работа до 8 часов.</p> <p>8. Сохранение тестов: Возможность хранения более 1000 результатов тестов.</p> <p>Дополнительные возможности:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Возможность сортировки результатов по дате рождения, ФИО, идентификатору, исследователю, дате и времени. • Беспроводной модемный интерфейс для передачи данных и создания базы пациентов. • Программное обеспечение для базы данных на государственном и русском языках. • Управление данными: простое отображение, архивирование, экспорт результатов тестов, сохранение в базе через USB. • Конфигурируемые параметры пользователем. <p>Требования к измерениям:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Задержанная вызванная отоакустическая эмиссия (ТЕОАЭ): <ul style="list-style-type: none"> o Модуль: скрининг (быстрый). o Тип: Задержанные короткие отоакустические сигналы. o Частота тона: от 0,7 до 6 кГц. o Уровень эффективности: не менее 85 дБ УЗД. o Протокол стимуляции: нелинейный. o Обнаружение шума: среднеквадратичное значение интервалов. o Устранение артефактов: среднеквадратичное значение. • Короткие латентные слуховые вызванные потенциалы (КСВП): <ul style="list-style-type: none"> o Тип: Chirp (частотный диапазон 1-8 кГц). o Полярность стимула: изменяющаяся. o Частота стимула: 85 Гц. o Уровень стимула: 25-55 дБ (с возможностью регулировки уровня). <p>ПК интерфейс:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Порты: USB. • Экран: 240 x 320 пикселей, графический ЖК экран 3,5 					<p>объявления и условиям настоящих Правил, на основе наименьшего ценового предложения.</p>
--	--	--	--	--	--	--	--

	<p>дюйма.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Специальные функции: резистивный сенсорный экран, внутренние часы, пьезоэлектрический звуковой генератор. • Выходное напряжение: 5 Вpp, 32 Ом. <p>Сервис и проверка:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Наличие сервисного центра и лаборатории для ежегодной проверки и технического обслуживания в Республике Казахстан. <p>Соответствие законодательным требованиям:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Соответствие требованиям приказа Министра здравоохранения Республики Казахстан от 9 сентября 2010 года № 704 (аудиологический скрининг новорожденных и детей раннего возраста). • Соответствие приказу Министра здравоохранения Республики Казахстан от 29 октября 2020 года № ҚР ДСМ-167/2020 (об обеспечении организаций матерей и детей скринингом слуха). <p>Вертикальный зонд для регистрации СВП и отоакустической эмиссии у новорожденных и детей до 6 месяцев. 1шт, Угловой датчик для регистрации СВП и отоакустической эмиссии у детей старше 6 месяцев. 1шт, Кабель для электродов при регистрации слуховых вызванных потенциалов. 1 шт, Для транспортировки и хранения модульного устройства. Программное обеспечение на национальном и русском языках для отправки и хранения данных на компьютер, создания базы данных пациентов и печати результатов 1 шт, Для регистрации отоакустической эмиссии и слуховых вызванных потенциалов. 2 комплекта, Для регистрации слуховых вызванных потенциалов 2 комплекта.</p>					
--	---	--	--	--	--	--

№ лота	Наименование лота	Торговое наименование товара	Наименование и местонахождение победителя	Кол-во	Цена за единицу, плановая	Цена за единицу, победителя	Условия, по которому определен победитель
2	Холтер	Комплекс суточного мониторинга ЭКГ обеспечивает суточную запись ЭКГ в 3-х биполярных отведениях в условиях обычной активности пациента, хранение сигналов в энергонезависимой памяти, ввод в компьютер и обработку результатов измерений, формирование итогового документа.	ИП «Дубирбаева» г Талдыкорган, ул	1	1 899 000	1 899 000	66. Победитель тендера определяется среди

