**Техническая спецификация**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Лот№** | | **Критерии** | | **Описание** | | | | | | | |
| **1** | | ***Наименование медицинских изделий (далее – МИ)***  *(в соответствии с государственным реестром МИ)* | | Шприцевой насос с принадлежностями. | | | | | | | |
|  | | **Требования к комплектации** | | *№*  *п/п* | *Наименование комплектующего к МИ (в соответствии с государственным реестром МИ)* | | | *Техническая характеристика комплектующего к МИ* | | *Требуемое количество*  *(с указанием единицы измерения)* | |
| *Основные комплектующие:* | | | | | | | |
| 1 | Шприцевой насос (основной блок) | | | Наличие автоматического шприцевого насоса. Время работы от аккумулятора, подходящее для неотложных ситуаций и транспортировки пациентов. Наличие защиты от влаги и пыли (класс не хуже IP24), наличие возможности промывки водой. Размер, не более: 330x126x110 мм. Вес, не более 1,8 кг. Небольшая масса и компактный дизайн должны обеспечивать удобство переноски. Классификация: Тип CF, защита от разряда дефибриллятора, класс I. Наличие дисплея: монохромный ЖК дисплей диагональю, не менее 3,0 дюймов, разрешение, не менее: 240x128 пикселей. Наличие регулировки яркости, не менее 8 уровней настройки. Наличие информации на дисплее: скорость подачи, объем инфузии, общий объем, предельное давление и состояние, название препарата, оставшееся время, состояние сигнала тревоги, состояние аккумулятора, размер шприца, марка шприца. Высокая точность, не более ±2% (достаточно для неонатального применения). Наличие измерения динамического давления, функции Anti-bolus, конфигурации по последним параметрам, библиотеки препаратов, журнала событий. Наличие не менее 9 режимов работы: «Скорость», «Время», «Масса тела», «Увеличение/уменьшение», «Последовательный», «Микроинфузия», «Загрузка дозы», «Прерывистый», анестезиологический режим. Скорость потока, не менее: 0,1–2000 мл/ч, с шагом, не более 0,01 мл. Заданный объем, не менее: 0,1–9999 мл (шаг, не более 0,1 мл). Заданное время, не менее: 00:00:01-99:59:59, наличие возможности настройки. Суммарный объем, не менее: 0,1–9999 мл. Режим открытой вены, не менее: 0,1–30,0 мл/ч, с наличием возможности регулировки. Скорость продувки, не менее: 0,1–2000 мл/ч. Скорость подачи болюса, не менее: 0,1–2000 мл/ч (задается автоматически или вручную). Наличие обнаружения окклюзии, не менее 14 уровней на выбор (75/150/225/300/375/450/525/600/675/750/ 825/900/975/1050 мм. рт. ст.). Наличие выбора единиц измерения, не менее 4, по выбору пользователя (мм. рт. ст./КПа/Бар/фунты на кв. дюйм). Наличие функции Anti-bolus (при окклюзии происходит уменьшение объема болюса). Единицы измерения дозирования, не хуже: мкг/кг/мин, мкг/кг/ч, мкг/кг/сут., мг/кг/мин, мг/кг/ч, мг/кг/сут., г/кг/мин, г/кг/ч, нг/кг/мин, нг/кг/ч, мЕ/кг/мин, мЕ/кг/ч, Е/кг/мин,Е/кг/ч,Е/кг/сут, кЕ/кг/мин, кЕ/кг/ч, ЕЭ/кг/мин, ЕЭ/кг/ч, ммоль/кг/мин, ммоль/кг/ч, моль/кг/мин, моль/кг/ч, ккал/кг/мин, ккал/кг/ч, ккал/кг/сут., мЭкв/кг/мин,мЭкв/кг/ч, мМЕ/кг/мин, мМЕ/кг/ч, МЕ/кг/мин,МЕ/кг/ч, кМЕ/кг/мин, кМЕ/кг/ч, мкг/мин, мкг/ч,мг/мин, мг/ч, г/мин, г/ч, нг/мин, нг/ч, мМЕ/мин, мМЕ/ч, МЕ/мин, МЕ/ч, моль/мин, моль/ч, ммоль/мин, ммоль/ч, ккал/мин, ккал/ч, мЭкв/мин, мЭкв/ч, кМЕ/мин, кМЕ/ч, КЕ/мин, КЕ/ч, ЕЭ/мин, ЕЭ/ч, Е/мин, Е/ч. Время автоматической блокировки, не менее: 1-5 мин, наличие возможности: ВКЛ/ВЫКЛ. Наличие библиотеки препаратов, не менее 200 наименований препаратов. Наличие журнала истории, не менее 1500 записей. Объем инфузии, не менее 4 режимов: объем за 24 часа, текущий общий объем, период, объем за время. Объем шприца, не менее: 5, 10, 20, 30, 50, 60 мл. Наличие автоматического распознания объема шприца. Заданный тип шприца, не менее 8 типов, наличие возможности задания конфигурации пользователем, в том числе настройки для BD, B. Braun, Terumo, наличие возможности использования стандартных шприцев других производителей. Наличие сигналов тревог звуковых и визуальных. Не менее 3 уровней: высокий – окклюзия/нет питания/ Заданный объем завершен/ шприц пуст/шприц отсутствует/ Режим открытой вены завершен/системная ошибка, среднее – отклонение в системе/время