**Протокол №10**

**итогов по закупу медицинской техники Аппарат ультразвуковой диагностики для пахиметрии и аксиального сканирования в офтальмологии способом проведения тендера**

      г.Алматы                                                       10.12.2024 г.

1. Наименование и краткое описание закупаемой медицинской техники:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование закупаемой медицинской техники | Краткое описание медицинской техники | Единица измерения | Количество, объём |
| Аппарат ультразвуковой диагностики для пахиметрии и аксиального сканирования в офтальмологии | Основной неделимый моноблок, состоящий из: блока питания, платы питания, передней панели, платы конвертера передней лампочки, ручки управления, платы CPU, жесткого диска, сенсорного экрана, тестового объекта (встроен), кабеля питания.  Рабочая панель управления по типу (Сенсорный экран). Держатель зондов крепится на рабочей панели управления. Наклоняемый LCD цветной сенсорный экран. Ширина сенсорного экрана, см, не менее 21. Высота сенсорного экрана , см, не менее 16. Длина рабочего блока, мм, не более 100. Ширина рабочего блока, мм, не более 375. Высота рабочего блока, мм, не более 270. Вес прибора, кг, не более 4,2. Порт USB 2, шт., не менее 2. Порт EMR. Вывод информации на внешний принтер, поддерживающий Windows 7. Прибор на базе ОС Windows 7. Полностью русифицированный интерфейс. Хранение данных в памяти прибора. Передача информации на внешние носители. Возможность подключения внешней клавиатуры. Минимальная величина напряжения питания, В, не более 110. Максимальная величина напряжения питания, В, не менее 230. Минимальная частота питающего напряжения, Гц, не более 50. Максимальная частота питающего напряжения, Гц, не менее 60. 1 шт.  Зонд для биометрии. Рабочая частота зонда, МГц, не менее 11. Диаметр наконечника, мм, не более 5. Глубина сканирования, мм, не менее 45. Количество точек по оси X, не менее 2048. Количество точек по оси Y, не менее 256. Электронная разрешающая способность, не более 40. Методы измерения: контактный и иммерсионный. Фиксация взгляда пациента.  Максимальное усиление, дБ, не менее 110. Максимальное усиление TGC, дБ, не менее 30. Количество измерений, не менее 10. Точность измерений, мм, не более 0,03. Методы измерения: контактный и иммерсионный. Измерение глубины передней камеры, хрусталика, стекловидного тела, аксиальной длины глаза. Режимы получения измерений: автоматический, автоматический + сохранение, ручной. Измеряемый тип глаз: нормальный, плотная катаракта, высокая степени миопии, афакичный, псевдофакичный РММА, псевдофакичный акрил, псевдофакиченый силикон. Индивидуальные настройки врача. Расчет ИОЛ. Количество стандартных формул для расчета ИОЛ, не менее 6. Стандартные формулы для расчета ИОЛ: SRK-II, SRK-T, HOLLADAY, HOFFER-Q, BINKHORST-II, HAIGIS. Количество формул для расчета ИОЛ у пациентов после рефракционной хирургии, не менее 6. Формулы для расчета ИОЛ у пациентов после рефракционной хирургии: метод вторичной истории, метод вторичной рефракции, метод контактной линзы, регрессия ROSA, регрессия SHAMMAS, Double K/SRK-T. Возможность учета предоперационной и послеоперационной кератометрии для расчета ИОЛ. Персонализация констант ИОЛ. Одновременный вывод на экран 4 расчетов ИОЛ. Сводная таблица расчета ИОЛ по всем формулам. Автоматическое определение склеральных спайков. 1 шт.  Б-зонд для сканирования структур глазного яблока и орбиты: Рабочая частота зонда, МГц, не менее 15. Угол сканирования, градусы, не менее 50 Угол сканирования, градусы, не менее 50. Минимальное фокусное расстояние, мм, не более 24. Максимальное фокусное расстояние, мм, не более 26. Глубина сканирования, мм, не менее 60. Осевая разрешающая способность, мкм, не менее 200. Боковая разрешающая способность, не менее 600. Автоматическая вспомогательная биометрия в режиме Б-сканирования.  Характеристики режима Б-сканирования. Минимальное значение общего усиления, не более 20. Максимальный уровень общего усиления, дБ, не менее 110. Минимальное значение подавления шумов на переднем отрезке, дБ, не более 0,05. Максимальное значение подавления шумов на переднем отрезке, дБ, не менее 30. Нижний порог динамической подстройки, дБ, не более 25. Верхний порог динамической подстройки, дБ, не менее 90. Функция записи видео. Скорость записи видео, кадров/сек, не менее 10. Количество кадров видео, не менее 100. Длительность видео, сек, не менее 10. Возможность сохранения видео в формате AVI . Возможность сохранения отдельных снимков в формате JPEG. Изменение увеличения отснятых Б-сканов. Изменение контрастности на отснятых Б-сканах. Изменение уровня усиления на отснятых Б-сканах. Хранение в памяти и воспроизводимость отснятых изображений. Измерения на отснятых Б-сканах: маркеры, расстояние между двумя точками, угол, площадь. Внесение комментариев в протокол исследования. Методы измерения: контактный и иммерсионный. 1 шт. | комплект | 1 |