		<p>Малое энергопотребление позволяет осуществить трехсуточное исследование на одном аккумуляторе размера ААА.</p> <p>Данные сохраняются на SD-карту, что обеспечивает практически неограниченное хранение данных при отключении питания.</p> <p>Карта памяти является съемным устройством.</p> <p>Съемная флэш-память типа мини SD, емкостью не менее 2 Gb.</p> <p>Для считывания суточной ЭКГ в компьютер карта извлекается из монитора и помещается в устройство считывания (карт-ридер), которое, подключается к USB разъему ПК.</p> <p>Особенностью данной модели монитора является цветной OLED экран, на котором отображаются служебные сообщения, меню управления прибором, а также реальный кардиосигнал для контроля качества записи.</p> <p>Запись сигнала производится на съемную карту памяти. Карта памяти предназначена также для переноса записанных данных в компьютер.</p> <p>Опционально регистратор может быть оснащен активным кабелем отведений ЭКГ с датчиком температуры.</p> <p>Количество непрерывно регистрируемых отведений: не менее 3.</p> <p>Контроль качества наложения электродов по трем каналам.</p> <p>Наличие высокочастотного канала для регистрации импульсов искусственного водителя ритма (ИВР).</p> <p>Наличие датчика регистрации двигательной активности пациента.</p> <p>Кнопка отметчика событий.</p> <p>Встроенный цветной дисплей OLED, с разрешением не менее 160*128 пикс.</p> <p>Размер дисплея: не менее 34x27мм.</p> <p>Вывод на дисплей прибора кривых ЭКГ по каждому отведению.</p> <p>Запись ЭКГ без потери данных.</p> <p>Связь монитора с персональным компьютером в режиме оснащения пациента по беспроводному каналу Bluetooth.</p> <p>Возможность автономного оснащения пациента, без компьютера, с контролем качества наложения электродов на экране прибора по каждому отведению.</p> <p>Время непрерывной работы регистраторов: не менее 24 - 72 ч.;</p> <p>Время установления рабочего режима: не более 10 мин;</p> <p>Время передачи суточной записи из регистратора в ПК: не более 3 мин;</p>	<p>Биржан Сал, дом 89, кв/офис 27</p>				<p>потенциальных поставщиков, тендерные заявки которых признаны тендерной комиссией соответствующими условиям объявления и условиям настоящих Правил, на основе наименьшего ценового предложения.</p>
--	--	---	---	--	--	--	---

		<p>Напряжение постоянного тока (в режиме суточной записи): в диапазоне не более от 1,1 до 1,7 В; Количество каналов ЭКГ: от 1 до 3; Разрядность АЦП: не более 12 Бит; Частота дискретизации ЭКГ: не более 500 Гц; Диапазон регистрации входных напряжений: не более ± 300 мВ; Диапазон измерения входных напряжений: в диапазоне не более от 0,1 до 10,0 мВ; Пределы допускаемой относительной погрешности измерения напряжения, в диапазоне: от 0,2 до 0,5 мВ включительно: не более ± 20 %; от 0,5 до 10 мВ: не более ± 10 % . Диапазон измерения интервалов RR: в диапазоне не менее от 250 до 2000 мс; Диапазон измерения частоты сердечных сокращений (ЧСС): в диапазоне не менее от 30 до 240 1/мин; Пределы допускаемой абсолютной погрешности измерения интервалов RR: не более ± 20 мс; Пределы допускаемой относительной погрешности измерения интервалов RR (ЧСС): не более ± 8 %; Диапазон измеряемых напряжений смещения сегмента ST: не более ± 1 мВ; Пределы допускаемой абсолютной погрешности измерения напряжения смещения сегмента ST: не более $\pm 0,025$ мВ; Неравномерность амплитудно-частотной характеристики (АЧХ) в полосе частот от 0,1 до 30 Гц: от -30 до 10 %; Пределы допускаемой относительной погрешности измерения интервалов времени в диапазоне от 0,1 до 1,0 с: не более ± 5 %; Напряжение внутренних шумов, приведенное к входу: не более 25 мкВ; Коэффициент ослабления синфазных сигналов: не более 70 дБ; Входной импеданс: не менее 10 МОм; Пределы допускаемой относительной погрешности установки калибровочного напряжения 1мВ: не более ± 5 %; Частота дискретизации (выделения) выделенного канала ИВР: не менее 2048 Гц . Управляется монитор с помощью трех кнопок на лицевой панели корпуса. Кнопки перехода служат для смены отведения в режиме контроля сигнала и для перемещения по меню. Кнопка выбора</p>					
--	--	--	--	--	--	--	--

