**Утверждаю**

**Директор ГКП на ПХВ «АМКБ»**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Молдакулов Ж. М.**

**№062- п от «14» января 2020 года**

**ТЕНДЕРНАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ**

предоставляемая организатором тендера потенциальным поставщикам для подготовки тендерных заявок и участия в тендере по закупу медицинских изделий на 2020 год

Настоящая Тендерная документация, предоставляемая организатором тендера – ГКП на ПХВ «Алматинская многопрофильная клиническая больница» ГУ «Управление здравоохранения Алматинской области» (далее ГКП на ПХВ «АМКБ») потенциальным поставщикам для подготовки тендерных заявок и участия в тендере, разработана в соответствии с Постановлением Правительства Республики Казахстан от 30 октября 2009 года № 1729 «Об утверждении Правил организации и проведения закупа лекарственных средств и медицинских изделий, фармацевтических услуг» (далее - Правила).

1. **Предмет тендера**

1. Настоящая Тендерная документация по проведению тендера **по закупу медицинских изделий для эндоваскулярных вмешательств на 2020 год,** разработана с целью предоставления потенциальным поставщикам полной информации об условиях их участия в тендере.

2. Тендер проводится с целью определения поставщиков медицинских изделий. Полный перечень, технические и качественные характеристики закупаемых медицинских изделий приведены в приложениях 1, 2 к настоящей Тендерной документации.

3. Организатором и заказчиком закупа медицинских изделий является ГКП на ПХВ «Алматинская многопрофильная клиническая больница» ГУ «Управление здравоохранения Алматинской области» (далее ГКП на ПХВ «АМКБ»).

**2. Квалификационные требования, предъявляемые к потенциальному поставщику**

4. К потенциальным поставщикам товаров предъявляются следующие квалификационные требования:

1) должен быть зарегистрирован в качестве субъекта предпринимательства согласно законодательству Республики Казахстан;

2) должен быть правоспособным на осуществление фармацевтической деятельности по производству или оптовой реализации лекарственных средств и (или) медицинских изделий;

3) не должен иметь налоговой задолженности, задолженности по обязательным пенсионным взносам, обязательным профессиональным пенсионным взносам, социальным отчислениям и отчислениям и (или) взносам на обязательное социальное медицинское страхование;

4) не должен быть признанным судом недобросовестным по настоящим Правилам;

5) не должен быть аффилированным с заказчиком, организатором закупа, единым дистрибьютором;

6) не должен быть аффилированным по одному лоту с другим потенциальным поставщиком;

7) не должен быть признан банкротом вступившим в законную силу судебным актом, и в отношении него не должно проводиться процедур банкротства или ликвидации;

8) не должен нарушать патентных и иных прав и притязаний третьих лиц, связанных с реализацией лекарственных средств и медицинских изделий.

5. Квалификационные требования применяются с учетом особенностей способа закупа, установленных Правилами.

6. Заказчик, организатор закупа не предъявляют к потенциальному поставщику квалификационные требования, не предусмотренные Правилами.

 Потенциальный поставщик в подтверждение его соответствия квалификационным требованиям представляет заказчику, организатору закупа, единому дистрибьютору документы и/или копии документов, предусмотренные настоящими Правилами на бумажном носителе или посредством веб-портала закупок.

7. Потенциальный поставщик по одному лоту тендера, двухэтапного тендера представляет одно торговое наименование с указанием производителя лекарственного средства; медицинского изделия; медицинского изделия, за исключением случая, указанного в пункте 12 тендерной документации.

8. Потенциальный поставщик по одному лоту тендера в случаях, когда для использования с закупаемым основным медицинским изделием, требующим сервисного обслуживания, дополнительно требуются медицинские изделия для совместного использования в комплектации, может представить двух и более производителей.

1. **Требования к медицинским изделиям**

9. К закупаемым медицинским изделиям, предназначенным для оказания гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и медицинской помощи в системе обязательного социального медицинского страхования, предъявляются следующие требования:

1) наличие регистрации медицинских изделий в Республике Казахстан в соответствии с положениями Кодекса и порядке, определенном уполномоченным органом в области здравоохранения (за исключением медицинских изделий, комплектующих, входящих в состав медицинского изделия и не используемых в качестве самостоятельного изделия или устройства, ввезенных на территорию Республики Казахстан на основании заключения (разрешительного документа), выданного уполномоченным органом в области здравоохранения);

2) медицинские изделия хранятся и транспортируются в условиях, обеспечивающих сохранение их безопасности, эффективности и качества, в соответствии с Правилами хранения и транспортировки лекарственных средств, медицинских изделий, утвержденными уполномоченным органом в области здравоохранения;

3) маркировка, потребительская упаковка и инструкция по применению медицинских изделий соответствуют требованиям законодательства Республики Казахстан и порядку, установленному уполномоченным органом в области здравоохранения;

4) срок годности медицинских изделий на дату поставки поставщиком заказчику составляет:

не менее пятидесяти процентов от указанного срока годности на упаковке (при сроке годности менее двух лет);

не менее двенадцати месяцев от указанного срока годности на упаковке (при сроке годности два года и более);

5) медицинские изделия по своей характеристике (комплектации) должны соответствовать характеристике (комплектации), указанной в объявлении или приглашении на закуп;

6) медицинские изделия по ценовому предложению потенциального поставщика не должны превышать предельных цен по торговому наименованию утвержденных в порядке, определенным уполномоченным органом в области здравоохранения в соответствии с правилами регулирования цен на медицинские изделия в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и системе обязательного социального медицинского страхования.

**4. Язык тендерной заявки**

10. Тендерная заявка, подготовленная потенциальным поставщиком, а также вся корреспонденция и документы касательно тендерной заявки составляются и представляются на языке в соответствии с законодательством Республики Казахстан «О языках». Сопроводительная документация и печатная литература, предоставляемые потенциальным поставщиком, могут быть составлены на другом языке при условии, что к ним будет прилагаться точный, нотариально засвидетельствованный перевод соответствующих разделов на языке тендерной заявки, и в этом случае, в целях интерпретации тендерной заявки, преимущество будут иметь документы, составленные на государственном или русском языке.

**5. Валюта тендерной заявки и платежа**

11. Цены тендерных заявок потенциальных поставщиков должны быть выражены в тенге.

**6. Внесение изменений, дополнений и разъяснения Тендерной документации**

12. Не позднее, чем за десять календарных дней до истечения окончательного срока приема тендерных заявок, при необходимости потенциальный поставщик обращается к организатору закупа за разъяснениями по тендерной документации, на которые организатор закупа не позднее трех рабочих дней со дня получения запроса дает разъяснение, направляемое всем потенциальным поставщикам, получившим тендерную документацию на дату поступления запроса без указания автора запроса.

13. В срок не позднее семи календарных дней до истечения окончательного срока приема тендерных заявок, организатор закупа при необходимости по собственной инициативе или в ответ на запросы потенциальных поставщиков вносит изменения в тендерную документацию, о чем незамедлительно сообщается всем потенциальным поставщикам, которым представлены тендерные заявки или получившим тендерную документацию. При этом окончательный срок приема тендерных заявок продлевается на срок не менее пяти календарных дней.

14. Организатор закупа при необходимости проводит встречу с потенциальными поставщиками для разъяснения условий тендера, о чем составляется протокол, включающий сведения о ходе и содержании встречи, который направляется всем потенциальным поставщикам, представившим тендерные заявки или получившим тендерную документацию.

**7. Срок действия, содержание, предоставление, изменение и отзыв тендерных заявок**

15. Потенциальный поставщик, изъявивший желание участвовать в тендере, до истечения окончательного срока представления тендерных заявок представляет организатору тендера в запечатанном виде тендерную заявку, составленную в соответствии с тендерной документацией.

16. Тендерная заявка, поступившая по истечении окончательного срока приема тендерных заявок, не вскрывается и возвращается представившему ее потенциальному поставщику.

17. Срок действия тендерной заявки составляет не менее сорока пяти календарных дней, исчисляемый со дня окончательного приема тендерных заявок.

18. Тендерная заявка, имеющая более короткий срок действия, чем указанная в условиях тендера отклоняется.

19. Тендерная заявка состоит из основной части, технической части и гарантийного обеспечения. В случае привлечения соисполнителя, потенциальный поставщик также представляет к тендерной заявке разрешение, подтверждающее права соисполнителя на осуществление деятельности или действий (операций), осуществляемое разрешительными органами посредством лицензирования или разрешительной процедуры в соответствии с законодательством Республики Казахстан, договор, заключенный между потенциальным поставщиком и его привлекаемым соисполнителем.

20.Тендерная документация, предоставляемая организатором тендера потенциальным поставщикам, содержит:

1) Настоящую Тендерную документацию;

2) Перечень и объемы закупаемых медицинских изделий, составляемый в соответствии с приложением 1 к настоящей Тендерной документации;

3) Техническую спецификацию, составляемую в соответствии с приложением 2к Тендерной документации;

4) Форму Заявки на участие в тендере для юридических и физических лиц (приложение 3) к настоящей Тендерной документации);

5) Форму описи документов, прилагаемых к заявке потенциального поставщика (приложение 4);

6) Форма сведений о квалификации (приложение 5);

7) Форму Таблицы цен (приложение 6);

8) Форму справки с банка (банков) об отсутствии просроченной задолженности потенциального поставщика (приложение 7);

9) Форму Обеспечения тендерной заявки и исполнения договора о закупках (Банковская гарантия) (приложение 8);

10) Типовой договор закупа (приложение 9 к тендерной документации);

21. Основная часть Тендерной заявки потенциального поставщика, изъявившего желание участвовать в тендере, должна содержать:

1) заявку на участие в тендере по форме, утвержденной уполномоченным органом в области здравоохранения. На электронном носителе представляется опись прилагаемых к заявке документов по форме, утвержденной уполномоченным органом в области здравоохранения;

2) копию свидетельства о государственной регистрации (перерегистрации) юридического лица либо справку о государственной регистрации (перерегистрации) юридического лица;

3) копию устава для юридического лица (в случае, если в уставе не указан состав учредителей, участников или акционеров, также представляется выписка о составе учредителей, участников или копия учредительного договора или выписка из реестра действующих держателей акций после даты объявления);

4) копию документа, предоставляющего право на осуществление предпринимательской деятельности без образования юридического лица, выданного соответствующим государственным органом, копию документа, удостоверяющую личность;

5) копии разрешений (уведомлений) либо разрешений (уведомлений) в виде электронного документа, полученных (направленных) в соответствии с [Законом](http://adilet.zan.kz/rus/docs/Z1400000202#z1) Республики Казахстан от 16 мая 2014 года "О разрешениях и уведомлениях", сведения о которых подтверждаются в информационных системах государственных органов. В случае отсутствия сведений в информационных системах государственных органов, потенциальный поставщик представляет нотариально удостоверенную копию соответствующего разрешения (уведомления), полученного (направленного) в соответствии с Законом Республики Казахстан от 16 мая 2014 года "О разрешениях и уведомлениях";

6) сведения об отсутствии (наличии) налоговой задолженности налогоплательщика, задолженности по обязательным пенсионным взносам, обязательным профессиональным пенсионным взносам, социальным отчислениям и отчислениям и (или) взносам на обязательное социальное медицинское страхование, полученные посредством веб-портала "электронного правительства" не ранее одного месяца, предшествующего дате вскрытия конвертов;

7) подписанный оригинал справки банка, в котором обслуживается потенциальный поставщик, об отсутствии просроченной задолженности по всем видам его обязательств, длящейся более трех месяцев перед банком, согласно типовому плану счетов бухгалтерского учета в банках второго уровня, ипотечных организациях и акционерном обществе "Банк Развития Казахстана", утвержденному постановлением Правления Национального Банка Республики Казахстан от 31 января 2011 года № 3 (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 6793), по форме, утвержденной уполномоченным органом в области здравоохранения (если потенциальный поставщик является клиентом нескольких банков или иностранного банка, то представляется справка от каждого из таких банков, за исключением филиалов и представительств потенциального поставщика, расположенных за границей), выданной не ранее одного месяца, предшествующего дате вскрытия конвертов;

8) сведения о квалификации по форме, утвержденной уполномоченным органом в области здравоохранения;

9) копию сертификата о соответствии объекта и производства требованиям надлежащей производственной практики (GMP) при закупе лекарственных средств и заключении долгосрочных договоров поставки лекарственных средств для получения преимущества на заключение договора закупа или договора поставки (для отечественных товаропроизводителей);

    копию сертификата о соответствии объекта требованиям надлежащей дистрибьюторской практики (GDP) при закупе лекарственных средств, медицинских изделий и фармацевтических услуг для получения преимущества на заключение договора закупа или договора поставки;

    копию сертификата о соответствии объекта требованиям надлежащей аптечной практики (GPP) при закупе фармацевтических услуг для получения преимущества на заключение договора закупа или договора поставки;

10) если потенциальный поставщик не является резидентом Республики Казахстан и не зарегистрирован в качестве налогоплательщика Республики Казахстан, то им представляется оригинал или копия письма органа государственных доходов Республики Казахстан о том, что данный потенциальный поставщик - нерезидент Республики Казахстан и не состоит на налоговом учете;

11) заявленную потенциальным поставщиком таблицу цен по форме, утвержденной уполномоченным органом в области здравоохранения, включающую фактические затраты потенциального поставщика, из которых формируется конечная цена заявленных лекарственных средств, медицинских изделий, медицинских изделий и (или) фармацевтической услуги, включая цену сопутствующих услуг;

12) сопутствующие услуги;

13) оригинал документа, подтверждающего внесение гарантийного обеспечения тендерной заявки;

14) копию акта санитарно-эпидемиологического обследования о наличии "холодовой цепи" (акты должны быть выданы не позднее одного года до даты вскрытия конвертов с заявками). В случаях представления потенциальным поставщиком сертификата надлежащей дистрибьюторской практики (GDP), отечественным товаропроизводителем - сертификата о соответствии объекта требованиям надлежащей производственной практики (GMP) или сертификата о соответствии объекта требованиям надлежащей аптечной практики (GPP), вышеуказанный акт не представляется;

15) документы, подтверждающие соответствие потенциального поставщика квалификационным требованиям, установленным пунктом 13 Правил;

16) письмо об отсутствии аффилированности в соответствии с пунктом 9 Правил;

17) письмо о согласии на расторжение договора закупа в случае выявления фактов, указанных в пункте 9 Правил.

