**Объявление о проведении закупа товаров способом проведения тендер**

**ГКП «Больница скорой медицинской помощи» на ПХВ ГУ «Управление здравоохранения Актюбинской области»**

**объявляет о проведении закупа способом тендера следующих товаров:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ лота** | **Наименование заказчика** | **Наименование товара** | **Техническая характеристика** | **Ед. изм.** | **К-во** | **Условия поставки (в соответствии с ИНКОТЕРМС 2000)** | **Срок поставки товаров** | **Место поставки товаров** | **Размер аван. платежа %** | **Сумма, выделенная для государственных закупок способом тендера, тенге** |
| 1 | ГКП «Больница скорой медицинской помощи» на ПХВ ГУ «Управление здравоохранения Актюбинской области | МРТ-совместимый двухкамерный ИКД | МРТ-совместимый двухкамерный имплантируемый кардиовертер-дефибриллятор. Три зоны детекции аритмий: ЖТ1, ЖТ2, ФЖ. Критерии детекции: Внезапное начало; Стабильность; Интервал сцепления; Алгоритм математической и морфологической дискриминации; Критерий устойчивой ЖТ. Интервал детекции ЖТ: для ЖТ1: Выкл, от 270 до 600 мс; Для ЖТ2: Выкл; от 270 до 500 мс. Количество комплексов при детекции: для ЖТ1 от 10 до 100; для ЖТ2 от 10 до 80; для редетекции для ЖТ1 от 10 до 50; для ЖТ2 от 10 до 40. Внезапное начало от 4 до 32 %. Критерий стабильности: Если SMART = ВЫКЛ: ВЫКЛ; ± 8 … (4) … ±48. Если SMART = ВКЛ: ±8 … (4) … ±48. Устойчивая ЖТ - ВЫКЛ, от 1 до 3 мин, шаг 1 мин; 3 мин; 5 мин; далее от 10 до 30 мин, с шагом 10 мин; Алгоритм морфологической дискриминации наджелудочковых и желудочковых форм нарушений ритма сердца с возможностью настройки порогов для более точной и правильной дискриминации. Счетчик детекции ФЖ: 6 из 8; 8 из 12; 10 из 14; 12 из 16; 16 из 20; 18 из 24; 20 из 26; 22 из 30; 24 из 30; 30 из 40. Счетчик редетекции ФЖ: 6 из 8; 8 из 12; 10 из 14; 12 из 16; 16 из 20; 18 из 24; 20 из 26; 22 из 30; 24 из 30.  Виды терапии: Антитахистимуляция (АТС), Кардиоверсия, Дефибрилляция. АТС: Пачка импульсов, Пачка импульсов с уменьшением интервала между стимулами. Количество попыток АТС от 1 до 10, шаг не более 1. Количество стимулов в пачке от 1 до 15, шаг не более 1. Возможность автоматического добавления стимула в каждой последующей пачке: ВЫКЛ, ВКЛ. Интервал сцепления первого стимула со спонтанным комплексом: от 70 до 95%, шаг не более 5. Оптимизация АТС для наиболее быстрой и эффективной терапии. Энергия разряда при кардиоверсии и дефибрилляции от 2 до 40 Дж. Для одного приступа ЖТ или ФЖ максимальное количество разрядов не менее 8. Полярность разряда: Возможность инверсии полярности разряда для снижения порога дефибрилляции; Форма разряда: Двухфазный – возможность изменения длительности и процента соотношения фаз (минимум два варианта). Возможность выбора из трех вариантов направления шокового разряда. Встроенные алгоритмы защиты от постстимуляционного оверсенсинга Т-волны. Наличие немедленной передачи данных о зафиксированном аппаратом событии в полностью автоматическом режиме без участия пациента по системе удаленного мониторинга.  