	<p>вызывает меню прибора и осуществляет выбор / изменение нужного пункта меню.</p> <p>Кнопка пациента предназначена для отметки событий в процессе суточной записи. При нажатии кнопки прибор регистрирует электронную метку, соответствующую текущему моменту суточной записи.</p> <p>Питание: не более 1 аккумулятора типа ААА.</p> <p>При оперативной замене аккумулятора «на ходу» во время проведения исследования продолжается предыдущая запись ЭКГ; текущая запись практически не прерывается.</p> <p>Размеры: не более 72х63х20 мм.</p> <p>Вес с элементом питания: не более 75 г.</p> <p>Вес без элемента питания: не более 60 г. 1шт Комплект обработки включает в себя: программное обеспечение, предназначенное для анализа суточной записи ЭКГ и документирования результатов.</p> <p>Все компоненты комплекса могут быть объединены в единую систему, которая поддерживает работу с общей базой данных.</p> <p>Возможность измерения параметров ЭКГ сигнала с помощью интерактивных инструментов</p> <p>Возможность задания параметров ЭКГ для последующего анализа.</p> <p>Отображение информации о пациенте, номере оснащаемого монитора и дате исследования.</p> <p>Обработка ЭКГ:</p> <p>Возможность Автоматический анализ ЭКГ по одному, двум или трем отведениям.</p> <p>Возможность Настройка критериев оценки ЭКГ: пороговые значения ЧСС при тахикардии и брадикардии, максимальная и минимальная продолжительность пауз, интервал усреднения при расчете ЧСС.</p> <p>Наличие настраиваемых параметров интервалов сцепления для определения наджелудочковых экстрасистол. Настройка критериев работы с паузами.</p> <p>Возможность Отображение динамического спектра разброса R-R интервалов.</p> <p>Наличие графика тренда ЧСС.</p> <p>Возможность построения графика двигательной активности пациента:</p> <ul style="list-style-type: none">- интегральная кривая двигательной активности;- каналы двигательной активности.					
--	--	--	--	--	--	--

		<p>Наличие графика изменения сегмента ST по трем каналам. Наличие графика изменения интервалов QT по трем каналам. Наличие анализа PQ-интервала. Наличие анализа макроальтернации и инверсии T-зубца. Наличие корреляционного анализа параметров сегмента ST, интервала QT, интервала PQ, турбулентности. Возможность автоматического выявления эпизодов нарушений ритма:</p> <ul style="list-style-type: none"> - желудочковые экстрасистолы, - желудочковые куплеты (пары), - пароксизмы желудочковой тахикардии, - желудочковая бигеминия, - желудочковая тригеминия, - желудочковая квадригеминия, - наджелудочковые экстрасистолы, - наджелудочковые куплеты (пары), - пароксизмы наджелудочковой тахикардии, - наджелудочковую бигеминию, - наджелудочковая тригеминия, - наджелудочковая квадригеминия, - смешанные куплеты (пары), - смешанные пароксизмы, паузы, выпадения. <p>Наличие автоматического распознавания комплексов QRST на ЭКГ записи. Возможность ручной коррекции распознавания: вставка, удаление, переименование. Наличие автоматической цветовой маркировка меток (текстовых/графических) типов циклов на ЭКГ записи. Наличие автоматической классификации комплексов по типам циклов. Возможность просмотра отобранных комплексов в нормальном, расширенном и многооконном режимах Возможность ручной коррекции типа цикла. Наличие цветовой кодировки ЭКГ - для нормальных комплексов, предсердных аритмий, желудочковых аритмий, недифференцированных комплексов, артефактов. Наличие автоматического «шаблонного анализа» - разбивка кардиоциклов на кластеры. Возможность детального просмотра выбранного шаблона. Возможность ручной коррекции состава шаблона.</p>					
--	--	--	--	--	--	--	--