18) копию документа, подтверждающего владение на праве собственности или праве владения и пользования объектом фармацевтической деятельности, в соответствии с адресом, указанным в разрешении и (или) уведомлении на занятие соответствующей фармацевтической деятельностью и (или) реализацию изделий медицинского назначения.

22.Техническая часть тендерной заявки содержит:

1) технические спецификации с указанием точных технических характеристик заявленного товара, фармацевтической услуги на бумажном носителе (при заявлении медицинского изделия, требующего сервисного обслуживания, также на электронном носителе в формате \*doc);

2) документы, подтверждающие соответствие предлагаемых товаров и фармацевтических услуг требованиям настоящих Правил и тендерной документации.

23. Вместе с тендерной заявкой потенциальный поставщик вносит гарантийное обеспечение в размере одного процента от суммы, выделенной для закупа товаров.

24. Тендерная заявка представляется в прошитом и пронумерованном виде, последняя страница заверяется подписью. Техническая спецификация тендерной заявки и оригинал гарантийного обеспечения закупа прикладываются к тендерной заявке отдельно и запечатываются с тендерной заявкой в один конверт. Техническая спецификация представляется в прошитом и пронумерованном виде, последняя страница ее подлежит заверению подписью уполномоченного лица юридического лица или физического лица, осуществляющего предпринимательскую деятельность.

25.Тендерная заявка печатается либо пишется несмываемыми чернилами и подписывается потенциальным поставщиком. Не допускается внесение в текст тендерной заявки вставок между строками, подтирок или приписок, за исключением случаев необходимости исправления грамматических или арифметических ошибок.

26. Потенциальный поставщик запечатывает тендерную заявку в конверт. На конверте должны быть указаны наименование и юридический адрес потенциального поставщика. Конверт должен быть адресован организатору тендера по адресу, указанному в тендерной документации и содержать слова **«Тендер по закупу медицинских изделий для эндоваскулярных вмешательств на 2020 год» и «Не вскрывать до 12:00 часов 05 февраля 2020 года».**

27. Потенциальный поставщик при необходимости отзывает заявку в письменной форме до истечения окончательного срока их приема.

28. Не допускается внесение изменений в тендерные заявки после истечения срока представления тендерных заявок.

29. Тендерная документация предоставляется бесплатно.

**8. Гарантийное обеспечение тендерной заявки**

30. Вместе с тендерной заявкой потенциальный поставщик вносит гарантийное обеспечение в размере одного процента от суммы, выделенной для закупа товаров или фармацевтических услуг.

Гарантийное обеспечение тендерной заявки (далее - гарантийное обеспечение) представляется в виде:

1) гарантийного денежного взноса, который вносится на банковский счет заказчика или организатора закупа либо на счет, предусмотренный [Бюджетным кодексом](http://adilet.zan.kz/rus/docs/K080000095_#z1) Республики Казахстан для организаторов закупа, являющихся государственными органами и государственными учреждениями;

2) банковской гарантии согласно приложению 8 к тендерной документации.

Гарантийное обеспечение тендерной заявки в виде залога денег вносится потенциальным поставщиком на соответствующий счет организатора тендера:

**ГКП на ПХВ «Алматинская многопрофильная клиническая больница», Юридический адрес: Алматинская обл. Илийский р-н, пос. Отеген батыра, ул. Батталханова, д. 8, Фактический адрес: 050019, г. Алматы, ул. Демченко, 83 Б, тел. 8 (727) 399 38 39, БИН 990 240 006 664, ИИК KZ518560000000058730 в АГФ АО Банк ЦентрКредит, БИК KCJBKZKX.**

Срок действия гарантийного обеспечения составляет не менее срока действия тендерной заявки.

31. Гарантийное обеспечение возвращается потенциальному поставщику в течение пяти рабочих дней в случаях:

1) истечения срока действия тендерной заявки (за исключением тендерной заявки победителя тендера);

2) отзыва тендерной заявки потенциальным поставщиком до истечения окончательного срока их приема;

3) отклонения тендерной заявки по основанию несоответствия положениям тендерной документации;

4) признания победителем тендера другого потенциального поставщика;

5) прекращения процедур закупа без определения победителя тендера;

6) вступления в силу договора закупа и внесения победителем тендера гарантийного обеспечения исполнения договора закупа.

32. Гарантийное обеспечение не возвращается потенциальному поставщику, если он:

1) отозвал или изменил тендерную заявку после истечения окончательного срока приема тендерных заявок;

2) победитель уклонился от заключения договора закупа после признания победителем тендера;

3) признан победителем и не внес либо несвоевременно внес гарантийное обеспечение договора закупа.

33. Потенциальный поставщик представляет как часть своей тендерной заявки оригинал документа, подтверждающего внесение гарантийного обеспечения тендерной заявки или оригинал банковской гарантии вместе с тендерной заявкой. Все тендерные заявки, не имеющие гарантийного обеспечения тендерной заявки, будут отклонены тендерной комиссией как не отвечающие требованиям тендерной документации.

**9. Место, дата и время представления и вскрытия тендерных заявок**

34. Тендерные заявки представляются (направляются) организатору тендера, ГКП на ПХВ «Алматинская многопрофильная клиническая больница», г. Алматы, ул. Демченко, 83 Б, отдел государственных закупок. Окончательный срок представления тендерных заявок не позднее **10 часов 00 минут 05 февраля 2020 г.**

35. Все тендерные заявки, полученные организатором тендера (его ответственным лицом) после истечения окончательного срока представления тендерных заявок, отклоняются, не вскрываются и возвращаются представившим их потенциальным поставщикам.

36. Тендерная комиссия вскрывает конверты с тендерными заявками в присутствии всех прибывших потенциальных поставщиков или их уполномоченных представителей **05 февраля 2020 г.** **в 12 часов 00 минут** по адресу: г. Алматы, ул. Демченко, 83 Б, отдел государственных закупок.

37. Вскрывая конверты, секретарь тендерной комиссии объявляет наименование и адрес потенциальных поставщиков, от которых поступили тендерные заявки, заявленные цены по каждому лоту, условия поставки и оплаты, порядок отзыва тендерных заявок, информацию о документах, составляющих тендерную заявку, и вносит данные сведения в протокол вскрытия конвертов.

38. По процедуре вскрытия конвертов с тендерными заявками секретарем тендерной комиссии составляется протокол вскрытия, который подписывается председателем тендерной комиссии, его заместителем, членами и секретарем тендерной комиссии.

39. Тендерные заявки должны быть представлены в соответствии с требованиями Правил и настоящей Тендерной документации.

**10. Оценка и сопоставление тендерных заявок**

40. Тендерная комиссия осуществляет оценку и сопоставление тендерных заявок.

 В целях уточнения соответствия потенциальных поставщиков квалификационным требованиям в части их непричастности к процедуре банкротства либо ликвидации тендерная комиссия рассматривает информацию, размещенную на интернет-ресурсе уполномоченного органа, осуществляющего контроль за проведением процедур банкротства либо ликвидации, в части их наличия в перечне недобросовестных поставщиков рассматривает информацию на интернет-ресурсе уполномоченного органа в области здравоохранения.

41. Рассмотрение тендерных заявок осуществляется в соответствии с законодательством РК, и настоящей Тендерной документацией.

42. Тендерная комиссия отклоняет тендерную заявку в целом или по лоту в случаях:

1) непредставления гарантийного обеспечения тендерной заявки в соответствии с требованиями настоящих Правил;

2) непредставления копии свидетельства о государственной регистрации (перерегистрации) юридического лица либо справки о государственной регистрации (перерегистрации) юридического лица;

3) непредставления копии устава или выписки о составе учредителей, участников или выписки из реестра держателей акций или копии учредительного договора в случаях, предусмотренных настоящими Правилами;

4) непредставления копии документа, предоставляющего право на осуществление предпринимательской деятельности без образования юридического лица, выданного соответствующим государственным органом, копии документа, удостоверяющего личность (для физического лица, осуществляющего предпринимательскую деятельность);

5) непредставления копий разрешений (уведомлений) либо разрешений (уведомлений) в виде электронного документа, полученных (направленных) в соответствии с Законом Республики Казахстан от 16 мая 2014 года "О разрешениях и уведомлениях", сведения о которых подтверждаются в информационных системах государственных органов, либо непредставления нотариально удостоверенных копий соответствующего разрешения (уведомления), полученного (направленного) в соответствии с [Законом](http://adilet.zan.kz/rus/docs/Z1400000202#z1) Республики Казахстан от 16 мая 2014 года "О разрешениях и уведомлениях", в случае отсутствия сведений в информационных системах государственных органов;

6) непредставления сведений об отсутствии (наличии) налоговой задолженности налогоплательщика, задолженности по обязательным пенсионным взносам, обязательным профессиональным пенсионным взносам, социальным отчислениям и отчислениям и (или) взносам на обязательное социальное медицинское страхование, полученных посредством веб-портала "электронного правительства" не ранее одного месяца, предшествующего дате вскрытия конвертов;

7) наличия в сведениях соответствующего органа государственных доходов информации о налоговой задолженности, задолженности по обязательным пенсионным взносам, обязательным профессиональным пенсионным взносам, социальным отчислениям, отчислениям и (или) взносам на обязательное социальное медицинское страхование (за исключением сумм, по которым изменены сроки уплаты, не отраженных в общей сумме задолженности);

8) непредставления подписанного оригинала справки банка об отсутствии просроченной задолженности согласно требованиям настоящих Правил;

9) наличия в справке банка или филиала банка просроченной задолженности по обязательствам потенциального поставщика, длящейся более трех месяцев, предшествующих дате выдачи данной справки;

10) непредставления сведений о квалификации по форме, утвержденной уполномоченным органом в области здравоохранения;

11) непредставления технической спецификации в соответствии с требованиями настоящих Правил;

12) представления потенциальным поставщиком технической спецификации, не соответствующей требованиям тендерной документации и настоящих Правил;

13) установления факта представления недостоверной информации по квалификационным требованиям и требованиям к товарам и услугам приобретаемым в рамках настоящих Правил;

14) применения процедуры банкротства, ликвидации и (или) наличия в перечне недобросовестных поставщиков;

15) непредставления документов, подтверждающих соответствие предлагаемых товаров, фармацевтических услуг требованиям, предусмотренным главой 4 настоящих Правил;

16) непредставления при необходимости копии акта санитарно-эпидемиологического обследования о наличии "холодовой цепи" в соответствии с подпунктом 14) пункта 64 настоящих Правил, за исключением случаев представления потенциальным поставщиком сертификата надлежащей дистрибьюторской практики (GDP), отечественным товаропроизводителем - сертификата о соответствии объекта требованиям надлежащей производственной практики (GMP), сертификата надлежащей аптечной практики (GPP) при закупе фармацевтических услуг;

17) если техническая характеристика заявленного медицинского изделия, требующего сервисного обслуживания, не соответствует технической характеристике и (или) комплектации, определенной регистрационным удостоверением и (или) регистрационным досье;

18) несоответствия требованиям пункта 17 настоящих Правил, за исключением случаев, предусмотренных пунктом 18 настоящих Правил;

19) установленных пунктами 26, 33 настоящих Правил;

20) если тендерная заявка имеет более короткий срок действия, чем указано в условиях тендерной документации;

21) если не представлена либо представлена неподписанная таблица цен;

22) представления потенциальным поставщиком цены товара, превышающей цену, выделенную для закупа по соответствующему лоту, и (или) предельную цену на международное непатентованное наименование и предельную цену на торговое наименование;

23) представления тендерной заявки в непрошитом виде, с непронумерованными страницами, не заверенной подписью, без указания на конверте наименования или юридического адреса потенциального поставщика, заказчика или организатора закупа;

24) несоответствия потенциального поставщика и (или) соисполнителя предъявляемым квалификационным требованиям;

25) непредставления информации об отсутствии аффилированности в соответствии с пунктом 9 настоящих Правил;

26) непредставления согласия на расторжение договора закупа в случае выявления фактов, указанных в пункте 9 настоящих Правил, в порядке, установленном настоящими Правилами;

27) установления инициирования процедуры банкротства либо ликвидации, приостановления финансово-хозяйственной деятельности, в соответствии с законодательными актами Республики Казахстан на момент проведения закупок;

28) установления факта привлечения к ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по заключенным в течение последних двух лет договорам на основании решения суда, вступившего в законную силу.

43. Закуп способом тендера или его какой - либо лот признаются несостоявшимися по одному из следующих оснований:

1) отсутствия представленных тендерных заявок;

2) представления менее двух тендерных заявок;

3) если не допущен ни один потенциальный поставщик;

4) если допущен один потенциальный поставщик.

44. Если тендер в целом или какой-либо его лот признаны несостоявшимися, заказчик или организатор закупа изменяют содержание и условия тендера и проводят повторный тендер в соответствии с разделом 2 Правил.

45. Если тендер в целом или какой-либо лот признаны несостоявшимися по основанию подачи только одной заявки, соответствующей требованиям тендерной документации, то заказчиком или организатором закупа осуществляется закуп способом из одного источника у потенциального поставщика, подавшего данную заявку.

46. Победитель тендера определяется на основе наименьшей цены.

### 11. Поддержка отечественных товаропроизводителей и/или производителей государств-членов Евразийского экономического союза

47. В случае, если в тендере (двухэтапном тендере) по лоту участвует один потенциальный поставщик, являющийся отечественным товаропроизводителем и/или производителем государств-членов Евразийского экономического союза, имеющий регистрационное удостоверение, соответствующее Правилам регистрации и экспертизы ЕАЭС (согласно Решений Совета Евразийской экономической комиссии от 3 ноября 2016 года №78 и от 12 февраля 2016 года № 46), тендерная заявка которого соответствует требованиям настоящих Правил, комиссия принимает решение о признании такого потенциального поставщика победителем тендера, с которым заключается договор поставки без применения способа закупа из одного источника. При этом при заключении договора цена товара не превышает цену первичного ценового предложения данного потенциального поставщика.