Режимы стимуляции: Выкл.; DDD(R); DDI(R); VDD(R); VDI(R); AAI(R); VVI(R); VOO; DOO. Значение базовой частоты в диапазоне, но не уже чем от 30 до 160 имп/мин. Значение амплитуды стимуляционного импульса (по всем каналам) в диапазоне, но не уже чем от 0,5 до 7,5 В. Значение длительности импульса (по всем каналам) в диапазоне, но не уже чем от 0,4 до 1,5 мс. Наличие функции автоматического мониторинга порогов стимуляции (по всем каналам) c передачей информации по системе удаленного мониторинга. Наличие частотного гистерезиса: динамический, повторный, сканирующий. Значение предсердно-желудочковой задержки: 15; от 40 до 350 мс. Динамическая AВ-задержка, отдельно программируемая для различных частотных диапазонов и раздельно программируется для спонтанных и стимуляционных событий. Наличие AВ-гистерезиса: положительный, повторный, сканирующий и отрицательный (для обеспечения постоянной желудочковой стимуляции). Программирование ночного ритма стимуляции. Минимизация желудочковой стимуляции за счет автоматической динамической корректировки АВ-задержки.  Беспроводная телеметрия, основанная на энергосберегающем алгоритме передачи данных. Возможность автоматической записи внутрисердечных электрограмм (ВЭГМ) в память ИКД: не менее 3-х эпизодов по 56 мин.  МРТ-совместимость без зон ограничения сканирования (Full Body Scan) при условии использования в комбинации с МРТ-совместимыми электродами, а также соблюдении требуемых производителем условий проведения исследования.  Варианты коннекторов шокового электрода: DF4 и DF-1.  Поддержка системы мобильного удалённого мониторинга пациента c ежедневной беспроводной передачей всей статистической информации и внутрисердечных электрограмм по сети сотовой связи в полностью автоматическом режиме без участия пациента на ежедневной основе.  Возможность сохранения до трех индивидуальных предустановок параметров перманентной программы устройства с наличием функции быстрого переключения между ними; планирование расписания проведений плановых автоматических осмотров с выбором данных и результатов выполненных тестов, которые будут отправлены в установленные дни по системе удаленного мониторинга на личный аккаунт лечащего врача.  Расчетный срок службы ИКД: не менее 8.5 лет с учётом: ежеквартальных шоков с максимальной энергией (т.е. 4 шока 40 Дж в год); 15% стимуляции ПЖ, 50% стимуляции ПП с частотой не менее 60 имп/мин; амплитуде не менее 2,5 В; длительности импульса не менее 0,4 мс; сопротивлении на электродах не более 500 Ом; включенными функциями диагностики, ежедневной передаче данных по системе удалённого мониторинга и включенной записью ВЭГМ. Толщина не более 11 мм. Масса не более 82 г. Объем не более 33 см3.  Каждый комплект (при поставке в комплектах) состоит из:  1. МРТ-совместимый двухкамерный кардиовертер-дефибриллятор – 1 шт.  2. МРТ-совместимый шоковый электрод улучшенной конструкции, уменьшающий нагрузку на электрод в области коннектора и трикуспидального клапана, активной фиксации, стероидный, длиной не менее 65 см, диаметр не более 7.8 Френч - 1 шт.;  3. МРТ-совместимый предсердный электрод активной фиксации, стероидный, длиной 53 см, диаметром не более 5,9 Френч - 1 шт.;  4. Интродьюсеры - 2 шт. | штука | 2 | DDP | В течение 5 календарных дней с даты подачи заявки заказчиком | г. Актобе, ул. Пацаева 7 | 0 | 6 600 000 |
| 2 | ГКП «Больница скорой медицинской помощи» на ПХВ ГУ «Управление здравоохранения Актюбинской области | МРТ-совместимый трехкамерный ИКД с функцией ресинхронизации и квадриполярным электродом (СRT-D) | МРТ-совместимый трехкамерный имплантируемый кардиовертер-дефибриллятор с поддержкой квадриполярного левожелудочкового электрода. Три зоны детекции аритмий: ЖТ1, ЖТ2, ФЖ. Критерии детекции: Внезапное начало; Стабильность; Интервал сцепления; Алгоритм математической и морфологической дискриминации; Критерий устойчивой ЖТ. Интервал детекции ЖТ: для ЖТ1: Выкл, от 270 до 600 мс; Для ЖТ2: Выкл; от 270 до 500 мс. Количество комплексов при детекции: для ЖТ1 от 10 до 