1. Сумма закупа составляет 9 646 000 тенге.
2. Наименование, местонахождение потенциальных поставщиков, представивших тендерные заявки:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование | Местонахождение | Дата | Время |
| 1 | ТОО «Numetek» | г. Астана,Ул. Сокпакбаева 5,НП-44 (БЦ «Арлан», 3 этаж) | 06.12.2024г. | 15:00 |
|  |  |  |  |  |

Квалификационные данные потенциальных поставщиков, представивших тендерные заявки:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Копия Устава ТОО «Numetek» | + |
| 2 | Решение единственного участница №1 от 16.02.2024г. | + |
| 2 | Изменения и дополнения к Уставу ТОО «Numetek» | + |
|  | Справка о государственной перерегистрации юридического лица (egov) № 101000088841131 | + |
| 3 | Талон-уведомление о начале или прекращении  деятельности по оптовой реализации медицинских изделий №KZ82UCA00030866 | + |
| 4 | Справка об отсутствии задолженности из УГД по Сарыаркинскому району (код документа: 241127TDR06453 | + |
| 5 | Банковская справка об отсутствии просроченной задолженности №ИСХ-03-863332/9040МСБ | + |
| 6 | Банковская справка о наличии счетов №ИСХ-03-863355/9041МСБ | + |
| 7 | Банковская справка об отсутствии судной задолженности №2024-2348509 | + |
| 8 | Ценовое предложение потенциального поставщика  ТОО «Numetek» | + |
| 9 | Техническая Спецификация на Аппарат ультразвуковой диагностический Compact Touch AB | + |
| 10 | Регистрационное удостоверение РК-МИ (МТ) - №023393 | + |
| 11 | Платёжное поручение (гарантийное обеспечение) | + |

1. Предложенные потенциальными поставщиками ценовые предложения и сопоставление тендерных заявок:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Плановая цена лота, тенге | Наименование потенциального поставщика | Заявленная цена, тенге |
| 1 | 9 646 000 | ТОО «Numetek» | 9 600 000 |

Потенциальных поставщиков, присутствовавших при процедуре вскрытия конвертов с ценовыми предложениями: отсутствует

1. Изложение оценки и сопоставление тендерных заявок: лот №1 «Аппарат ультразвуковой диагностики для пахиметрии и аксиального сканирования в офтальмологии» признан состоявшимся на сумму: 9 600 000,00 (девять миллионов шестьсот тысяч) тенге ноль тиын, победителем тендера определен ТОО «Numetek», соответствующим условиям объявления и условиям Правил, на основе представления единственного ценового предложения.
2. Отклоненные тендерные заявки и основание для отклонения: отсутствуют
3. Наименование и местонахождение победителя с указанием торгового наименования медицинской техники. Условие по определению победителя – соответствие требованиям тендерной документации и наименьшая цена

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наименование победителя тендера | Местонахождение победителя | Торговое наименование МТ |
| ТОО «Numetek» | г. Астана,Ул. Сокпакбаева 5,НП-44 (БЦ «Арлан», 3 этаж) | Аппарат ультразвуковой диагностики для пахиметрии и аксиального сканирования в офтальмологии |

1. Наименование и местонахождение участника, предложение которого является вторым после предложения победителя тендера с указанием торгового наименования медицинской техники – было представлено единственное ценовое предложение
2. Срок заключения договора – в течении десяти календарных дней.
3. Экспертная комиссия не привлекалась.

**Председатель комиссии:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Сулейманова Л.Е.

**Члены комисии :**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Турбекова Л.А.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Жаксыбаева М.Т.

**Секретарь комисии** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Тажитаев А.Е.