48. В случае, если в тендере (двухэтапном тендере) по лоту участвуют два и более потенциальных поставщиков, один из которых потенциальный поставщик, являющийся отечественным товаропроизводителем и/или производителем государств-членов Евразийского экономического союза, имеющий регистрационное удостоверение, соответствующее Правилам регистрации и экспертизы Евразийского экономического союза (согласно Решений Совета Евразийской экономической комиссии от 3 ноября 2016 года № 78 и от 12 февраля 2016 года № 46), тендерная заявка которого соответствует требованиям настоящих Правил, комиссия принимает решение о признании такого потенциального поставщика победителем тендера, с которым заключается договор поставки без применения способа закупа из одного источника. При этом при заключении договора цена товара не превышает цену первичного ценового предложения данного потенциального поставщика.

 49. В случае, если в тендере (двухэтапном тендере) по лоту участвуют два и более потенциальных поставщиков, являющихся отечественными товаропроизводителями и/или производителями государств-членов Евразийского экономического союза, имеющих регистрационное удостоверение, соответствующее Правилам регистрации и экспертизы Евразийского экономического союза (согласно Решений Совета Евразийской экономической комиссии от 3 ноября 2016 года № 78 и от 12 февраля 2016 года № 46), тендерные заявки которых соответствуют требованиям настоящих Правил, заказчик, организатор закупа или единый дистрибьютор рассматривают тендерные заявки потенциальных поставщиков, являющихся отечественными товаропроизводителями и/или производителями государств-членов Евразийского экономического союза, имеющих регистрационное удостоверение, соответствующее Правилам регистрации и экспертизы Евразийского экономического союза (согласно Решений Совета Евразийской экономической комиссии от 3 ноября 2016 года № 78 и от 12 февраля 2016 года № 46), а тендерные заявки других потенциальных поставщиков (при их наличии) отклоняются.

50. Если в двухэтапном тендере подана одна тендерная заявка, соответствующая требованиям настоящих Правил, от потенциального поставщика, являющегося отечественным производителем, на лоты, предусматривающие заключение долгосрочного договора поставки, с ним заключается долгосрочный договор поставки без применения способа закупа из одного источника в соответствии с главой 21 настоящих Правил, предусматривающей особый порядок закупа.

52. Статус отечественного производителя потенциального поставщика при проведении закупа подтверждается следующими документами:

1) разрешение (лицензия) на осуществление фармацевтической деятельности по производству лекарственных средств, медицинских изделий или медицинского изделия, полученное в соответствии с законодательством Республики Казахстан о разрешениях и уведомлениях;

2) регистрационное удостоверение на товар отечественного производителя, выданное в соответствии с положениями Кодекса и порядком, определенным уполномоченным органом в области здравоохранения, с указанием отечественного товаропроизводителя в качестве производителя.

При заключении договора или дополнительного соглашения к долгосрочному договору поставки, потенциальный поставщик - отечественный товаропроизводитель на поставляемые товары предоставляет сертификат о происхождении товара для внутреннего обращения "СТ KZ".

53. Статус производителя государств-членов Евразийского экономического союза, имеющего регистрационное удостоверение, соответствующее Правилам регистрации и экспертизы Евразийского экономического союза (согласно Решений Совета Евразийской экономической комиссии от 3 ноября 2016 года № 78 и от 12 февраля 2016 года № 46) потенциального поставщика при проведении закупа подтверждается следующими документами:

1) разрешением (лицензией) на осуществление фармацевтической деятельности по производству лекарственных средств и медицинских изделий, полученное в соответствии с законодательством Республики Казахстан о разрешениях и уведомлениях;

2) регистрационным удостоверением, соответствующим Правилам регистрации и экспертизы Евразийского экономического союза (согласно Решений Совета Евразийской экономической комиссии от 3 ноября 2016 года № 78 и от 12 февраля 2016 года № 46).

**12. Поддержка предпринимательской инициативы**

54. Преимущество на заключение договоров в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и в системе обязательного социального медицинского страхования имеют потенциальные поставщики, получившие в соответствии с требованиями законодательства в области здравоохранения Республики Казахстан сертификат о соответствии объекта требованиям:

1) надлежащей производственной практики (GMP) при закупе лекарственных средств и заключении долгосрочных договоров поставки лекарственных средств;

2) надлежащей дистрибьюторской практики (GDP) при закупе лекарственных средств, изделий медицинского назначения и фармацевтических услуг по оказанию гарантированного объема бесплатной медицинской помощи;

3) надлежащей аптечной практики (GPP) при закупе фармацевтических услуг.

55. Для получения преимущества на заключение договора закупа или договора поставки к тендерной заявке:

- потенциальные поставщики при закупе лекарственных средств, изделий медицинского назначения и фармацевтических услуг прикладывают сертификат о соответствии объекта требованиям надлежащей дистрибьюторской практики (GDP), полученный в соответствии с требованиями законодательства в области здравоохранения Республики Казахстан;

56. Если в тендере (двухэтапном тендере) по лоту участвует только один потенциальный поставщик, представивший тендерную заявку, соответствующую требованиям настоящих Правил, сертификат о соответствии объекта требованиям надлежащей производственной практики GMP или надлежащей дистрибьюторской практики GDP, в соответствии с требованиями, указанными в пункте 30 настоящих Правил, комиссия принимает решение о признании такого потенциального поставщика победителем тендера, с которым заключается договор поставки без применения способа закупа из одного источника. При этом при заключении договора цена товара не превышает цену первичного ценового предложения данного потенциального поставщика.

57. Если в тендере (двухэтапном тендере) по лоту участвует два и более потенциальных поставщиков, один из которых потенциальный поставщик, представивший тендерную заявку, соответствующую требованиям настоящих Правил, сертификат о соответствии объекта надлежащей производственной практики GMP или надлежащей дистрибьюторской практики GDP, в соответствии с требованиями, указанными в пункте 30 настоящих Правил, комиссия принимает решение о признании потенциального поставщика, представившего сертификат о соответствии объекта требованиям надлежащей производственной практики GMP или надлежащей дистрибьюторской практики GDP, победителем тендера, с которым заключается договор поставки без применения способа закупа из одного источника. При этом при заключении договора цена товара не превышает цену первичного ценового предложения данного потенциального поставщика.

58. Если в тендере (двухэтапном тендере) по лоту участвуют два и более потенциальных поставщиков, представивших тендерные заявки, соответствующие требованиям настоящих Правил, сертификаты о соответствии объекта требованиям надлежащей производственной практики GMP или надлежащей дистрибьюторской практики GDP, в соответствии с требованиями, указанными в пункте 30 настоящих Правил, то комиссия рассматривает только их тендерные заявки, а тендерные заявки других потенциальных поставщиков (при их наличии) отклоняются.

59. При наличии достаточной конкурентной среды при подведении итогов тендера тендерная комиссия помимо победителя тендера определяет поставщика, предложение которого является предпочтительным после предложения победителя тендера.

60. Тендерная комиссия подводит итоги тендера в срок не более десяти календарных дней со дня вскрытия конвертов с тендерными заявками путем оформления протокола итогов тендера.

**13. Заключение договора о закупках**

61. Заказчик в течение пяти календарных дней со дня подведения итогов тендера либо получения итогов закупа от организатора закупа направляет потенциальному поставщику подписанный договор закупа, составляемый по форму, утвержденным уполномоченным органом в области здравоохранения (приложение 9).

62. В течение десяти рабочих дней со дня получения договора победитель тендера подписывает его либо письменно уведомляет заказчика о несогласии с его условиями или отказе от подписания. Непредставление в указанный срок подписанного договора или уведомления о несогласии с условиями считается отказом от его заключения. Срок разрешения разногласий не должен превышать двух рабочих дней.

63. Договор закупа вступает в силу со дня подписания его уполномоченными представителями сторон, если иное не предусмотрено законодательными актами Республики Казахстан.

64. Если победитель тендера уклонился от подписания договора закупа в установленный срок или не уведомил заказчика о несогласии с его условиями, то заказчик заключает договор с участником тендера, соответствующим требованиям настоящих Правил, и ценовое предложение которого является вторым после предложения победителя.

65. Не допускаются внесение каких-либо изменений и (или) новых условий в договор (за исключением уменьшения цены товара, объема), которые изменяют содержание предложения, явившегося основой для выбора поставщика, в том числе замена торгового наименования, указанного в договоре другим торговым наименованием.

66. Внесение изменения в заключенный договор при условии неизменности качества и других условий, явившихся основой для выбора поставщика, допускается по взаимному согласию сторон в части уменьшения цены на товары и соответственно цены договора;

67. Допускается проведение переговоров заказчиком либо организатором закупа с потенциальным поставщиком, признанным победителем тендера, с целью уменьшения цены товара до подписания договора о закупе. Потенциальный поставщик принимает решение по своему усмотрению о согласии или несогласии на уменьшение цены товара, что не является основанием для отказа заказчиком либо организатором закупа в подписании договора с потенциальным поставщиком, признанным победителем тендера.

68. Контроль за исполнением договоров осуществляется заказчиком в соответствии с законодательством Республики Казахстан.

69. К договору о закупе товаров применяются нормы Гражданского кодекса Республики Казахстан.

**14. Обеспечение исполнения договора о закупе**

70. В течение десяти рабочих дней после подписания сторонами договора о закупе, если иное не предусмотрено договором, поставщик вносит обеспечение исполнения договора о закупе в размере трех процентов от общей суммы договора о закупках.

Обеспечение исполнения договора о закупе может быть предоставлено в виде:

1) гарантийного взноса в виде денежных средств, размещаемых в обслуживающем банке заказчика;

2) банковской гарантии, выданной в соответствии с нормативными правовыми актами Национального Банка Республики Казахстан.

71. Обеспечение исполнения договора в виде залога денег вносится потенциальным поставщиком на соответствующий счет заказчика.

72. Гарантийное обеспечение не вносится, если цена договора закупа не превышает двухтысячекратного размера месячного расчетного показателя на соответствующий финансовый год.

73. Заказчик возвращает внесенное обеспечение исполнения договора поставщику после полного и надлежащего исполнения поставщиком своих обязательств по этому договору в сроки, указанные в договоре, или в течение пяти рабочих дней с момента полного исполнения поставщиком обязательств, если этот срок не указан в договоре.

74. Гарантийное обеспечение исполнения договора закупа не возвращается заказчиком поставщику в случаях:

1) расторжения договора закупа в связи с неисполнением или ненадлежащим исполнением поставщиком договорных обязательств;

2) неисполнения или исполнения ненадлежащим образом своих обязательств по договору поставки (нарушение сроков поставки, поставка некачественных лекарственных средств, изделий медицинского назначения и нарушение других условий договора);

3) неуплаты штрафных санкций за неисполнение или ненадлежащее исполнение, предусмотренных договором закупа.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Приложение 1*  *к Тендерной документации*    **Перечень закупаемых товаров** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **№ лота** | **Наименование заказчика** | | **Наименование товара\*** | | **Ед. изм.** | | **Кол-во** | | **Условия поставки (в соответсвии с Инкотермс 2010)** | | **Срок поставки товаров** | **Место поставки товаров** | **Размер авансового платежа, в%** | | **Сумма, выделенная для закупа способом тендера (по лоту №), тенге** |
| **1** | **2** | | **3** | | **4** | | **5** | | **6** | | **7** | **8** | **9** | | **10** |
| 1 | ГКП на ПХВ «АМКБ» | | Индивидуальный комплект для кардиохирургических и диагностических процедур | | комплект | | 580 | | DDP | | в течение 3 рабочих дней с даты получения заявки от Заказчика до 31.12.2020 г. | г. Алматы, ул. Демченко, 83Б | 0% | | 13 166 000 |
| 2 | Интродьюсеры с шестилепестковым гемостатическим клапаном с  рентгенконтрастным кончиком. | | комплект | | 60 | | DDP | | 0% | | 387 000 |
| 3 |  | | Трансрадиальный набор интродьюсера. | | комплект | | 355 | | DDP | |  | 0% | | 3 468 350 |
| 4 |  | | Интродьюсер в комплекте с иглой для трансрадиального доступа | | комплект | | 125 | | DDP | |  | 0% | | 1 425 000 |
| 5 |  | | Интродьюсер (КАРДИОЛОГИЧЕСКИЙ) для лучевой артерии | | комплект | | 25 | | DDP | |  | 0% | | 273 750 |
| 6 |  | | Проводниковый катетер диаметром 5F, 6F, и длиной 55, 90, 95, 98, 100, 125 см | | штука | | 630 | | DDP | |  | 0% | | 13 645 800 |
| 7 |  | | Проводниковый катетер | | штука | | 50 | | DDP | |  | 0% | | 1 350 000 |
| 8 |  | | Диагностические катетеры диаметром 5F, 6F и длиной 65, 80, 90, 100, 110, 125 см | | штука | | 420 | | DDP | |  | 0% | | 4 254 600 |
| 9 |  | | Диагностические катетеры | | штука | | 250 | | DDP | |  | 0% | | 1 862 500 |
| 10 |  | | Коронарный проводник | | штука | | 200 | | DDP | |  | 0% | | 8 000 000 |
| 11 |  | | Коронарный управляемый проводник для острых окклюзии | | штука | | 200 | | DDP | |  | 0% | | 6 000 000 |
| 12 |  | | Ангиографический проводник | | штука | | 50 | | DDP | |  | 0% | | 525 000 |
| 13 |  | | Управляемый проволочный проводник стерильные, однократного применения | | штука | | 30 | | DDP | |  | 0% | | 1 125 000 |
| 14 |  | | Катетер для баллонного расширения коронарных артерий | | штука | | 125 | | DDP | | 0% | | 6 143 750 |
| 15 |  | | Коронарный баллонный катетер | | штука | | 125 | | DDP | | 0% | | 5 625 000 |
| 16 |  | | Баллонный катетер | | штука | | 125 | | DDP | | 0% | | 5 250 000 |
| 17 |  | | Баллонный дилатационный катетер | | штука | | 55 | | DDP | | 0% | | 2 805 000 |
| 18 |  | | Устройство для закрытия места пункции сосудов стерильное, размерами 5F, 6F, 7F | | штука | | 20 | | DDP | | 0% | | 1 525 800 |
| 19 |  | | Устройство для раздувания баллонов, одноразовое, в комплекте | | комплект | | 430 | | DDP | | 0% | | 9 245 000 |
| 20 |  | | Система коронарного стента с лекарственным покрытием | | штука | | 5 | | DDP | | 0% | | 1 000 000 |
| 21 |  | | Система коронарного стента с лекарственным покрытием | | штука | | 40 | | DDP | | 0% | | 10 000 000 |
| 22 |  | | Стент с лекарственным покрытием | | штука | | 25 | | DDP | | 0% | | 6 070 000 |
| 23 |  | | Коронарная стентовая система | | штука | | 45 | | DDP | | 0% | | 11 256 750 |
| 24 |  | | Cтент внутрисосудистый с лекарственным покрытием | | штука | | 45 | | DDP | | 0% | | 10 350 000 |
| 25 |  | | Стент с лекарственным покрытием | | штука | | 25 | | DDP | | 0% | | 6 125 000 |
| 26 |  | | Cтент внутрисосудистый с лекарственным покрытием | | штука | | 25 | | DDP | | 0% | | 6 875 000 |
| 27 |  | | Стент с лекарственным покрытием | | штука | | 45 | | DDP | | 0% | | 11 250 000 |
| 28 |  | | Система коронарного стента c лекарственным покрытием | | штука | | 50 | | DDP | | 0% | | 9 250 000 |
| 29 |  | | Коронарный стент с лекарственным покрытием | | штука | | 50 | | DDP | | 0% | | 11 750 000 |
| 30 |  | | Микрокатетер | | штука | | 5 | | DDP | | 0% | | 890 000 |
| 31 |  | | Материал для эмболизации артерии | | штука | | 70 | | DDP | | 0% | | 2 891 000 |
| 32 |  | | Аспирационный катетер | | комплект | | 15 | | DDP | | 0% | | 967 500 |
| 33 |  | | Устройство для гемостаза после пункции лучевой артерии | | штука | | 50 | | DDP | | 0% | | 325 000 |
| 34 |  | | Катетер для маточных артерий | | штука | | 35 | | DDP | |  | 0% | | 560 000 |
| 35 |  | | Электрод эндокардиальный временный для наружных электрокардиостимуляторов | | штука | | 10 | | DDP | | 0% | | 353 500 |
| 36 |  | | Электрод эндокардиальный временный для наружных электрокардиостимуляторов | | штука | | 10 | | DDP | | 0% | | 353 500 |
| 37 |  | | Электрокардиостимулятор наружный двухкамерный с принадлежностями | | комплект | | 4 | | DDP | | 0% | | 2 738 000 |
| 38 |  | | Имплантируемый двухкамерный кардиовертер-дефибриллятор с принадлежностями | | комплект | | 1 | | DDP | | 0% | | 3 090 000 |
| 39 |  | | Электрокардиостимулятор, имплантируемый модификации: (МРТ-совместимый двухкамерный) с принадлежностями | | комплект | | 3 | | DDP | | 0% | | 2 112 870 |
| 40 |  | | Имплантируемый кардиовертер-дефибриллятор модификации (МРТ-совместимый двухкамерный) с принадлежностями | | комплект | | 1 | | DDP | | 0% | | 3 162 990 |
| 41 |  | | Имплантируемый кардиовертер-дефибриллятор (МРТ-совместимый однокамерный) с принадлежностями | | комплект | | 1 | | DDP | | 0% | | 2 703 590 |
| 42 |  | | Периферические баллонные катетеры | | штука | | 3 | | DDP | | 0% | | 249 030 |
| 43 |  | | Нитиноловая система стентирования | | штука | | 1 | | DDP | | 0% | | 234 330 |
|  | **Всего по лотам:** | |  | |  | |  | |  | |  |  |  | | **190 635 610** |
| ***\* Полное описание товаров указывается в технической спецификации.*** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | |  | |  |  |  | |  | |  | |  |  |
| **Организатор и Заказчик: Директор ГКП на ПХВ «АМКБ» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Молдакулов Ж.М.**  **М.П.** | | | | | | | | | | | | | | | |