100; для ЖТ2 от 10 до 80; для редетекции для ЖТ1 от 10 до 50; для ЖТ2 от 10 до 40. Внезапное начало от 4 до 32 %. Критерий стабильности: Если SMART = ВЫКЛ: ВЫКЛ; ± 8 … (4) … ±48. Если SMART = ВКЛ: ±8 … (4) … ±48. Устойчивая ЖТ - ВЫКЛ, от 1 до 3 мин, шаг 1 мин; 3 мин; 5 мин; далее от 10 до 30 мин, с шагом 10 мин; Алгоритм морфологической дискриминации наджелудочковых и желудочковых форм нарушений ритма сердца с возможностью настройки порогов для более точной и правильной дискриминации. Счетчик детекции ФЖ: 6 из 8; 8 из 12; 10 из 14; 12 из 16; 16 из 20; 18 из 24; 20 из 26; 22 из 30; 24 из 30; 30 из 40. Счетчик редетекции ФЖ: 6 из 8; 8 из 12; 10 из 14; 12 из 16; 16 из 20; 18 из 24; 20 из 26; 22 из 30; 24 из 30.  Виды терапии: Антитахистимуляция (АТС), Кардиоверсия, Дефибрилляция. АТС: Пачка импульсов, Пачка импульсов с уменьшением интервала между стимулами. Количество попыток АТС от 1 до 10, шаг не более 1. Количество стимулов в пачке от 1 до 15, шаг не более 1. Возможность автоматического добавления стимула в каждой последующей пачке: ВЫКЛ, ВКЛ. Интервал сцепления первого стимула со спонтанным комплексом: от 70 до 95%, шаг не более 5. Оптимизация АТС для наиболее быстрой и эффективной терапии. Энергия разряда при кардиоверсии и дефибрилляции от 2 до 40 Дж. Для одного приступа ЖТ или ФЖ максимальное количество разрядов не менее 8. Полярность разряда: Возможность инверсии полярности разряда для снижения порога дефибрилляции; Форма разряда: Двухфазный – возможность изменения длительности и процента соотношения фаз (минимум два варианта). Возможность выбора из трех вариантов направления шокового разряда. Встроенные алгоритмы защиты от постстимуляционного оверсенсинга Т-волны. Наличие немедленной передачи данных о зафиксированном аппаратом событии в полностью автоматическом режиме без участия пациента по системе удаленного мониторинга (УМ).  Режимы стимуляции: Выкл.; DDD(R); DDI(R); VDD(R); VDI(R); AAI(R); VVI(R); VOO; DOO. Значение базовой частоты в диапазоне, но не уже чем от 30 до 160 имп/мин. Значение амплитуды стимуляционного импульса (по всем каналам) в диапазоне, но не уже чем от 0,5 до 7,5 В. Значение длительности импульса (по всем каналам) в диапазоне, но не уже чем от 0,4 до 1,5 мс. Наличие функции автоматического мониторинга порогов стимуляции (по всем каналам) c передачей информации по системе УМ. Наличие частотного гистерезиса: динамический, повторный, сканирующий. Значение предсердно-желудочковой задержки: 15; от 40 до 350 мс. Динамическая АВ-задержка, отдельно программируемая для различных частотных диапазонов и раздельно программируется для спонтанных и стимуляционных событий. Наличие АВ-гистерезиса: положительный, повторный, сканирующий и отрицательный (для обеспечения постоянной желудочковой стимуляции). Программирование ночного ритма стимуляции. Возможность программирования значения VV-задержки в диапазоне от 0 до 100 мс после стимулируемого желудочкового события, возможность выбора ведущей и ведомой камеры (правый или левый желудочек). Наличие 12 вариантов векторов полярности ЛЖ стимуляции. Наличии функции для тестирования ЛЖ-электрода, для упрощения выборы оптимального вектора стимуляции. Возможность автоматической записи внутрисердечных электрограмм (ВЭГ) в память ИКД: не менее 3-х эпизодов по 56 мин.  Беспроводная телеметрия, основанная на энергосберегающем алгоритме передачи данных.  МРТ-совместимость без зон ограничения сканирования (Full Body Scan) при условии использования в комбинации с МРТ-совместимыми электродами, а также соблюдении требуемых производителем условий проведения исследования.  