	<p>Наличие дневника пациента. Возможность просмотра отмеченных событий. Наличие настраиваемого окна «События» с возможностью перехода по выбранному.</p> <p>Анализ PQ:</p> <p>Наличие автоматического анализа изменения интервала PQ, длительности и амплитуды Р-волны в первом регистрируемом отведении (СМ5).</p> <p>Возможность отображения трендов изменения интервала PQ и длительности Р-волны на экране синхронно с отображением тренда ЧСС.</p> <p>Возможность формирования усредненных трендов изменения интервала PQ, длительности и амплитуды Р-волны за весь период наблюдения по всем регистрируемым отведениям с возможностью детализировать наиболее интересные участки суточного тренда.</p> <p>Возможность выбора и просмотра интересующих участков ЭКГ, на которых происходит изменение интервала PQ или длительности Р-волны.</p> <p>Возможность формирования и отображения гистограмм распределения интервала PQ, длительности и амплитуды Р-волны.</p> <p>Возможность проведения корреляционного анализа (построение диаграммы рассеяния, расчет параметров корреляции и определение уравнений линейной регрессии) параметров интервала PQ.</p> <p>Анализ сегмента ST:</p> <p>Наличие стандартного анализа изменения уровня и наклона сегмента ST с построением трендов по трем каналам.</p> <p>Возможность определения наклона сегмента ST на расстоянии 20 и 60 мсек. Для всех каналов.</p> <p>Выбор и просмотр участков ЭКГ, подозрительных на ишемию, на которых снижение или подъем сегмента ST выше (или ниже) допустимого порога.</p> <p>Возможность наглядного представления (график и таблица) эпизодов снижения/подъема сегмента ST по всем регистрируемым отведениям.</p> <p>Возможность проведения корреляционного анализа, построение диаграммы рассеяния, расчет параметров корреляции и определение уравнений линейной регрессии</p> <p>Возможность оценки макроальтернации и инверсии Т волны</p> <p>Возможность построения трендов значительных изменений (депрессия/элевация) наклона сегмента ST.</p>					
--	---	--	--	--	--	--

		<p>Возможность верификации данных анализа сегмента ST с помощью интерактивных инструментов на исходной ЭКГ записи.</p> <p>Анализ интервала QT:</p> <p>Наличие стандартного анализа изменения интервала QT с построением трендов и гистограмм распределения по трем каналам</p> <p>Возможность расчета и построения тренда и гистограммы дисперсии QT.</p> <p>Возможность расчета и построения трендов скорректированных интервалов QT.</p> <p>Возможность просмотра изменения интервала QT в каждом канале отдельно</p> <p>Возможность верификации данных анализа интервала QT с помощью интерактивных инструментов на исходной ЭКГ записи.</p> <p>Наличие систолического показателя по 3 каналам – графики + гистограммы. Эпизоды QT (график + таблица). Пиковые значения в пределах эпизода</p> <p>Возможность коррекции врачом в «диалоговом режиме» результатов автоматического анализа изменения интервала QT: отметка/снятие отметки о выявленном эпизоде удлинения / укорочения интервала QT.</p> <p>Возможность проведения корреляционного анализа (построение диаграммы рассеяния, расчет параметров корреляции и определение уравнений линейной регрессии).</p> <p>Возможность представления результатов анализа интервала QT в табличном виде: сводные таблицы эпизодов интервала QT и почасовые таблицы статистики интервала QT для каждого регистрируемого отведения.</p> <p>Анализ variability сердечного ритма (BCP):</p> <p>Анализ параметров BCP во временной области:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ритмограмма. - Расчет параметров: MEAN, SDNN, SDANN, RMSSD, SDSD, NN50, pNN50. <p>Наличие графиков: aNN, SDNN, rMSSD, pNN50</p> <p>Возможность анализа параметров BCP в частотной области:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Гистограмма спектрального распределения variability RR-интервалов. - Скаттерграмма. - Хаосграмма. 					
--	--	---	--	--	--	--	--

		<p>Возможность расчета параметров ВСР на произвольных участках суточной записи.</p> <p>Возможность анализа параметров ВСР во временной и частотной областях на коротких (5/10/15/30/60 мин) и на длительных (многочасовых) участках ЭКГ. Возможность анализа параметров ВСР на участках ЭКГ, указанных врачом.</p> <p>Возможность распределения длительностей RR интервалов.</p> <p>Волновой спектр (ULF, VLF, LF, HF) с расчетом nLF, nHF, LF/HF, VLF/HF, IC.</p> <p>Риски SDNN и HRV_i за 24 часа.</p> <p>Формирование и графическое представление гистограммы распределения RR, волнового спектра и скаттерграммы на интервалах сутки/день/ночь или на интервале, указанным врачом.</p> <p>Возможность оценки спектральной плотности мощности волнового спектра по четырем спектральным компонентам (ULF, VLF, LF, HF), расчет нормированных значений ($LF_{\text{норм}}$, $HF_{\text{норм}}$), комбинированных параметров (LF/HF, VLF/HF) и индекса централизации (IC).</p> <p>Возможность автоматического расчета (на интервале, указанным врачом) и табличное представление параметров Баевского: ИВР, ВПР, ПАПР и ИИ. Возможность автоматического определения эпизодов и расчета основных параметров турбулентности сердечного ритма (для каждого эпизода в отдельности и за сутки/день/ночь усредненно). Настройка параметров анализа эпизодов ТСР. Корреляционный анализ параметров турбулентности сердечного ритма. Графическое представление всех определенных эпизодов турбулентности сердечного ритма.</p> <p>Анализ работы ЭКС:</p> <p>Первоначальное указание типа ЭКС.</p> <p>Возможность автоматического анализа работы искусственного водителя ритма (однокамерного и двухкамерного). Возможность просмотра в отдельном окне канала водителя ритма синхронно с сигналом ЭКГ. Настраиваемые критерии анализа работы двухкамерного водителя ритма (AV-интервал и допуск) (тип DDD).</p> <p>Возможность автоматического распознавания импульсов ЭКС.</p> <p>Возможность автоматического типизации стимулированных комплексов (эффективные, сливные, неопределенные).</p> <p>Возможность автоматического выделения эпизодов неэффективной стимуляции.</p>					
--	--	--	--	--	--	--	--