*Приложение 2*

*к Тендерной документации*

# Техническая спецификация закупаемых товаров

**Лот №1 Индивидуальный комплект для кардиохирургических и диагностических процедур**

1). Простыня 150×180 см защитная на стол представляет водоотталкивающее прочное покрытие из водоотталкивающего полиэтилена с центральной частью из водопоглощающего нетканого материала с впитывающей способностью более 100 % – 1 шт; 2). Простыня 150×250 см изготовлена из двухслойного впитывающего нетканого материала 54 плотности – 1 шт; 3). Ангиопростыня 280×330 см - простыня ангиографическая одноразовая изготовлена из двухслойного впитывающего нетканого полотна 95 плотности, с высокой абсорбирующей степенью, с 4-мя отверстиями: c 2 овальными отверстиями размером 7×10 см, с 2 круглыми отверстиями диаметром 6 см, с операционной пленкой и адгезивным краем на каждом отверстии. С двух сторон имеет полиэтиленовые края из прозрачной пленки ПЭВД. Простыня имеет как минимум 2 маркера головной и ножной части – 1 шт; 4). Халат хирургический ХL длиной 140 см, евростандарт, изготовленный из воздухопроницаемого нетканого материала 68 плотности, с мягкой трикотажной манжетой из рибаны. Удобный, «дышащий», водоотталкивающий, на завязках сзади. Обеспечивает максимальный комфорт при проведении стандартных и длительных операций за счет специального раскроя, не стесняющего движений во время проведения манипуляций. Халат сложен для асептического надевания без дополнительной помощи, с наличием фиксаторов завязок, предотвращающих расстерилизацию и упрощающих завязывание. Специальная система четырех завязок и дополнительного запахивания в области спины обеспечивает стерильность спины персонала. Застежка ворота регулируется лентой «липучкой» - 1 шт; 5). Халат хирургический L длиной 140 см, евростандарт, изготовленный из воздухопроницаемого нетканого материала 68 плотности, с мягкой трикотажной манжетой из рибаны. Удобный, «дышащий», водоотталкивающий, на завязках сзади. Обеспечивает максимальный комфорт при проведении стандартных и длительных операций за счет специального раскроя, не стесняющего движений во время проведения манипуляций. Халат сложен для асептического надевания без дополнительной помощи, с наличием фиксаторов завязок, предотвращающих расстерилизацию и упрощающих завязывание. Специальная система четырех завязок и дополнительного запахивания в области спины обеспечивает стерильность спины персонала. Застежка ворота регулируется лентой «липучкой» - 1 шт; 6). Салфетка 40×60 см для рук имеет высокую впитывающую способность и прочность, сохраняющуюся во влажном состоянии. Обладает высокой гигиеничностью и безопасностью - 2 шт

7. Чехол для аппарата R-35, круглый, размером 100×100 см, изготовленный из прозрачной полиэтиленовой пленки, собранной на резинку. Обладает двумя положениями: расслабленным и растянутым. Упакован в индивидуальную упаковку: полиэтиленовый пакет, обозначен стикером – 1 шт

8. Чехол для аппарата квадратный, размером 100×100 см, изготовленный из прозрачной полиэтиленовой пленки, собранной на резинку. Обладает двумя положениями: расслабленным и растянутым. Упакован в индивидуальную упаковку: полиэтиленовый пакет, обозначен стикером «100×100» – 1 шт

9. Чаша 100 мл градуированная, объемом не менее 100 мл, изготовленная из полипропилена, прозрачная, не содержит фталат, латекс и ПВХ – 1 шт

10. Чаша 250 мл градуированная, изготовленная из полипропилена, синего цвета, не содержит фталат, латекс и ПВХ – 1 шт

11. Чаша для хранения проводника - изготовленная из полипропилена синего цвета, имеет градуированный внутренний профиль. Общая емкость жидкости не более 2500 мл. Чаша содержит внутренний проводниковый зажимный держатель – 1 шт

12. Удлинительная инфузионная линия низкого давления 500 psi, длиной 120 см, изготовлена из поливинилхлорида, не содержит диэтилгексилфталат, прозрачного цвета. Тип соединения - мама/папа – 1 шт

13. Диагностический проводник - проводник с тефлоновым покрытием, зеленого цвета. Длина 180 см, наружный диаметр - 0,035". Дистальный кончик типа J-изогнутый, гибкий, дистальная гибкая часть - 3 мм – 1 шт

14. Зажим медицинский - изготовленный из полипропилена, предназначенный для использования во время захвата губки при осуществлении антисептических процедур – 1 шт

15. Скальпель №11 - изготовлен из нержавеющей стали, материал ручки – ABS. Наличие съемной крышки для защиты лезвия. Пластиковый кожух скальпеля изготовлен из полиэтилена низкой плотности - 1 шт

16. Игла Сельдингера размером 18G длиной 7 см, острозаточенная, тонкостенная, с косым овальным срезом кончика иглы. Канюля иглы прозрачного (цвета, квадратной формы снабжена разъемом (LL). Имеет защитный колпачок. Игла изготовлена из нержавеющей медицинской стали. Канюля иглы изготовлена из пластика. Защитный колпачок для иглы изготовлен из прозрачного полиэтилена низкой плотности – 1 шт

17. Игла инъекционная одноразовая 23G, изготовлена из нержавеющей стали, конический концентратор с соединением замка Luer изготовлен из полипропилена, голубого цвета – 1 шт

18. Шприц 5 мл с иглой 22G - калиброванный цилиндр шприца из поликарбоната с наконечником ML тип крепления иглы к цилиндру шприца, при котором игла надевается на шприц – 3 шт

19. Шприц 10 мл с иглой 21G - калиброванный цилиндр шприца из поликарбоната с наконечником ML тип крепления иглы к цилиндру шприца, при котором игла надевается на шприц – 1 шт

20. Шприц 20 мл с иглой 21G - калиброванный цилиндр шприца из поликарбоната с наконечником MLL тип крепления иглы к цилиндру шприца, при котором игла вкручивается в шприц – 1 шт

21. Салфетка марлевая 10×10 см многослойная, не менее 8 слоев – 50 шт

22. Перчатки №7,5 хирургические неопудренные – 1 пара

23. Перчатки №7 хирургические неопудренные – 1 пара

24. Клип-берет хирургический одноразовый, гофрированный, с двумя защипами, вдоль окружности приварена двухрядная резинка. Изготовлен без использования ниток (только сварные швы) из полипропиленового нетканого материала . В сложенном виде представляет собой полоску - 2 шт

25. Маска трехслойная на резинках изготовлена из двух слоев нетканого полотна типа СС и одного слоя нетканого материала типа СМС, который содержит мельтблаун (фильтрующий элемент). Имеет гибкий носовой фиксатор в верхней части маски. По краям маски вставлены две круглые эластичные резинки для удобства фиксации на лице. Размер маски: 180х90 мм (± 5 мм) – 2 шт

26. Стикеры для маркирования ёмкостей – 9 шт

27. Чехол для ручек операционных ламп одноразовый, изготовлен из полиэтилена, гибкий, не содержит фталат, латекс и ПВХ – 1 шт

Стерильно. Метод стерилизации: этиленоксидом. В единой упаковке.

**Лот №2 Интродьюсеры с шестилепестковым гемостатическим клапаном с рентгенконтрастным кончиком.**

Феморальный интродьюсер. Интродьюсер-порт для проведения диагностического и интервенционного инструментария в сосудистое русло для проведения коронарографии. Материал интродьюсера – рентгенконтрастный полиэтиленовый пластик, смазывающее покрытие канюли, сосудистого дилятора и клапана. Шестилепестковый гемостатический клапан . Наличие бокового отведения для обмывания инструмента, введения контрольного вещества, иных лекарственных растворов. Трехходовой краник для управления боковым портом. Наличие специального замка для дилятора для исключения возможности его дислокации при проведении через мягкие ткани. Возможность поставки с мини-проводником (двухсторонний, длина 45 см) для интродьюсеров длиной 11 см. Цветовая кодировка размеров. 5 штук в упаковке. Размеры: Ø 4, 5, 6, 7 F (5,5, 11 и 23 см), Ø 5,5 и 6,5 F (11 см), Ø 8, 9, 10 и 11 F (11 и 23 см). Игла металлическая пункционная без стилета с прозрачным хабом и Люеровским соединением. Обеспечивает чрезкожную пункцию сосудов для проведения диагностических и интервенционных инструментов. Диаметр иглы от 18G до 21G. Внутренний просвет от 0.021" до 0.038". Длина: 3,8 см (педиатрическая), 5 см (трансрадиальная) и 7 см (феморальная). Возможна поставка со съемными крылышками для обеспечения лучшего упора при пункции. Размеры по заявке

**Лот №3 Трансрадиальный набор интродьюсера.**

Трансрадиальный интродьюсер. Интродьюсер-порт для проведения диагностического и интервенционного инструментария в сосудистое русло через радиальный доступ в комплекте для проведения коронарографии. Материал интродьюсера – рентгенконтрастный полиэтиленовый пластик, силиконовое смазывающее покрытие канюли, сосудистого дилятора и клапана. Шестилепестковый гемостатический клапан.

Характеристики: наличие бокового отведения для введения контрастного вещества и иных лекарственных растворов. Боковое отведение имеет трехходовой краник. Наличие специального фиксатора для дилятора, исключающего возможность его дислокации при проведении через мягкие ткани. Цветовая кодировка размеров.

Комплектация: интродьюсер, сосудистый дилятор, мини-проводник диаметром 0.021" (двухсторонний, длина 70 см), пункционная игла 21G. Размеры: диаметры 4, 5, 6 и 7 F, длины – 11 см для всех диаметров и 23 см для диаметров 4,5 и 6 F. Размеры по заявке Заказчика

**Лот №4 Интродьюсер в комплекте с иглой для трансрадиального доступа**

Интродьюсер для трансрадиального доступа. Возможность выбора диаметра 4, 5, 6, 7 Fr. Возможность выбора длины интродьюсеров длиной 7, 10 см. Возможность выбора интродьюсеров с ренгенконтрастной меткой. Возможность выбора цветовой кодировки диаметра интродьюсера. Возможность выбора двухслойной стенки, с внешним слоем. Возможность выбора в комплекте дилятатора, гемостатического клапана. Наличие защитного механизма на дилятаторе, препятствующего самопроизвольному открытию. Возможность выбора интродьюсеров с гидрофильным покрытием. Наличие интродьюсеров с иглой в комплекте. Наличие возможности выбора комплекта интродьюсера с металлической иглой или иглой-катетером. Возможность выбора педиатрических наборов. Длина дилататора (мм): 125; 155. Наличие выбора диаметра прямого, стального мини проводника: 0,018", 0,021",0,025". Длина прямого, стального мини проводника 45см. Игла 20Gx 35мм (для мини проводника 0,025"), игла 21Gx 35мм (для мини проводника 0,018"), игла 22Gx 35мм (для мини проводника 0,018").