Варианты коннекторов шокового электрода: DF4 и DF-1.  Поддержка системы мобильного "УМ" пациента c ежедневной беспроводной передачей всей статистической информации и внутрисердечных электрограмм по сети сотовой связи в полностью автоматическом режиме без участия пациента на ежедневной основе.  Возможность сохранения до трех индивидуальных предустановок параметров перманентной программы устройства с наличием функции быстрого переключения между ними; планирование расписания проведений плановых автоматических осмотров с выбором данных и результатов выполненных тестов, которые будут отправлены в установленные дни по системе удаленного мониторинга на личный аккаунт лечащего врача.  Расчетный срок службы ИКД: не менее 6,6 лет с учётом: ежеквартальных шоков с максимальной энергией (т.е. 4 шока 40 Дж в год); с 15% стимуляцией ПП, с 100% стимуляцией ПЖ/ЛЖ с базовой частотой 60 имп/мин, амплитудой не менее 2.5 В, длительностью импульса не менее 0.4 мс; сопротивлении на электродах не более 500 Ом, включенными функциями диагностики, ежедневной передаче данных по системе "УМ" и включенной записью ВЭГМ. Толщина не более 11 мм. Масса не более 87 г. Объем не более 36 см3.  Каждый комплект (при поставке в комплектах) состоит из:  1. МРТ-совместимый трехкамерный кардиовертер-дефибриллятор – 1 шт.  2. МРТ-совместимый шоковый электрод улучшенной конструкции, уменьшающий нагрузку на электрод в области коннектора и трикуспидального клапана, активной фиксации, стероидный, длиной не менее 65 см, диаметр не более 7.8 Френч - 1 шт.;  3. МРТ-совместимый предсердный электрод активной фиксации, стероидный, длиной не менее 53 см, диаметром не более 5,9 Френч - 1 шт.;  4. МРТ-совместимый левожелудочковый квадриполярный электрод (для коронарного синуса). С различными вариантами длин электрода, изгибов дистальной части и расстояния между полюсами. Внешний диаметр не более 1,6 мм (4,8 Френч). Стероид - дексаметазона ацетат (содержится в резервуаре для постепенного высвобождения). Содержания дексаметазона ацетата не более 0,5мг - 1 шт.;  5. Система доставки для постановки левожелудочкового электрода через коронарный синус - 1 комплект;  6. Аксессуары для системы доставки левожелудочкового электрода – 1 комплект;  7. Интродьюсеры - 3 шт. | штука | 3 | DDP | В течение 5 календарных дней с даты подачи заявки заказчиком | г. Актобе, ул. Пацаева 7 | 0 | 11 700 000 |
| 3 | ГКП «Больница скорой медицинской помощи» на ПХВ ГУ «Управление здравоохранения Актюбинской области | Электрокардиостимулятор наружный (однокамерный) | Наружный однокамерный электрокардиостимулятор, используемый для проведения временной кардиостимуляции. Режимы стимуляции: S00; SSI; SST. Нижняя граница стимуляции: не более 30 имп/мин. Верхняя граница стимуляции: не менее 250 имп/мин. Нижняя граница для сверхчастой стимуляции: не более 60 имп/мин. Верхняя граница сверхчастой стимуляции: не менее 1000 имп/мин. Минимальное значение амплитуды стимуляционного импульса: не более 0,1 В. Максимальное значение амплитуды стимуляционного импульса: не менее 17 В. Длительность импульса: 1 мс. Минимальное значение чувствительности: не более 1 мВ. Максимальное значение чувствительности: не менее 20 мВ. Конфигурация электродов: монополярная/биполярная. Динамически меняющиеся значения желудочкового рефрактерного периода в зависимости от текущего частотного диапазона: 30-150 имп/мин: 225 мс, 151-200 имп/мин: 200 мс, 201-250 имп/мин: 175 мс. Тип батареи: щелочные марганцевые, 