ожидания истекло, низкий – напоминание/низкий заряд аккумулятора/шприц почти пуст/время скоро истечет/отключение от источника питания переменного тока. Наличие не менее 8 уровней громкости. Наличие титрования. Наличие блокировки клавиатуры. Наличие паузы. Наличие системы самодиагностики. Наличие конфигурации по последним параметрам. Наличие рукоятки. Наличие крепления: Стандартное – на вертикальном кронштейне, дополнительно (опционально) – на горизонтальном кронштейне. Наличие аккумулятора литиевого. Время работы от аккумулятора: Стандартное, не менее 6 часов при скорости потока в 5 мл/час. Опциональное, не менее 12 часов при скорости потока в 5 мл/час. Время до полной зарядки, не более 5 часов. | | 1 шт. | |
| *Дополнительные комплектующие:* | | | | | | | |
| 1 | Датчик потока инфузии | | | Наличие датчика потока инфузии. Скорость потока, не менее: 0,1–2000 мл/ч. | | 1 шт. | |
| 2 | Стандартный зажим стойки | | | Наличие зажима для крепления прибора на вертикальном кронштейне | | 1 шт. | |
| 3 | Аккумуляторная батарея | | | Наличие литий-ионной аккумуляторной батареи, не менее 7,4В пост. тока, емкость, не менее 2600 мА·ч | | 1 шт. | |
| *Расходные материалы и изнашиваемые узлы:* | | | | | | | |
|  | Нет | | |  | |  | |
|  | | **Требования к условиям эксплуатации** | | Рабочие условия:  Температура: 5–40 ºC  Влажность: 15–95%, без конденсации  Атмосферное давление: 57–106 кПа  Источник питания переменного тока  Напряжение 100–240 В~  Частота 50/60 Гц  Ток 0,40–0,14 А  Предохранитель Низкий номинальный ток отключения, T5AL/250 В | | | | | | | |
|  | | **Условия осуществления поставки медицинской техники**  *(в соответствии с ИНКОТЕРМС 2010)* | | DDP конечный пользователь | | | | | | | |
|  | | **Срок поставки медицинской техники и место дислокации** | | 60 календарных дней  Адрес: Павлодарская область город Аксу , улица Камзина 53 | | | | | | | |
|  | | **Условия гарантийного сервисного обслуживания медицинской техники поставщиком, его сервисными центрами в Республике Казахстан либо с привлечением третьих компетентных лиц** | | Гарантийное сервисное обслуживание медицинской техники не менее 37 месяцев*.*  Плановое техническое обслуживание должно проводиться не реже чем 1 раз в квартал.  Работы по техническому обслуживанию выполняются в соответствии с требованиями эксплуатационной документации и должны включать в себя:  - замену отработавших ресурс составных частей;  - замене или восстановлении отдельных частей медицинской техники;  - 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 | | | | | | | |
|  | |  | |  | | | | | | | |
| **Лот№** | | **Критерии** | | Описание | | | | | | | |
| **2** | | **Наименование медицинских изделий (далее – МИ)**  **(в соответствии с государственным реестром МИ)** | | Кровать-трансформер для родов | | | | | | | |
|  | | **Требования к комплектации** | | | *№*  *п/п* | *Наименование комплектующего к МИ (в соответствии с государственным реестром МИ)* | | *Техническая характеристика комплектующего к МИ* | | *Требуемое количество*  *(с указанием единицы измерения)* | |
| *Основные комплектующие* | | | | | | |
| *1* | Основной блок кровати, включая Матрац,  Кабель питания, Аккумулятор, Пульт управления, Опоры для рук, Опоры для ног, Металлический лоток | | Кровать акушерская трансформируемая должна быть предназначена для обеспечения комфортного размещения пациентки, и для упрощения процесса родовспоможения медперсоналу. Кровать-трансформер для родов должна быть предназначена для акушерско-гинекологических отделений и должна использоваться для применения как на стадиях схваток, так и для родов и послеродового восстановительного периода.  Конструкция кровати должна позволять легко трансформировать ее в кресло, обеспечивая возможность проведения родов в положении как «лежа», так и «сидя».  Наличие трехсекционного матрацного основания кровати:  Кровать-трансформер должна состоять из не менее трех независимо регулируемых секций: спинной, тазовой и выдвигающейся ножной. Тазовая секция должна быть снабжена гинекологическим вырезом, для облегчения доступа персонала к роженице. Для того, чтобы ножная секция после проведения регулировок не двигалась, должен быть фиксатор.  