**Лот №5 Интродьюсер (КАРДИОЛОГИЧЕСКИЙ) для лучевой артерии.**

Интродьюсеры армированные и неармированные – наборы для установки и замены катетеров и внутриполосных электродов с гемостатическим клапаном или без него, размер вводимого катетера (F):3;3,5;4;4,5;5;5,5;6;6,5;7;7,5;8;8,5;9;9,5;10;10,5;11;11,5;12;12,5;14;14,5;16;16,5;18; INT – интродьюсеры для лучевой артерии, К – кардиологический, R – для артерии , с тройным доступом, (F): 6;6,5;7;7,5;8;8,5;9;9,5;10;10,5;11;11,5;12;13;14;15;16; - для введения внутриполостных электродов размерами (F): 3,4,5,6,7,8,9,10,12,14,16. длиной (см) 6,7,11,12,23.

Элементы набора: Интродьюсер с клапаном, Игла ангиографическая, Проводник, Дилататор,Проводн ик J- образный или прямой; Наличие платинового маркера; Наличие атравматического наконечника; С возможным присутствием ренгеноконтрастьного маркера на конце интродьюсера.

Набор содержит проводник специальной конструкции, мягкая дистальная часть которого позволяет деликатно ввести его в артерию, а упругая проксимальная часть составляет идеальную осову для введения дилататора, а так же не допускает перфорацию стенки сосуда. Дистальные части итродьюсера и дилататора изготовлены так, чтобы можно было легко и атравматично ввести катетер в просвет сосуда. Срок годности 4 года 11 месяцев.

**Лот №6 Проводниковый катетер диаметром 5F, 6F, и длиной 55, 90, 95, 98, 100, 125 см**

Катетер проводниковый коронарный. Материал катетера – наружный слой – (нейлон), средняя часть – армированная двухслойная стальная оплетка, внутренний слой – покрытие (политетрафторэтилен), дистальный кончик рентгенконтрастный (длина 2,5 мм). Мультисегментный дизайн. Термосплавка отдельных сегментов (мягкого кончика, формирующейся части, основного шафта), кончик мягкий, гибкий, атравматичный. «Гибридная технология» оплетки увеличивает внутренний просвет и обеспечивает поддержку во время манипуляции. Армирование стенки катетера стальной сеткой препятствует перегибанию устройства в местах анатомических изгибов. Постоянный внутренний просвет по всей длине. Внутренний просвет катетера: 6 F – 0 .070",5 F – 0 .056". (А) Размеры: длина 80, 90, 95, 100 и 125 см. Размеры по заявке Заказчика

**Лот №7 Проводниковый катетер**

Проводниковые катетеры. Назначение для проведения интервенционных инструментариев. Форма и длина: возможность выбора специальных форм для доступа через лучевую и феморальную. Наличие двойной металлической высокопрочной, плоской оплетки в теле катера, материал катетера- полиамид. Наличие наружного диаметра 5, 6, 7, 8 Fr. Наличие увеличенного внутреннего просвета 5Fr-0,058”; 6Fr-0,071”, 7Fr-0,082”; 8Fr-0,091”. Наличие исполнения с боковыми отверстиями для диаметров 6-8Fr. Наличие внутреннего PTFE покрытия. Наличие наружного гидрофильного покрытия на всем протяжении катетера, за исключением дистальных 7 см и проксимальных 25 см.

**Лот №8** **Диагностические катетеры диаметром 5F, 6F и длиной 65, 80, 90, 100, 110, 125 см**

Катетер диагностический коронарный. Наличие атравматичного рентгеноконтрастного дистального кончика. Нейлон придает катетеру гибкость для обеспечения необходимого доступа к сосудам.

Стальная оплетка обеспечивает устойчивость и управляемость – в результате внутренний просвет остается стабильным при прохождении анатомических изгибов. 5F – 0.047"; 6F – 0.057". Внутренний просвет имеет одно и то же значение на всем протяжении катетеров от хаба до дистального кончика. Максимальное давление контрастного вещества – 1200 (A)psi для всех размеров. Объемная скорость кровотока –21,3 мл/сек для диаметра 5F; 35 мл/сек для диаметра 6F. Наружный диаметр – 5F и 6F. Длина 100 см. Совместимость с проводником – не более 0,038’’. Размеры по заявке Заказчика

**Лот №9 Диагностические катетеры**

Ангиографический катетер - для катетеризации правой и левой коронарной артерии, через лучевой доступ-трансрадиальный, с гидрофильным покрытием. Имеет атравматический мягкий наконечник на дистальном конце. Различные конфигурации кончика катетеров. Наличие катетеров 4, 5, 6 или 7F. Длина катетера – 100/110/125см. Двойная стальная оплетка стенок катетеров. Размерный ряд: TigerI и TigerII – Fr: 4,5,6,7 с длиной кончика 3.5/4.0/4.5/5.0., (с боковым отверстием 1мм , на дистальном конце). JudkinsLeft -Fr: 4,5,6,7 с длиной кончика 3.5/4.0/4.5/5.0./6.0. JudkinsRight -Fr: 4,5,6,7 с длиной кончика 3.5/4.0/4.5/5.0./6.0. Pigtail -Fr: 4,5,6,7с углом изгиба 90/145/155°. Amplatz -Fr: 4,5,6,7, сформойкончика:AL1/AL2/AL3; AR1/AR2/AR3;Jacky – 3.5/4 см.

**Лот №10** **Коронарный проводник.**

Коронарный проводник для хронических окклюзий имеет 5 мм суживающуюся непокрытую часть оплетки для тактильной обратной связи, параболическое сужение сердечника улучшают управляемость. Полимерная оболочка среднего сегмента с гидрофильным покрытием для облегченного проникновения в поражение Гидрофобное покрытие для проведения устройств по проксимальной части проводника. Сужение кончика увеличивает силу пенетрации. Проводники с диаметром 0.014" проводник длиной 190, 300см с сужением на кончике до .0105"и 009". Сердечник из стали 304V повышенной эластичности с платино-никелевой рентгеноконтрастной оплеткой кончика. Параболический профиль сужения сердечника без дополнительных вставок на кончике проводника. Длина рентгеноконтрастной части оплетки кончика 3см. Вольфрамсодержащее полиуретановое покрытие дистальной части за исключени-ем 5мм оплетки кончика. Гидрофобное покрытие на основе силикона проксимальной части и гидрофильное покрытие на основе полиэтиленоксида или поливинилпироллидона 29.5см дистальной части не затрагивающее 5мм оплетки кончика. Форма кончика: прямой. Жесткость кончика: 4.8г /9.7г /13.9г / 12.5г /13.3г. Сила пенетрации (жесткость кончика/площадь кончика): 40кг/in2 /80кг/in2 /120кг/in2 /140кг/in2 /200кг/in2. Выбор размера и вида проводника по заявке Заказчика.

**Лот №11 Коронарный управляемый проводник для острых окклюзии.**

Универсальные коронарные проводник для острых окклюзии

Диаметр: не более 0,014" (0,3556 мм)

Наличие длин, см: 180-190 см

Материал сердечника: наличие нержавеющая сталь,

Тип сердечника: Наличие однокомпонентный из стали и дублирующий, идущий параллельно витой микросердечник из стальных проволок.

Передача вращения наличие 1:1

Усиление, необходимое для изгиба дистальной части проводника 0.5. 0,7 г.

Дистальная рентгенокотрастная спираль, длиной: 3 см

Проксимальная спираль из нержавеющей стали, длиной: 15- 25 см

Покрытие проксимальной спирали: наличие PTFE

Наличие дублирующей (внутренней) оплетки сердечника.

Возможность удлинения до: не менее 300 см

Варианты покрытия дистальной части: наличие гидрофильное.

Варианты поддержки: наличие стандартная и дополнительная

Варианты дистального кончика: наличие прямой и J

Возможность использования многократно во время одной операции- для обеспечения доступа к сосудам, имеющим различные анатомические характеристики, для прохождения зон поражения, включая субтотальные стенозы, а так же для доставки инструментов- коронарных баллонов и стентов.

Срок хранения с момента производства, мес.: не менее 24

**Лот №12 Ангиографический проводник.**

Ангиографический проводник из нитинола, размер 0,035". Гидрофильное покрытие из полиэфирной смолы по всей длине проводника. Толщина покрытия 0,16 мм ± 0,05 мм. Длина сужающейся части 12 см, длина кончика 3 см. Форма кончика: прямая, изогнутая под углом, J-образная (трех конфигураций, в зависимости от радиуса изгиба). Длина проводника 50, 80, 150, 180, 200, 220, 260, 300 см.

**Лот №13 Управляемый проволочный проводник стерильные, однократного применения.**

Диаметр 0.014". Сердечник из нержавеющей стали. Кончик с двойной оплеткой мягкий и атравматичный. Наличие проводников с разной степенью поддержки. Наличие гидрофильного покрытия. Рентгеноконтрастный кончик 2 см. Наличие проводников с измерительными метками. Длина проводников 180 или 300 см. Кончик прямой или J-форма

Диаметр 0.014". Цельный центрированный сердечник из нержавеющей стали. Вес кончика 1 г. Однослойная оплётка дистальной части длиной 3 см. Наружное покрытие: оплётка (нержавеющая сталь/платина). Наличие разных покрытий: гидрофильного и гидрофобного силиконового покрытия.

Рентгеноконтрастный кончик 3см. Бедренные (проксимальные) маркеры на расстоянии 100 и 90 см от дистального конца. Длина проводников 180 или 300 см, наличие прямых проводников.

Диаметр 0.014". Сердечник из нитинола. Кончик с двойной оплеткой мягкий и атравматичный. Наличие проводников с разной степенью поддержки. Наличие проводников с гидрофильным покрытием, силиконовым Pro\Pel. Рентгеноконтрастный кончик 3 см. Длина проводников 190 и 300 см. Кончик прямой или J-форма

Диаметр 0.014". Цельный центрированный сердечник из нержавеющей стали. Конический кончик шириной 0.009 дюйма на дистальной части протяжённостью 5 мм и однослойная оплётка дистальной части длиной 3 см (для 9, 12 и 15г). Проводники 3 и 6 с прямым кончиком (0.014 дюйма) и двойной оплёткой дистальной части 3 см. Дистальный 1 мм проводника гидрофобный. Наружное покрытие: оплётка (нержавеющая сталь/платина). Наличие разных покрытий: гидрофильного и гидрофобного покрытия

Рентгеноконтрастный кончик 3см. Бедренные (проксимальные) маркеры на расстоянии 100 и 90 см от дистального конца. Длина проводников 180 или 300 см, наличие прямых проводников. Наличие проводников с весом кончика 3, 6, 9, 12 или 15 грамм. Размеры по заявке Заказчика.

**Лот №14 Катетер для баллонного расширения коронарных артерий**

Материал баллона: полукристаллический ко-полимер. Покрытие: гидрофильное от баллона до порта выхода проводника, покрытие баллона и наконечника Ø 1.25-2.0 – гидрофильное; Ø 2.5-4.0- гидрофобное. Система доставки: Rx (монорельсовый катетер быстрой смены). Диаметр дистальной торцевой части (профиль входа) – не более 0.017” (0.4318 мм). Проксимальный диаметр тубуса (шафта) не более-2 F. Дистальный диаметр тубуса (шафта) не более-: 2.6 F (для баллонов Ø 1.25 – 2.0 мм), 2.7 F (для Ø 2.5 - 3.5 мм), 2.9 F (для Ø 4.0 мм). Рекомендуемый диаметр рабочего катетера – не более 5 F (минимальный внутренний диаметр 0.056” /1.4224 мм). Рекомендуемый диаметр проводника: не более 0.014” (0.3556 мм). Система складывания баллона для Ø 1.25-1,5 – в виде двух лепестков; Ø 2.0-4.0- в виде трех листков. Рабочая длинна: не менее 140 см. Маркеры баллона: платиново-иридиевые. Количество маркеров баллона – для Ø 1,25-1,5 мм одна метка; Ø 2,0-4,0 мм две метки. Маркеры тубуса (шафта): для доступа через бедренную и лучевую артерии, на расстоянии 92 см и 102 см от наконечника. Номинальное давление: не менее 7 атм. Расчетное давление разрыва: не менее 14 атм для всех размеров баллонов. Номинальный диаметр баллона: 1.25/1.5/2.0/2.5/3.0/3.5/4.0 мм. Длина баллона: 6/10/15/20/25/30 мм.

**Лот №15** **Коронарный баллонный катетер**

Баллонный катетер быстрой смены (RX) под 0.014" проводник длиной 145см. Проксимально однопросветный сегмент в виде металлической гипотрубки с просветом 0.021" (0.53мм) скошенной на конце, дистально двухпросветный сегмент из гибкого полимера. Соединение между сегментами без внутреннего мандрена. Двойное гидрофильное покрытие снаружи и гидрофобное покрытие канала проводника. Диаметр шафта проксимально/дистально 2.1/2.4F (TREK) 2.1/2.3F (MINI TREK)., длина кончика 3мм. Профиль вхождениея в поражение: 0.0168" (0.42мм). Профиль прохождения 0.021" (0.53мм) в средней части баллона (кроссинг профиль). Материал баллона: пебакс (полиэфир). Двухслойная стенка баллона для размеров 2.25 - 5.0мм. Номинальное давление (NP) 8 атм., расчетное давление разрыва (RBP) 14 атм. 3х лепестковая укладка баллона. Интегрированные в шафт вольфрамовые рентгеноконтрастные маркеры длиной 1.0мм. Размерный ряд: диаметр 1.2, 1.5, 2.0мм, 2.25, 2.5, 2.75, 3.0, 3.25, 3.5, 3.75, 4.0, 4.5, 5.0мм , длина 6, 8, 12 ,15, 20, 25, 30мм.

**Лот №16 Баллонный катетер**

На катетеры нанесены метки для использования при введении через плечевую или бедренную артерию. Rx – порт, расположенный на 25 см дистальнее мягкого наконечника, служит выходом для наконечника. Баллон покрыт гидрофильным покрытием, которое продолжается и проксимальнее баллона в сторону Rx – порта. Материал баллона – нейлон. Проксимальная часть катетера закрыта, снабжена люеровским портом для раздувания/сдувания баллона. Наличие двух рентгенконтрастных платина-иридиевых (обжатие и нулевой профиль) маркеров позволяют контролировать положение катетера относительно кончика проводника катетера плечевой (90 см) или бедренной (100 см) артерии. Длина кончика 3.5±0.5мм. Профиль кончика 0.019´´. Профиль баллона 0.70 до 1.30мм для всех диаметров.