9В. Рекомендуемая производителем модель батареи для использования в устройстве. Продолжительность работы после замены батареи: не менее 600 ч, при выполняемой стимуляции с частотой 70 имп/мин, амплитуде импульсов 5 В и сопротивлении на электродах не более 500 Ом; Продолжительность работы после предупреждения о необходимости замены батареи: не менее 36 ч; во время замены: не менее 30 с. Минимальное значение импеданса: не более 100 Ом. Максимальное значение импеданса: не менее 3000 Ом. Контроль параметров: звуковой сигнал при регистрации значений стимуляционного импеданса, выходящего за рамки допустимых значений; светодиодная индикация при низком заряде батареи; однократный звуковой сигнал при высокой частоте (более 180 имп/мин). Габариты: длина не более 160 мм, ширина не более 75 мм, толщина не более 35 мм. Масса, включая батарею: не более 245 г. Совместимость со всеми временными эндокардиальными электродами с 2 мм коннекторами, а также с любыми имплантируемыми эндокардиальными электродами при использовании соответствующих специализированных кабелей | штука | 1 | DDP | В течение 5 календарных дней с даты подачи заявки заказчиком | г. Актобе, ул. Пацаева 7 | 0 | 1 200 000 |
| 4 | ГКП «Больница скорой медицинской помощи» на ПХВ ГУ «Управление здравоохранения Актюбинской области | Электрод эндокардиальный временный для наружных электрокардиостимуляторов | Режим стимуляции VVI, VOO. Максимальный диаметр не более 5.7 F. Общая длина не менее 100 см. Конфигурация дистального конца - прямой. Контакт дистальный (катод V) не более 5.7 F. Площадь не менее 12 мм2. Материал - титан. Эл. сопротивление спирали катода не более 60 Ом. Контакт проксимальный (анод V) не более 5.4 F. Площадь не менее 22 мм2.Материал - FeCrNi. Эл. сопротивление спирали анода не более 60 Ом. Межконтактное расстояние не более 10 мм. Изолятор не более 5.4 F. Материал полиэтилен рентгеноконтрастный. Коннектор однополюсные штекеры 2 мм, «-» чёрный, «+»красный, с защитными колпачками. Опции: направитель не более 0.35 мм. Наличие защитных колпачкков на штекерах для повышенной безопасности от попадания на контакты электрода статического электричества. Наличие водонепроницаемого клапана (для введения направителя). Совместимость со всеми существующими разъёмами наружных ЭКС. | штука | 5 | DDP | В течение 5 календарных дней с даты подачи заявки заказчиком | г. Актобе, ул. Пацаева 7 | 0 | 225 000 |
| **ИТОГО** | | | | | | | | | | **19 725 000** |

Пакет тендерной документации можно получить в срок до 29.03. 2021 года включительно по адресу: г. Актобе, ул. Пацаева, 7, время с 9.00 часов до 11.00 часов (по времени г. Актобе) или по электронной почте по адресу [550400@inbox.ru](mailto:550400@inbox.ru).

Заявки на участие в тендере представляются потенциальными поставщиками либо их уполномоченными представителями организатору закупок нарочно или с использованием заказной почтовой связи по адресу: г. Актобе, ул. Пацаева, 7, административный корпус, кабинет №1, ответственное лицо за прием и регистрацию заявок на участие в тендере – Карасаева С.Т., менеджер по государственным закупкам, в срок до 10.00 ч 02.04. 2021 года включительно.

Вскрытие конвертов с заявками на участие в тендере производится тендерной комиссией в 11 часов 00 минут 02.04.2021 года *по адресу: г. Актобе, ул. Пацаева, 7, ГКП «Больница скорой медицинской помощи» на ПХВ ГУ «Управление здравоохранения Актюбинской области», административный корпус, конференц-зал.*

Дополнительную информацию и справку можно получить по телефону **8 (7132) 550 400.**