Все секции должны быть покрыты быстросъемными мягкими матрасами, выполненными из материала, не позволяющего жидкостям просачиваться вовнутрь.  Каркас кровати должен быть изготовлен из стали с нанесенным эпоксидным покрытием, устойчивым к чистке и дезинфекции. Каркас должен быть установлен на подъемный механизм со встроенным электромотором, закрытым панелью из термопластика, защищающей механизм от повреждений и загрязнений, а также обеспечивающей удобство чистки и дезинфекции кровати.  Съемные спинки (головная, ножная) должны быть изготовлены из ABS-пластика, должны легко сниматься и устанавливаться на каркас кровати без использования каких-либо инструментов. Наличие углубления для удобного размещения о данных пациента.  Конструкция каркаса с прочным приводом для большей устойчивости должен позволять выдерживать нагрузки не менее чем до 300 кг с расположением пациента весом, не менее чем до 230 кг.  Наличие встроенной панели управления внутри и снаружи на двух боковых регулируемых ограждениях кровати. Внутренняя панель управления должна быть предназначена для пациента и включать в себя следующие регулировки: кнопка вкл.; регулировка положения спинной секции; подъем/спуск кровати; вкл./откл. подсветки. Внешняя панель управления должна быть предназначена для медицинского персонала и включать в себя следующие регулировки: кнопка вкл.; регулировка положения спинной секции; подъем/спуск кровати; положение анти/Тренделенбург; кнопка CPR; кнопка настройки смотрового положения кровати; кнопка «покидание пациентом кровати». Наличие с внутренней стороны бокового ограждения места для размещения телефона пациента. С внешней стороны наличие механического индикатора угла наклона (не менее чем 90, 75, 60, 45, 30, 15, 0, 15, 30, 45, 60, 75, 90 градусов).  Наличие проводного водонепроницаемого ножного шестиклавишного пульта управления (IP66).  Наличие ножной секции специальной конструкции для легкого извлечения и хранения. Наличие металлических направляющих для удобной и надежной установки на каркас кровати. Высота матраца ножной секции, не менее 15 см.  Конструкция кровати должна быть с небольшой высотой для удобной посадки пациента (мин. до 535 мм).  Регулировка высоты, не менее чем: от 535 до 835 мм (с колесами, не менее 125 мм).  Регулировка спинной секции в пределах, не менее чем: от 0 до 85 градусов.  Регулировка Тренделенбург в пределах, не менее чем: от 0 до 16 градусов. Автоматический наклон тазовой секции: от 0 не более чем до 8 градусов (с подъемом спинной секции).  Наличие колес диаметром, не менее 125 мм с центральной системой блокировки тормоза с двух сторон основания.  В экстренной ситуации с целью неотложного проведения сердечно-легочной реанимации должна быть возможность изменить наклон спинки вручную с помощью рычага CPR, расположенного для удобства использования с двух сторон кровати.  Наличие боковых рельс для фиксации опор для ног, рук и других принадлежностей, используемых совместно с кроватью.  Габаритные размеры, не менее: 2150 x 1060 мм +/- 5% (к вращающемуся бамперу).  Платформа, не менее: 1900 x 910 мм +/- 5%.  Спинная секция, не менее: 97см х 91 см.  Тазовая секция, не менее: 40 см х 91 см.  Ножная секция, не менее: 48 см х 91 см.  Регулировка высоты, не уже: от 535 до 835 мм +/- 5%.  Регулировка спинной секции, не уже: от 0 до 85 градусов +/- 5%.  Регулировка тазовой секции, не уже: от 0 до 8 градусов  +/- 1 градус.  Регулировка положения антитренделенбург, не уже: 0-16 градусов.  Наличие не менее трех моторов для осуществления регулировок секций кровати.  Электропитание: 100-240 В, 50-60 Гц.  Наличие встроенного аккумулятора. Режим работы аккумулятора: использование до 60 циклов после полной зарядки.  Матрац толщиной, не менее 10 см с бесшовным чехлом, не менее 15 см ножная секция.  Безопасная нагрузка (общая): не менее чем до 300 кг.  Максим. нагрузка от веса пациента: не менее 230 кг.  Наличие съемного лотка из нержавеющей стали, фиксирующегося под ложем, предназначенного для сбора жидкостей и отходов. Габариты, не менее: 430 x 320 x 130 мм, объем, не менее 17 л.  Опоры для рук (пара): Наличие не менее двух опор для рук с фиксаторами для крепления на рельсу. Возможность регулировки по высоте и углу наклона.  Опоры для ног (пара): Наличие опоры для ног по Гоппелю, анатомической формы с фиксацией на боковые рельсы кровати-трансформера без использования вспомогательных инструментов. Возможность регулировки по высоте и углу наклона. Наличие не менее двух фиксаторов для крепления на рельсу.  Наличие не менее четырех вращающихся защитных бамперов для защиты во время транспортировки.  Наличие кабеля питания. Наличие пульта управления. | | 1 шт. | |