	<p>Возможность настройки параметров анализа: коррекция времени начала записи, дневные часы, интервалы для анализа, распределение пауз.</p> <p>Возможность формирования итогового документа по заданному шаблону.</p> <p>Возможность графического и табличного представления основных расчетных параметров анализа ЭКГ. Возможность автоматического переноса любых фрагментов ЭКГ, выбранных графиков и таблиц в итоговый документ – отчет.</p> <p>Расширенные возможности по форматированию текста итогового документа:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Наличие встроенного редактора; - Возможность работы с внешним редактором. <p>Возможность динамической «связки» окон обзора для быстрого перехода и сравнения различных параметров.</p> <p>Наличие программы базы данных пациентов и исследований.</p> <p>Возможность обновления программного обеспечения.</p> <p>Поддержка сетевых решений. 1 компл, Кабель отведений ЭКГ совместимый с регистратором ЭКГ холтеровским.</p> <p>Количество отведений: 7.</p> <p>Длина: не менее 0,7 м.</p> <p>Цветовая маркировка.</p> <p>Тип коннекторов: кнопочный.</p> <p>Материал устойчивый к биологическим агрессивным средам. 1 шт, Bluetooth-адаптеры сопряжения регистратора ЭКГ с ПК.</p> <p>Предназначен для оснащения нового пациента. 1шт, Защитный чехол для ношения суточного монитора ЭКГ.</p> <p>Материал: кожа, защелка кнопочного типа. Защитный чехол для ношения суточного монитора ЭКГ.</p> <p>Материал: пластик, защелки кнопочного типа.</p> <p>Фиксируется на теле пациента при помощи шнура, присоединяемого к металлическим проушинам чехла.</p> <p>Фиксируется на теле пациента при помощи клипсы. 1 шт,</p> <p>Устройство зарядное для осуществления зарядки аккумуляторов типоразмера AAA. 1 шт, Кабель удлинительный USB 1 шт,</p> <p>Электроды ЭКГ для длительного мониторинга. Выполнены на основе перфорированного нетканого материала, покрытого гипоаллергенным полиакрилатным клеем, который прочно удерживает электрод на теле пациента.</p>					
--	--	--	--	--	--	--

	<p>Контактное поле электрода покрыто хлоридом серебра. Диаметр электрода: не менее 55 мм. Упаковка: не менее 30 шт. 2 уп, Аккумуляторы металлгидридные типоразмера ААА Номинальное напряжение: 1,2 В. Номинальная емкость: не менее 1000 мАч. 2шт.</p>					
--	---	--	--	--	--	--