Баллонный дилатационный катетер должен быть совместим с ≤ 0.014” (0.36 мм) проводниками и ≥5F (0.056” /1.42 мм) системой доставки катетера. Рабочая длина составляет от 142 cm. Диаметр проксимального шафта – 1,98 F, диаметр дистального шафта – 2,7 F. Номинальное давление (NP) 12 АТМ, давление разрыва (RBP) 20 АТМ.

Катетер должен иметь размеры баллона - диаметр (мм): 2.0, 2.25, 2.50, 2.75, 3.0, 3.50, 4.00, 4.50 и длиной (мм): 8,10,13,15,18,23,28,30,35,38,45.

Стерилизация - этилен оксидом.

**Лот №17 Баллонный дилатационный катетер**

Катетер баллонный на системе быстрой смены (RX), имеющий способность номинального давления 8АТМ, давление разрыва 14 АТМ . Имеющий низкий профиль. Размеры: для баллона быстрой смены Имеются устройства в баллонах диаметром 1.5 - 4.0мм, а также в баллонах длиной 6 - 30мм. Полезная длина катетера 142см. Рентгеноконтрастные платиново иридиевые баллонные маркеры обеспечивают точное размещение. На шафте имеются маркеры для методов плечевого и бедренного доступа. Проксимальная часть катетера включает в себя гипотрубку (тело катетера) из нержавеющей стали 304 с ПТФЭ покрытием и жесткую проволоку из нержавеющей стали 304V. Технология укладки баллона 2 лепестка при Ø 1,5mm, 3 лепестка при Ø 2,00-3,5mm, 5 лепестков при Ø 3,75-4,00mm. Диаметр кончика баллонного катетера – 0.016. Наличие размеров 1.50mmx6, 2.00mmx6, 2.25mmx6,2.5mmx6, 2.75mmx6,3.00mmx6, 3.25mmx6,3.5mmx6, 3.75mmx6,4.00mmx6, 2.75mmx12,3.00mmx12, 3.25mmx12,3.5mmx12, 3.75mmx12,4.00mmx12, 1.50mmx15, 2.00mmx15, 2.25mmx15,2.5mmx15, 2.75mmx15,3.00mmx15, 3.25mmx15,3.5mmx15, 3.75mmx15,4.00mmx15

**Лот №18 Устройство для закрытия места пункции сосудов стерильное, размерами 5F, 6F, 7F**

Устройство для закрытия места пункции бедренной артерии с помощью полигликолевой пробки. Устройство состоит из рукоятки, шафта и пробки. Пробка размещена внутри дистального отдела шафта. Внутренний просвет шафта имеет канал для проводника, фиксирующего устройство в месте пункции. Материалы: пробка – полигликолевая кислота, неколлагеновая, биосовместимая, полностью резорбирующаяся в течение 60-90 дней, вес пробки 10 мг, длина до установки – 7,2 мм, диаметр 5 F – 0,061", 6 F – 0,073", 7 F - 0,082". Рукоятка и шафт – пластик, длина шафта – 12 см. Проводник – нитинол. Механизм работы: при установке пробка располагается экстравазально между фасцией и стенкой артерии с целью исключения кровотечения, что обеспечивается с помощью 2 независимых механизмов прецизионной установки пробки: на рукоятке имеется порт поступления крови и индикаторное окно, показывающие положение дистального кончика шафта (интра или экстравазальное). Размеры: 5 F, 6 F, 7 F. Размеры по заявке Заказчика

**Лот №19 Устройство для раздувания баллонов, одноразовое, в комплекте**

Шприц-манометр для раздувания/сдувания баллона, шкала давления на 20 или 30 атм. на выбор заказчика. Люминисцентные шкалы давления легко читаются в условиях плохого освещения. Калибровка с точностью до +/ - 3% шкалы деления, диапазон 20 атм./бар и 30 атм./ бар. Рукоятка пистолетного типа, удобно держать как в правой,так и в левой руке, а механизм нажатия удобен в использовании для любого человека. Шприц объемом 20 см 3 быстро создает отрицательное давление для увеличения скорости откачки.

Дополнительные принадлежности в комплекте: Y-адаптер с закручивающимся элементом на конце разработан для современных баллонных катетеров маленького размера, оптимальная длина облегчает управление, прокладка с хорошим скольжением обеспечивает лучшую маневренность, один 3-х ходовой краник, игла для проведения проводника. В единой стерильной упаковке.

**Лот №20 Система коронарного стента с лекарственным покрытием**

Материал стента- кобальтовый сплав. Дизайн стента выполнен на основе непрерывной синусоидной технологии– спиральное U-соединение коронообразных модулей с помошью точечной лазерной спайки. Дизайн ячейки стента- полуоткрытый.Номинальное давление раскрытия 9 атм. Давление разрыва 16 атм. Профиль для стента 3.0 мм 0.041”. Ультра тонкие элементы ячеек 0.0036". Площадь поверхности стента 3,5\*18 - 109,1 мм2. Профиль для стента 3.0 мм - 0.043”. Наличие полного спектра диаметров стентов 2.25 - 4.0мм, длина стента 8 - 38 мм. Совместимость с проводниковым катетером 5 F (0.056”). Лекарственное липофильное антипролиферативное вещество зотаролимус с противоспалительным действием с широким терапевтическим окном из группы “лимусов”. Наличие биосовместимого гидрофильного трёхкомпонентного полимера. Концентрация активного вещества из расчета 10мкг препарата на 1 мм длины стента. Срок выделение препарата 180 дней. Полная эндотелизация прутьев стента к 28 дню. Срок стерильности с момента изготовления 24 мес.

**Лот №21 Система коронарного стента с лекарственным покрытием**

Стент изготовлен из композитного материала (кобальтового и платино-иридиевого сплава). Коронарный стент состоит из одной проволоки, согнутой в виде непрерывной синусоидной кривой, соседние ряды которой спаяны лазером. Система доставки состоит из баллонорасширяемого интракоронарного стента, предварительно установленного на систему с рабочей длиной катетера 140 см. Система доставки совместима с проводниками с максимальным внешним диаметром 0,36 мм (0,014 дюйма) и с проводниковыми катетерами с минимальным внутренним диаметром 1,42 мм (5 French / 0,056 дюйма). Стент состоит из непокрытого металлического стента с грунтовочным слоем и покрытием, состоящим из смеси лекарственного препарата зотаролимус и полимерной системы. Размеры: длина стента (мм) 8, 12, 15, 18, 22, 26, 30, 34, 38; диаметр стента (мм) 2.00, 2.25, 2.50, 2.75, 3.00, 3.50, 4.00, 4.50, 5.00.

**Лот №22 Стент с лекарственным покрытием.**

Коронарный платино-хромовый стент с лекарственным покрытием (семейство лимусов). На монорельсовой системе, совместимый с проводником 0.014'' и проводниковым катетером 6F, 7F, 8F. Номинальное давление - не менее 12 атм. Предельное давление - не менее 18 атм. Профиль кончика баллона доставляющей системы стента - не более 0,017". Диаметры стента: 2.25 мм, 2.50 мм, 2.75 мм, 3.00 мм, 3.50 мм, 4.00 мм. Длина: 8 мм, 12 мм, 16 мм, 20 мм, 24 мм, 28 мм, 32 мм, 38 мм. Толщина балки стента 0,0032in (0,081 мм). Конформное покрытие из полимерного носителя, загруженного с 100 мкг / см лекарственного вещества, нанесенного на стент с максимально номинальным содержанием лекарства 243,0 мкг на стент по величине. Рабочая длина баллонного катетера, на котором смонтирован стент - не менее 144 см. Проксимальная часть шафта покрыта тонкой полимерной оплеткой. Внутренняя часть шафта состоит из двух сегментов - максимального гибкого дистального сегмента и максимально жесткого проксимального сегмента. Длина кончика баллона доставляющей системы - 1.75 мм. 5-ти лепестковая технология укладки баллона. Рентгенконтрастные маркеры из платино-иридиевого сплава. Размеры: диаметр - 2.25, 2.50, 2.75, 3.00, 3.50, 4.00 мм; длина - 8, 12, 16, 20, 24, 28, 32, 38 мм; Размеры по заявке заказчика.

**Лот №23 Коронарная стентовая система**

Материал стента: кобальт-хромовый сплав, L-605 с двумя типами покрытия. 1) Пассивное покрытие: аморфный карбид кремния, 2) активное покрытие: биодеградируемый полимер Полилактид включающий антипролиферативный препарат Сиролимус. Доза лекарственного вещества не более 1.4 мкг/мм2. Лекарственное вещество выделяется в течении 12-14 недель. Толщина каркаса для стентов Ø 2,25 -3,00 мм - не более 60 мкм (0,0024”) и для Ø 3,5-4,0 мм – не более 80мкм (0,0031”). Кроссинг профиль стента не более 0.039” (0.994 мм) для Ø3мм. Конструкция каркаса стента: матричный, по типу двойной спирали. Длина стентов: 9, 13, 15, 18, 22, 26, 30, 35, 40 мм. Номинальный диаметр стентов: 2.25/2.5/2.75/3.0/3.5/4.0 мм. Система доставки быстрой смены. Предукорочение стента номинальным диаметром 2.25-3.0мм: 0% и диаметром 3.5-4.0 мм: -0.7%. Материал баллона: полукристаллический ко-полимер. Покрытие дистального тубуса (шафта) гидрофильное. Два вмонтированных платиноиридиевых маркера с нулевым профилем. Диаметр проводника не более 0.014” (0.3556 мм). Диаметр проводникового катетера не более 5 F (минимальный внутренний диаметр 0.056” (1.4224 мм). Диаметр дистальной торцевой части (профиль входа) - 0.017” (0.4318 мм). Рабочая длина катетера - 140 см. Диаметр проксимального тубуса (шафта) не более 2,0 F. Диаметр дистального тубуса (шафта) стента номинальным диаметром не более 2.25 – 3.5 мм - 2,6 F. Диаметр дистального тубуса (шафта) стента номинальным диаметром 4,0 мм не более 2,8 F. Номинальное давление не менее 8 атм. Расчетное давление разрыва баллона не менее 16 атм. для всех размеров. Диаметр стента 2,25 мм при давлении 8 атм.: 2.25 мм. Диаметр стента 2,25 мм при давлении 16 атм.: 2,50 мм. Наличие Системы усиленной передачи воздействия шафта. Маркеры тубуса (шафта) на расстоянии 92 см и 102 см от наконечника. Подтверждение клинической эффективности и безопасности стента по результатам рандромизированных клинических исследований с участием не менее 32500 пациентов. Срок хранения не менее 24 месяцев.

**Лот №24 Cтент внутрисосудистый с лекарственным покрытием**

Стент с лекарственным покрытием - Кобальт Хромовый сплав L605 с лекарственным и полимерным покрытием для увеличения просвета коронарных артерий различной конфигурации диаметром от 2.00мм., до 4.50 мм., с протяженностью стенотического поражения до 36 мм. Лекарственный компонент покрытия представлен Сиролимусом (Рапумецин) в концентрации 1.25 µ/мм².

Полное выведение лекарственного препарата, через 30 дней после имплантации.

Толщина балки – 65 µm (0.065mm или 0.0026"mm); Длина стента (мм): 8; 13; 16; 19; 24; 29; 32; 37; 40; 44; 48; Диаметр стента (мм): 2.00; 2.25; 2.50; 2.75; 3.00; 3.50; 4.00; 4.50;

Диаметр стента (мм) и поперечный профиль (мм/дюйм): 2.00мм.(083м/0.033´´); 2.25мм(0.85мм/0.033´´); 2.50мм (0.91мм/0.036´´); 2.575мм (0.98мм/0.039´´); 3.00мм (0.99мм/0.039´´); 3.50мм (1.06мм/0.042´´); 4.00мм (1.16мм/0.046´´); 4.50мм (1.19мм/0.047´´).

Рабочая длина системы доставки 140 см., с гидрофильным покрытием в дистальной части.

Рекойл – 3%. Среднее укорочение – 0.29 %. Система доставки быстрой смены. Номинальное давление 9 атм; Расчетное давление разрыва – 14/16 атм., в зависимости от размера и длины стента. Короткие плечи баллона снижающие риск краевого повреждения - <0.5мм; Диаметр наружного шафта: Проксимальный 1.95F – 1.98 F (2.13 F для стентов длиной 44мм. и 48мм).Совместимость с проводниковым катетером – 5F(Минимальный внутренний диаметр 0,056"/1.42мм.); Максимальный диаметр проводника – 0.014"(0.36мм); Стабильное, эластичное, не вызывающее воспаления биодеградируемое покрытие толщиной 2 µm; Гибридный дизайн ячеек с оптимальным доступом в боковую ветвь. Морфологически обусловленное раскрытие стента с середины, для предотвращения деформации краев и улучшения прилегания. Рентгенконтрастные маркеры – 2 платино- иридиевых маркера.

**Лот №25 Стент с лекарственным покрытием**

Стент кобальто-хромовый с сиролимусом для коронарных сосудов с системой доставки - это баллоннорасширяемый стент с маркировкой СЕ, предназначенный для установки в местах атеросклеротических поражений коронарных сосудов. Платформа стента выполнена из кобальто-хромового сплава с лазерной обработкой с толщиной стенки 71 мкм. Она имеет конструкцию с закрытой структурой ячеек для равномерного распределения лекарства. Размер профиля всей системы имплантации, включая стент, составляет 0,034 дюймов, покрывается полностью биорастворимой многослойной структурой, содержащей сополимер полимолочной и гликолевой кислоты и сиролимуса. Общая масса полимера на 3,0 х 15 мм стента не превышает 360 мкг. Материал стента: Кобальто-хромовый сплав L605;

Профиль - 0.034 дюйм. Платформа стента выполнена из кобальто-хромового сплава с лазерной обработкой с толщиной стенки 71 мкм; Структура ячеек «закрытая»;

Лекарственное вещество - Сиролимус; Содержание Сиролимуса на покрытом стенте составляет менее 1µg/mm2 поверхности стента; Наличие полимерного покрытия стента из биологически разлагаемого полимера.