| *Дополнительные комплектующие* | | | | | | |
| 1 | Инструментальная полка | | Наличие специальной передвижной полки из нержавеющей стали для размещения на ней временно не используемых аксессуаров или принадлежностей кровати. Габариты, не менее: 930 х 350 х 750 мм (+/- 5%). Диаметр колес, не менее 50 мм. В полке должны быть не менее два отверстия для установки съемной спинки кровати, не менее два Т-образных держателя для фиксации опор для ног, не менее 2 шт., и опор для рук, не менее 2 шт. В промежутке между Т-образными держателями и съемной спинкой возможно размещение съемного матраца ножной части кровати. Наличие одного из Т-образных держателей с корзиной для хранения различных принадлежностей. | | 1 шт. | |
| 2 | Подсветка | | Наличие встроенной подсветки под ложем кровати. Включение/выключение должно быть с панели управления. Ночная подсветка пола должна повышать безопасность пациентки в ночное время и облегчать работу медицинского персонала. Напряжение, не менее 5 В. Высокий LED свет, не менее: 13200 мкд. Цвет светодиодов должен быть белый. Наличие светодиодных ламп, не менее 10 шт. Потребляемая мощность, не более 0,8 Вт. | | 1 шт. | |
| 3 | Инфузионная стойка | | Наличие инфузионной стойки для внутривенных вливаний и установки растворов с препаратами. Установка должна быть в головной части кровати. Длина должна быть регулируемая, не уже: 903-1503 мм. Диаметр, не уже: 17,5-16 мм. Наличие регулятора для фиксации необходимой высоты. Не менее 4 крючков для подвешивания емкостей или мешков с растворами. Допустимая нагрузка на один крючок, не более 5 кг. | | 1 шт. | |
| 4 | Инструментальный столик | | Наличие прикроватного инструментального столика для размещения инструментов или хранения вещей и принадлежностей. Размер, не менее: 500 x 500 x 700 мм. Рама должна быть из стали с порошковым покрытием. Материал: Ящик / дверца / пластина должен быть из стали. Верх должен быть из АБС-пластика. Передвижной столик на не менее, чем 4-х колесах. | | 1 шт. | |
| 5 | Столик пациента | | Наличие передвижного столика пациента, который возможно использовать как для приема пищи, так и для размещения на нем других предметов. Размер столешницы, не менее: 900 x 400 мм. Наличие системы газовых пружин для регулировки высоты. Должна быть регулируемая высота, не менее: 625 ~ 925 мм. | | 1 шт. | |
|  | | **Требования к условиям эксплуатации** | | | Требования к помещению:  Площадь помещения: не менее 8 кв.м;  Оптимальные условия эксплуатации системы:  Окружающая температура: 20~30°C  Относительная влажность: 30~75 %  Атмосферное давление: 70~106 кПа  Электроснабжение 200-240В | | | | | | |
|  | | **Условия осуществления поставки медицинской техники**  *(в соответствии с ИНКОТЕРМС 2010)* | | | DDP конечный пользователь | | | | | | |
|  | | **Срок поставки медицинской техники и место дислокации** | | | 60 календарных дней  Адрес: Павлодарская область город Аксу , улица Камзина 53 | | | | | | |
|  | | **Условия гарантийного сервисного обслуживания медицинской техники поставщиком, его сервисными центрами в Республике Казахстан либо с привлечением третьих компетентных лиц** | | | Гарантийное сервисное обслуживание медицинской техники не менее 37 месяцев.  Плановое техническое обслуживание должно проводиться не реже чем 1 раз в квартал.  Работы по техническому обслуживанию выполняются в соответствии с требованиями эксплуатационной документации и должны включать в себя:  - замену отработавших ресурс составных частей;  - замене или восстановлении отдельных частей медицинской техники;  - 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. | | | | | | |