№ лота	Наименование лота	Торговое наименование товара	Наименование и местонахождение победителя	Кол-во	Цена за единицу, плановая	Цена за единицу, победителя	Условия, по которому определен победитель
3	Ручной УЗИ с планшетом	<p>Датчик ультразвуковой: Диапазон частот датчика не уже 1,2 - 6,0 МГц, Центральные рабочие частоты в В-режиме не уже 1.2~3.8, 1.7~5.2, 2.0~6.0 МГц. Центральные гармонические частоты не уже 4.0, 5.0, 6.0 МГц. Центральные частоты в доплеровских режимах 2.0, 2.5, 3.0, 3.5, 3.8 МГц. Количество элементов, не менее 192. Радиус кривизны не более 60 мм. Максимальный угол сканирования не менее 72 град. Глубина визуализации не менее 4-40см. Глубина проникновения в В-режиме, мм, не менее 400. Продольная разрешающая способности, мм, не менее 2. Поперечная разрешающая способности, мм, не менее 2. Обработка полным погружением в дезинфицирующее средство – наличие. Встроенная в корпус датчика аккумуляторная батарея – наличие. Водонепроницаемость + пылезащитный- наличие. Класс защиты IP68-наличие. Программируемая кнопка на корпусе датчика, для удобного дистанционного управления – Наличие. 1 шт, Планшет сенсорный 1 шт.</p>	<p>ТОО "TDK Medical" г.Алматы , ул Нусупбекова, дом 38,</p>	1	5 990 000	5 990 000	<p>66. Победитель тендера определяется среди потенциальных поставщиков, тендерные заявки которых признаны тендерной комиссией соответствующими условиям объявления и условиям настоящих Правил, на основе наименьшего ценового предложения.</p>

№ лота	Наименование лота	Торговое наименование товара	Наименование и местонахождение победителя	Кол-во	Цена за единицу, плановая	Цена за единицу, победителя	Условия, по которому определен победитель
5	Суточный монитор артериального давления	<p>Метод измерения АД Осциллометрический Диапазон измеряемого артериального давления в манжете в автоматическом режиме 30-300 мм рт.ст. Погрешность измерения давления в манжете ± 3 мм рт, ст. Диапазон измерения частоты пульса 40-200 ударов в минуту Погрешность измерения частоты пульса ± 3 % Количество измерений АД, запоминаемых в мониторе Не менее 240 Длительность мониторингования Не менее 3 суток (72 часов) Программная и аппаратная защита по максимальной длительности измерения АД (2 мин) и максимальному давлению в манжете (300 мм рт.ст. для взрослых и задаваемое значение для детей-педиатрический режим) Наличие Повтор измерения АД при существенном отличии результата измерения от результатов предыдущих измерений; величина отличия, при котором осуществляется повторное измерение, устанавливается врачом наличие Возможность прерывания мониторингования АД на любой промежуток времени с дальнейшим продолжением обследования наличие Внеплановый запуск измерения (кнопка пациента) наличие Отображение на дисплее носимого монитора осцилляций и сигнала снижения давления в манжете наличие Графический дисплей размером, не менее 45x25 мм Графический дисплей с разрешением, не менее 128x64 (8 строк по 16 символов) Встроенные в носимый монитор часы реального времени с отображением на ЖК дисплее носимого монитора текущего времени, состояние заряда аккумуляторов и режимов программирования монитора наличие Питание От двух аккумуляторов или батареек размера не более АА Возможность замены элементов питания в носимом мониторе во время мониторингования АД без прекращения обследования наличие Возможность запуска носимого монитора без ПК в “полевых” условиях (с использованием установок по умолчанию) наличие Звуковая и световая сигнализация в носимом мониторе режимов работы наличие Тип памяти Встроенная твердотельная, энергонезависимая Время хранения информации в мониторе при отключенном питании Не ограничено Чтение данных из носимого</p>	<p>ТОО «Саламат-Н» г Павлодар, ул Бухар Жырау . 8</p>	1	5 880 000	5 880 000	<p>66. Победитель тендера определяется среди потенциальных поставщиков, тендерные заявки которых признаны тендерной комиссией соответствующими условиям объявления и условиям настоящих Правил, на основе наименьшего ценового предложения.</p>