Гидрофильное покрытие катетера;Наличие двух рентгеноконтрастных маркеров;

Баллон с характеристиками semi-compliant, изготовлен из нейлона, с профилем прохождения максимум 0,025»;Номинальный диаметр стента (мм): 2.00; 2.25; 2.50; 2.75; 3.00; 3.25; 3.50; 3.75; 4.00; 4.50; Номинальная длина стента (мм): 8; 10; 12; 15; 18; 22; 25; 29; 34; 36; 38; 40;Толщина стенок стента: 0.07 мм Совместимый направляющий проводник max. 0.014» (0.36мм);Совместимый направляющий катетер OD/ID 5F/0.056»\*;

Низкий DES Профиль перекрестного стента .034»\*;Диаметр системы доставки проксимальной части 1.8F (0.60 мм);Диаметр системы доставки дистальной части 2.5F (0.84 мм);Номинальное давление 8 атм.;Номинальное давление разрыва 16 атм.;

Длина катетера 140 см;Наличие системы быстрой доставки типа.

Срок годности: 1 год 11 мес.;

**Лот №26 Cтент внутрисосудистый с лекарственным покрытием**

Система коронарного стента , содержащего лекарственный препарат Сиролимус, предназначен для улучшения диаметра коронарного просвета у пациентов с симптоматической ишемической болезнью сердца, а также внутристентовых очагов повторного сужения (длины « 56мм) в нативных коронарных артериях с диаметром эталонного сосуда от 2,25мм до 3,5мм у пациентов, которым можно делать чрескожную транслюминальную коронарную ангиопластику (ЧТКА) и стентирование. Тип стента Расширяющийся баллон

Дизайн стента: Конусовидный с уникальным гибридным дизайном ячеек, включающий разумное сочетание открытого и закрытого типа этих ячеек

Длина стента 30, 40, 50, 60 мм (длина стента обусловлена сложностью лечения протяженных стенозов)

Диаметр стента 2.75-2.25, 3.00-2.50, 3.50-2.75 мм,

3.50-3.00 мм

Толщина балки - 65 мкм

Площадь поверхности (Max) 299.66 мм2 (диаметр: 3.50 - 3.00 мм, длина стента: 60 мм)

**Лот №27 Стент с лекарственным покрытием**

Коронарный стент с лекарственным покрытием на основе высоколипофильного цитостатика без полимерного покрытия.

Назначение

Для проведения стентирования коронарных артерий.

Основные функциональные требования, технические характеристики

Возможность выбора диаметра стента 2,25; 2,5; 2,75; 3,0; 3,25; 3,5; 4,0 мм.

Широкого диапазона длины стента 8,11, 14, 18, 24, 28, 33, 36 мм.

Лекарственное покрытие с высоколипофильным цитостатиком нанесено непосредственно на аблюминальную металлическую поверхность платформы стента.

Полное высвобождения лекарственного вещества в течение 28 дней (остаток на стенке не более 2% лекарственного вещества).

Материал стента на основе стали L316

Срок годности не менее 24 месяцев.

Толщина стенки стента не более 0,0047”/0,12 мм

Конструкция балок - гофрированные кольца

Входной профиль системы доставки не менее 0,018”

Расчетное давление разрыва 16 АТМ для стентов диаметром 2,25-3,0 мм; 14 АТМ для диаметров 3,5-4,0 мм. Номинальное давление не выше 6 ATM. Радиальная прочность - не менее 0,67ба/500мм рт ст

Система доставки с трехлепестковым балонном для всех диаметров и длин.

**Лот №28 Система коронарного стента c лекарственным покрытием**

Коронарный стент с лекарственным покрытием на основе высоколипофильного цитостатика.

Назначение

Для проведения стентирования коронарных артерий.

Основные функциональные требования, технические характеристики

Возможность выбора диаметра стента 2,25; 2,5; 2,75; 3,0; 3,5; 4,0 мм.

Широкого диапазона длины стента 9, 14, 19, 24, 29, 33, 36 мм.

Лекарственное покрытие с высоколипофильным цитостатиком.

Биодеградируемое покрытие включающего лекарственное вещество на основе полилактонной кислоты.

Покрытие только на внешней поверхности стента.

Полное высвобождения лекарственного вещества и разрушения полимерного покрытия в течение 6-9 мес.

Материал стента на основе кобальт-хромового сплава в соответсвтвии с ASTM F562.

Дизайн балок – гофрированные кольца, дизайн ячеек – прямые перемычки с дугообразными коннекторами.

Толщина стенки 84 мкм (SV), 88 мкм (MV)

Поперечный профиль стента не более 0,045”

Кроссинг профиля для стента диаметром 3 мм не более 0,045”

Содержание лекарственного вещества не менее 15,6 мкг/мм длинны стента.

Входной профиль стента в стеноз – не более 0,016”

Расчетное давление разрыва 16 АТМ для стентов диаметром 2,25-3,00 мм; 14 АТМ для диаметров 3,5-4,0 мм. Номинальное давление не выше 8 ATM.

Усовершенствованная система доставки стента быстрой замены NDS5

Рабочая длина шахты – не более 142 см

Размеры по заявке заказчика

**Лот №29 Коронарный стент с лекарственным покрытием**

Матричный баллонорасширяемый коронарный стент с лекарственным покрытием состоит из четырех основных компонентов: низкая эффективная доза лекарственного вещества эверолимус не более 100мкг/см2, кобальтхромовая платформа стента, технология фторированного покрытия, и улучшенная дизайн системы доставки, состоящей из интегрированной конструкции кончика с нулевым переходом для плавного скольжения. Материал стента: кобальт-хромовый сплав L-605 (55% кобальт, 20% хром, 15% вольфрам, 10% никель). Покрытие стента: толщиной 7.8 микрон (0.0078 mm) из акриловых и флюорополимеров, содержащее эверолимус в концентрации не более 100 мкг/см2. Толщина стенки: не более 0.0032 дюйма (0.0813мм). Дизайн стента в виде ряда волнистых колец соединенных 3-мя перемычками по типу "вершина-к-впадине", что предотвращает сжатие балок стента и его удлинение. Стент имеет более тонкий и надежный многослойный баллон для безопасного, успешного развертывания и оптимизированные материалы для плавного скольжения в проблемных областях. Система доставки: баллонный катетер быстрой смены 145см из пебакса (полиэфира) совместимый с 0.014" проводником. 2 платино-иридиевых рентгеноконтрастных маркера по краям стента. Ширина маркеров 1.0 мм. Профиль кончика не более 0.017". Профиль стента на баллоне (кроссинг профиль) не более 0.042" (для стента 3.0x18мм). Протяженность цилиндрической части баллона за края стента не более 0.65мм. Длина конуса баллона не более 2 мм для стентов 2.25-3.0 мм. 5ти-лепестковая система укладки баллона. Гидрофильное покрытие дистального шафта баллонна. Номинальное давление (NP) 10 атм; расчетное давление разрыва (RBP) 18атм. Стент доступен в трех платформах: для стандартных сосудов, для мелких сосудов и длинных поражений. Все платформы конструированы для легкой доставляемости стента к месту поражения и для улучшения на безопасности и эффективности. Диаметры: 2.0, 2.25, 2.5, 2.75, 3.0, 3.25, 3.5, 4.0мм. Длины: 8, 12, 15, 18, 23, 28, 33, 38, 48мм. Для стента 3.0х18мм: объем стента не более 1.81мм3, Соотношение металл/артерия не более 13.3% для диаметра 3.00 мм, и 12.8 % для диаметра 4.00 мм. укорочение 0% , отскок не более 4.4% при номинальном давлении. Срок выделения лекарственного вещества 80% за 30 дней, и 100% в течении 120 дней. Размеры по заявке конечного получателя. Срок годности – 36 месяцев.

**Лот №30 Микрокатетер**

Усиленный, суживающийся в дистальном направлении шафт Диаметр дистальный: не более 0,87 мм (2,6 Fr)

Диаметр проксимальный: не более 0,93 мм (2,8 Fr)

Наличие длин, см: 135 см

Атравматичный зауженный кончик:

Внутренний диаметр: 0.38 мм (0,015”)

Спирали армированные нитями вольфрама

Полимерное гидрофильное покрытие

Используемые проводники: не более 0,36мм (0,014”)

Максимальное давление: kPe/psi 2,079/300

Назначение: облегчает, ускоряет и делает более безопасным лечение поражений всех видов, позволяет делать суперселективное введение контраста, дает поддержку при проведении проводника, позволяет делать замену проводников, делает предилятацию каналов, проходит наиболее извилистые микроканалы.

Срок хранения с момента производства, мес.: не менее 36

**Лот №31 Материал для эмболизации артерии**

Партикулярный эмболизационный материал PVA на основе поливинилалкоголя для артериальной эмболизации. Совместимость с диагностическим катетером не более 4F. Размер частиц, объём в (мкм/мл): 45-150 / 1, 150-250 / 1, 250-355 / 1, 355-500 / 1, 500-710 / 1, 710-1000 / 1, 1000-1180 / 1. Наличие цветной маркировки флаконов в зависимости от диаметра эмболизационных частиц.

**Лот №32 Аспирационный катетер**

Катетер с гидрофильным наружным покрытием 40 см. Наличие инкапсулированной металлической оплетки в стенке катетера. Плоское сечение металлической оплетки. Наличие рентгеноконтрастной метки на 1,5 мм проксимальнее мягкого кончика катетера.Совместимость с проводником 0.014", с проводниковым катетером 6F. Длина катетера 140 см. Диаметр кончика 0.068". Внутренний просвет 0,043". Мягкий атравматичный кончик с фигурным срезом запатентованной конфигурации. Поставка в наборе с двумя шприцами для аспирации по 30 мл, двумя фильтрационными корзинками с размером пор 40 µ и аспирационной линией с поворотным краном на два положения.

**Лот №33 Устройство для гемостаза после пункции лучевой артерии.**

Устройство для радиального сжатия предназначено для достижения гемостаза после удаления иглы, интродьюсера или катетера из сосудистого русла. Составные детали: 1. Нажимная плита с указателями направления вращения на лицевой поверхности и ротатор с делениями давления на боковой части, материал- прозрачный поликарбонат, для контроля визуализации места пункции. 2. Прижимная пластина на амортизирующийся винтообразной ножке из поликарбоната с силиконовой прокладкой, для достижения адекватного гемостаза. Необходимое давление для достижения гемостаза может подбираться индивидуально для каждого пациента. 3. Пружина, встроенная в ротатор с индикаторным кольцом красного цвета для подтверждения осуществляемой компрессии, материал – нержавеющая сталь. 4. Крепежный ремень – матерчатый, фиксирующийся с помощью липучки, гипоаллергенный, швы на ремешке и липучке должны быть на одной линии, доступные длины ремешка - 18см, 22см или 26см. 5. Соединительный крюк из прозрачного поликарбоната, для быстрой установки манжеты. Давление сжатия и время сжатия могут регулироваться для каждого пациента индивидуально. Устройство в индивидуальной стерильной упаковке. Размеры по заявке Заказчика.

**Лот №34 Катетер для маточных артерий**

Катетер радиологический для маточных артерий. Длина катетеров 90см. Размер катетера 5F. Рекомендованный проводник 0.038" . Сужающийся кончик катетера для облегчения позиционирования в сосуде. Материал кончика - сплав вольфрама для превосходной визуализации. Материал втулки катетера полиуретан. Конфигурация втулки: крылья. Дизайн втулки "аккордеон" с компенсацией натяжения. Крутящий момент 1:1. Максимальное давление 1200psi (81, 6 bar). Упакован в стерильную упаковку.

Стент периферический баллонорасширяемый.

Материал стента – нержавеющая сталь 316L, матричный дизайн (стент вырезан лазером из бесшовной трубки и электрополирован). Дизайн стента «закрытая ячейка», 7, 8 либо 11 ячеек в ряде с «S»- либо «N»-образными соединителями между ячейками.

Материал катетера – (нейлон вестамид), материал шафта – нейлон. Маркеры длины баллона – 2 утопленных рентгенконтрастных маркера (длина 1,0 мм) из золота. Смазывающее покрытие MDX шафта. Рентгенконтрастный кончик (2 из 7,5 мм), содержащий сульфат бария.

Характеристики: система доставки – двухпросветный дилятационный катетер (OTW), совместимый с проводником 0.035", интродьюсером 6 F (для стента до 8 мм Ø) и 7 F (для стента более 8 мм Ø) и проводниковым катетером 8 F (для стента до 8 мм Ø) и 9 F (для стента более 8 мм Ø). Рабочая длина системы 80 и 135 см. Рекомендованное давление 8 атм. Таблица соответствия в упаковке. Наличие металлического интродьюсера для введения стента в интродьюсер или проводник.

Размеры: длина средних стентов 12, 15, 18 и 24 мм\* (4,0, 5,0, 6,0, 7,0 и 8,0 мм Ø), больших – 19, 25 мм (9,0, и 10,0 мм Ø), 29, 39, 59, 79 мм (5,0, 6,0, 7,0,

8,0, 9,0 и 10,0 мм Ø).

**Лот №35** **Электрод эндокардиальный временный для наружных электрокардиостимуляторов**

Режим стимуляции VVI, VOO. Максимальный диаметр 5.7 F. Общая длина 100 см.

Конфигурация дистального конца - прямой. Контакт дистальный (катод V) 5.7 F. Площадь 12 мм2.

Материал - титан.

Электрическое сопротивление спирали катода 60 Ом. Контакт проксимальный (анод V) 5.4 F.

Площадь 22 мм2.

Электрическое сопротивление спирали анода 60 Ом. Межконтактное расстояние 10 мм.

Изолятор 5.4 F.

Материал полиэтилен рентгеноконтрастный.

Коннектор однополюсные штекеры 2 мм, «-» чёрный, «+»красный, с защитными колпачками.

Опции: направитель 0.35 мм.

Использование направителя и чёткая рентгеноконтрастность обеспечивают лёгкое проведение и оптимальное позиционирование электрода.

Защитные колпачки на штекерах обеспечивают повышенную безопасность от попадания на контакты электрода статического электричества.

Водонепроницаемый клапан (для введения направителя) обеспечивает безопасную работу электрода при попадании на него жидкости.

Совместим практически со всеми существующими разъёмами наружных электрокардиостимуляторов.

Изодиаметрическая форма дистального конца электрода обеспечивает лёгкое удаление при деимплантации.