		<p>монитора в ПК По USB-порту Программируемые параметры обследования Установка интервалов измерения АД в диапазоне 5-90 минут с шагом 1 минута, отдельно для дневного, ночного и и в не менее двух дополнительных интервалах времени наличие Установка в носимом мониторе в режиме органайзера (временного напоминания – будильника) графика приема лекарственных препаратов Не менее 5 фактов напоминаний Возможность выбора режимов отображения результатов на экране носимого монитора – да/нет наличие Возможность выбора звукового оповещения о начале измерения АД – всегда, только днем, никогда наличие Возможность выбора подсветки экрана носимого монитора – всегда, только днем, никогда наличие Возможность выбора профиля мониторинга – взрослый, педиатрический, гипертонический наличие Требования к программному обеспечению Отображение результатов измерения АД и частоты пульса (ЧП) в виде таблиц и графиков наличие Возможность верификации результатов измерения АД по пульсовой волне и “колоколу” выбранного измерения наличие Возможность исключать ошибочные измерения из анализа (ручная выбраковка, функциональная проба, лекарственная проба, период привыкания и другие) с автоматической коррекцией всех результатов анализа АД наличие Расчет валидности (процента удачных плановых измерений) обследования наличие Расчет основных статистических показателей мониторинга АД: усредненных, минимальных и максимальных значений отдельно для суток, дня, ночи и специальных интервалов: - САД (Систолическое АД), - ДАД (Диастолическое АД, наличие - СрАД (Среднее гемодинамическое давление), наличие - ПАД (Пульсовое артериальное давление), наличие - ЧП (частота пульса) наличие - ИДП (индекса двойного произведения), наличие - ИВ САД и ДАД гипотонии и гипертонии (как индекс времени Систолического АД и Диастолического АД гипотонии и гипертонии индекс времени процент времени, в течение которого АД превышало границу гипертензии), наличие - ВУП (величина утреннего подъема) САД и ДАД, наличие - СУП (скорость утреннего подъема) САД и ДАД, наличие - СНС (степень ночного снижения) САД и ДАД, наличие - вариабельность АД (ВАР1 (величина стандартного отклонения от среднего значения АД для данного временного периода (день, ночь, сутки, специальный интервал), ВАР2 (определяется в виде среднеквадратичного</p>					
--	--	--	--	--	--	--	--

		<p>значения разности между последовательными измерениями АД), ВАРЗ (Корригированная вариабельность –это величина стандартного отклонения значений АД от кривой суточного ритма) САД и ДАД наличие Расчет параметров утренней динамики АД - максимальные и минимальные величины САД и ДАД; наличие - величина утреннего подъема САД и ДАД; наличие - скорость утреннего подъема САД и ДАД наличие Индекс нагрузки повышенным и пониженным давлением - индекс площади, наличие - индекс площади нормированный, наличие - индекс времени, наличие - индекс измерения наличие Параметры ночного снижения АД наличие Хронобиологический (косинорный) анализ АД наличие Корреляционный и регрессионный анализ показателей АД наличие Сравнительный анализ показателей АД любых двух выбранных интервалов времени наличие Анализ феномена “белого халата” наличие Возможность ввода и обработки контрольных измерений наличие Наличие педиатрического профиля анализа АД (оценка полученных усредненных величин АД у детей с учетом возраста и роста детей и подростков с общепринятыми нормативными показателями) наличие Возможность настройки цветовой гаммы представления результатов мониторинга наличие Наличие возможности формирования автоматического заключения с внесением результатов анализа АД в финальный отчет (режим «Вставить заключение»), а так же и ручного редактирования врачом с внесением нестандартных комментариев для более полного отражения результатов исследования наличие Возможность передачи/приёма всей записи обследования, а так же протоколов исследования (отчетов) по компьютерным сетям общего пользования, а также удаленным сетям с помощью интернета, электронной почты. Наличие Ведение базы данных пациентов наличие Архивирование результатов исследований наличие Экспорт исследования на внешние носители и импорт исследования из внешних носителей. Наличие Программное обеспечение для анализа записи АД Наличие</p>					
--	--	--	--	--	--	--	--

1. Наименование и местонахождение участника каждого лота тендера, предложение которого является вторым после предложения победителя с указанием торгового наименования:

-отсутствует

2. Экспертное мнение не прилагается.

1. Председатель тендерной комиссии: Заместитель директора по лечебной части Өуелхан Е.Б. _____;
2. Заместитель председателя: Заместитель директора по качеству медицинских услуг и внутреннему аудиту Аубакирова Т.Б. _____;
3. Члены комиссии:
 - Зав. отделением хирургии – Таласбаев И.К. _____;
 - Зав. отделением родовспоможения – Ботбаева Н.А. _____;
 - Реаниматолог – Кыдырбаев Ж.Д. _____;
 - Зав. отделением педиатрии – Мамытова А.А. _____;
 - Кардиолог – Султан Ф.Н. _____;
 - Экономист – Бейсегеримов Б.М. _____;
 - Юрист – Амангелдиев Е. _____;
 - Главная медсестра – Исамолда А.С. _____;
 - Главный бухгалтер – Кишибаева Н.Т. _____;
4. Секретарь – Киргизбаева Б.О. _____.