По требованию потребителя электроды поставляются полезной диной от 50 до 110 см.

**Лот №36 Электрод эндокардиальный временный для наружных электрокардиостимуляторов**

Режим стимуляции VVI, VOO. Максимальный диаметр 5.7 F. Общая длина 130 см.

Полезная длина 110 см.

Контакт дистальный (катод V) 5.7 F.

Площадь 12 мм2. Материал - титан.

Электрическое сопротивление спирали катода 60 Ом. Контакт проксимальный (анод V) 5.4 F.

Площадь 22 мм2. Материал - FeCrNi.

Электрическое сопротивление спирали анода 60 Ом. Межконтактное расстояние 10 мм.

Изолятор 5.4 F.

Материал полиэтилен рентгеноконтрастный.

Коннектор однополюсные штекеры 2 мм, «-» чёрный, «+»красный, с защитными колпачками.

Конфигурация дистального конца обеспечивает легкое проведение и оптимальное позиционирование в правом желудочке.

Электрод средней жесткости с атравматическим кончиком формы обеспечивает надежное контактирование и исключает перфорацию стенки сердечной мышцы.

Несмываемые метки по длине и рентгеноконтрастная трубка обеспечивают полный контроль процесса имплантации.

Защитные колпачки на штекерах обеспечивают повышенную безопасность от попадания на контакты электрода статического электричества.

Совместим практически со всеми существующими разъёмами наружных электрокардиостимуляторов.

Изодиаметрическая формадистального конца электрода обеспечивает лёгкое удаление при деимплантации.

**Лот №37 Электрокардиостимулятор наружный двухкамерный с принадлежностями.**

Двухкамерный частотно-адаптивный электрокардиостимулятор (AAIR<=>DDDR) совместимый для дальнейшего подключения к системе удаленного мониторинга за пациентом.

1.      Устройство: Коннектор IS-1 BI/UNI. Масса не более 27.1 г; Объем не более 12.1 см3; Габариты не более: 44.7 мм x 47.9 мм x 7.5 мм; Батарея Литий-йод; Напряжение 2.8 В; Батарея Литий-йод; Срок службы не менее 11.3 лет (при режиме DDDR 60 уд/мин, 100% стимуляция, желудочковая 2.0В , предсердная 1.5В, 0.4 мс ширина импульса, 1000 импеданс); Постоянное автоматическое управление порогами стимуляции в обеих камерах. Наличие функции управляемой желудочковой стимуляция – (УЖС) обеспечивает спонтанное проведение автоматический переключая режим стимуляции с DDD(R) на AAI(R) и обратно, уменьшая ненужную желудочковую стимуляцию. Наличие функции поиска AV задержки - программируемая функция предназначена для определения времени спонтанного АВ проведения пациента и изменения интервалов ДАВ и САВ, поддержания спонтанной активации желудочков и отслеживания быстрых предсердных сокращений. Наличие автоматического постжелудочкового предсердного рефрактерного период (ПЖПРП) – функция предохраняет от тахикардии, индуцированной электрокардиостимулятором и обеспечивает соотношение частоты блокады более 2:1, исходя из средней предсердной частоты. Функция улучшает защиту от индуцированной электрокардиостимулятором тахикардии, продлевая ПЖПРП при меньшей частоте синхронизации и обеспечивая соотношение частоты блокады более 2:1, укорачивая ПЖПРП и ДАВ (при необходимости) при большей частоте.

Наличие функции: Функция Ответ на падение частоты который мониторирует сердце на предмет значительного падения частоты и реагирует стимуляцией сердечной деятельности повышенной частотой; Функция Предпочтительная стимуляция предсердий предназначенная для поддержания последовательности эпизодов стойкого возбуждения, обеспечивая постоянную стимуляцию, которая, практически, соответствует спонтанному синусовому ритму. Функция Овердрайв стимуляция после переключения режима работает с помощью функции Переключение режима, чтобы выполнять предсердную овердрайв стимуляцию во время уязвимой фазы после прекращения эпизода ПТ/ФП. Функция Ответ на проведение ФП помогает поддерживать нормальную желудочковую частоту во время эпизодов ПТ/ФП. Функция гарантия детекции для автоматического изменения порога чувствительности.

Режимы стимуляций: AAIR<=>DDDR, DDDR, AAI<=>DDD, DDD, DDIR, DDI, DVIR, DVI, DOOR, DOO, VDD, VVIR, VDIR, VVI, VDI,

VVT, VOOR, VOO, AAIR, ADIR, AAI, ADI, AAT, AOOR, AOO, ODO, OVO, OAO

Параметры стимуляции: Нижняя частота: 30-170 уд/мин; Верхняя частота сенсора: 80-180 уд/мин; Амплитуда стимуляции в ПП и ПЖ 0,5- 7,5 V; Длительность импульса 0,12- 1,5 мс; Чувствительность 0,25- 4 мВ; Полярность стимуляции – Биполярная, Монополярная, Настраиваемая; Полярность детекции - Биполярная, Монополярная, Настраиваемая.

Сбор диагностических данных: ЧСС пациента; Состояние АВ проводимости; Формат гистограммы; Гистограмма Поиск АВ+; Профиль частоты; Эпизоды высокой частоты; Эпизоды адаптации с падением частоты; Тренд предсердной аритмии; Отчет первичного опроса; Длительность эпизодов предсердной аритмии; Желудочковый ритм во время эпизодов предсердной аритмии; Тренды управления захватом; Тренды чувствительности; Тренды электрода и данные по импедансу; История основных параметров.

2.      Электроды (2шт.) для стимуляции/сенсинга: МРТ совместимый, коннектор IS-1 Вi; фиксация – активная, стандартные длины 45-110 см, Расстояние от кончика до кольца не более 10мм, диаметр корпуса электода менее 2 мм.

Интродьюсеры (2 шт.) чрескожный с боковым портом и гемостатическим клапаном, размеры 7,8, 9, 10 Fr

**Лот №38 Имплантируемый двухкамерный кардиовертер-дефибриллятор с принадлежностями**

Двухкамерный имплантируемый кардиовертер-дефибриллятор представляет собой многопрограммное кардиологическое устройство, которое осуществляет мониторинг и регулировку сердечного ритма больного за счет одно- или двухкамерной частотно адаптивной стимуляции брадикардии; лечение желудочковых и предсердных тахиаритмий.

1.      Устройство: коннекторы: IS-1, DF-4; масса: 78 г.; объем: 34 см3;

Габариты: 68 мм x 51 мм x 13 мм;

Материалы, контактирующие с тканями человека - Титан, полиуретан, силиконовый каучук

Форма корпуса: Физиологическая контурированная;

Батарея: Гибридная CFx литий/серебряная ванадийоксидная

Максимальная поставляемая энергия 36Дж.

Максимальная накопленная энергия 42Дж.

Стандартное время зарядки в начале службы 8,3 сек.

Стандартное время на момент наступления рекомендуемого времени замены (RRT) 12,3 сек.

Срок службы: не менее 9 лет (с учётом полугодовых шоков с максимальной мощностью, с 50% стимуляцией ПП, амплитуда ПП 2,5 В, ПЖ 3,5 В, сопротивление 600 Ом, ежеквартальные передачи данных с помощью удаленного наблюдения).

Продленный срок службы батареи (PSP) это время между RRT (рекомендуемое время замены) и EOS (окончание срока службы). Продолжительность PSP устанавливается сроком на 3 месяца при выполнении следующих условий: 100% стимуляция DDD с частотой 60 мин-1, амплитуда стимуляции предсердий и правого желудочка - 2,5В, ширина импульса 0,4мс; нагрузка стимуляции 600 ОМ, а также 6 полных зарядов. Если устройство превышает указанные условия, извещение об EOS может появиться до конца 3-месячного срока.

Наличие функций: Автопереключение между режимами стимуляции (AAI(R) <-> DDD(R)); Автоматическое измерение порогов стимуляции и автоматическое изменение выходных параметров при изменениях порогов в обеих камерах; Автоматическая настройка чувствительности; Адаптация частоты стимуляции в ответ на физическую нагрузку; Адаптация AV интервала к ЧСС;

Авто PVARP (постжелудочковый рефрактерный период предсердий) с адаптацией к ЧСС или частоте стимуляции для предотвращения тахикардии, вызванной кардиостимулятором; Неконкурентная предсердная стимуляция (NCAP) после предсердной экстрасистолы; Вмешательство при тахикардии, вызванной кардиостимулятором; Ответ на желудочковую экстрасистолу (PVC); Превентивная желудочковая стимуляция (VSP) при перекрестных помехах; Переключение режимов работы с DDDR на DDI неотслеживающий режим при наличии предсердной тахиаритмии предотвращает быструю стимуляцию желудочков при наджелудочковых тахикардиях; Ответ на проведение фибрилляции предсердий на желудочки способствует поддержанию регулярной желудочковой частоты во время эпизодов фибрилляции предсердий; Стабилизация предсердной частоты после предсердной экстрасистолы; Предпочтительная стимуляция предсердий (APP) для профилактики пердсердных аритмий и ФП; Стабилизация частоты сокращений желудочка (VRS) после желудочковой экстрасистолы.

Кардиак Компас – Данная функция представляет собой обзор состояния пациента за предшествующие 14 месяцев, с графиками, которые отображают долгосрочные клинические тенденции в состоянии пациента и работе устройства, такие как частота возникновения аритмий, частота сердечных сокращений, вариабельность сердечного ритма, двигательная активность пациентв, и эпизоды терапии (антитахистимуляция, дефибрилляция) с помощью устройства.

Технология для сокращения количества необоснованных шоков: алгоритмы для дифференциации ФЖ / ЖТ / НЖТ на основе анализа взаимодействия предсердных и желудочковых сигналов, ЧСС, регулярности ритма; морфологический дискриминатор высокой точности; алгоритм для распознавания гиперчувствительности Т-волны. Алгоритм для распознавания электромагнитного шума на электродах. Алгоритм для подачи тревожного сигнала при повреждении электрода. Алгоритм Подтверждение+ для предотвращения нанесения шока при неустойчивых ЖТ

Параметры обнаружения тахиаритмии.

Обнаружение ФП/ТП: мониторинг, интервал детекции – 150-450 мс.

Обнаружение ФЖ: интервал детекции – 240-400 мс.

Обнаружение быстрой ЖТ: интервал детекции – 200-600 мс.

Обнаружение ЖТ: интервал детекции – 280-650 мс.

Критерии детекции – частота сердечных сокращений (интервал детекции), регулярность, наличие АВ диссоциации, морфология комплекса QRST, алгоритмы дифференциации желудочковых тахикардий от наджелудочковых – стабильность ритма и внезапность начала пароксизма.

Антихахикардитическая стимуляция – автоматическое переключение АТС до/во время набора заряда. Тип терапии – Burst; Ramp; Ramp+. Число импульсов: 1-15. Интервал R-S1 =(%RR): 50-97%, шаг 3%. Минимальный интервал АТС V-V 150-400 мс.

2.      Дефибрилляционный электрод: МРТ совместимый, коннектор DF-4, фиксация – активная; наличие стероида, длина электрода более 55см, максимальный диаметр электрода 8.6 Fr;

3.      Предсердный электрод: МРТ совместимый, коннектор IS-1 Вi; фиксация – активная, стандартные длины 45-110 см, Расстояние от кончика до кольца не более 10мм, диаметр корпуса электода менее 2 мм.

4.      Интродьюсер чрескожный 2 шт. с боковым портом и гемостатическим клапаном, размеры 7,8, 9, 10 Fr

**Лот №39 Электрокардиостимулятор, имплантируемый модификации: (МРТ-совместимый двухкамерный) с принадлежностями**

Имплантируемый МРТ-совместимый мультипрограммируемый двухкамерный частотно-адаптирующий электрокардиостимулятор с функцией активного контроля захвата по обоим каналам в комплекте с принадлежностями. Режимы cтимуляции: ВЫКЛ.; DDD(R); VVI(R); AAI(R); DDI(R); A00(R); VDD(R); VVT; AAT; VDI(R); V00(R); DVI(R); D00(R); DDT. Значение базовой частоты (по обоим каналам) в диапазоне, но не уже чем от 30 до 200 имп/мин. Значение амплитуды стимуляционного импульса (по обоим каналам) в диапазоне, но не уже чем от 0,2 до 7,5 В. Значение длительности импульса (по обоим каналам) в диапазоне, но не уже чем от 0,1 до 1,5 мс. Наличие функции активного контроля захвата (КЗ) (по обоим каналам). Наличие контроля эффективности желудочковой стимуляции c оценкой эффективности каждого навязываемого стимула. Возможность автоматического определения оптимальных значений чувствительности на обоих каналах на постоянной основе. Максимальная частота отслеживания по желудочковому каналу: 200 уд/мин. Сенсор частотной адаптации: акселерометр. Функция частотного гистерезиса: наличие минимум трёх вариантов гистерезиса - динамический гистерезис; повторный гистерезис; поисковый гистерезис. Значение предсердно-желудочковой задержки в диапазоне, но не уже чем от 20 до 350 мс. Возможность отдельного программирования для шести частотных диапазонов и раздельного программирования для спонтанных и стимуляционных событий. Автоматический алгоритм минимизации желудочковой стимуляции за счет интеллектуального увеличения AВ-задержки, наличие повторного, поискового AВ-гистерезиса и отрицательного для обеспечения постоянной желудочковой стимуляции. Наличие программируемого ночного ритма стимуляции. Функция автоматического контроля электродов: наличие подпорогового измерения импеданса электродов не реже, чем через каждые 30 с независимо от фазы собственного проведения или стимуляции. Функция автоматической проверки электродов: наличие - возможность автоматического изменения полярности детекции и стимуляции при выходе значений импеданса за рамки допустимых значений. Функция автоматической инициализации аппарата в момент имплантации: наличие, активация накопления статистики, выполнение автоматического определения полярности электрода.

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. Возможность проведения процедуры неинвазивного ЭФИ. Возможность автоматической записи внутрисердечных электрограмм (ВЭГМ) в память ЭКС: не менее 4-х эпизодов длительностью до 10 с каждый. Проведение автоматических тестов определения чувствительности, порогов стимуляции и сопротивления по обоим каналам при контрольном осмотре пациента: наличие. Расчётный срок службы: более 12 лет при 50% стимуляции в режиме DDD(R) с базовой частотой не менее 60 имп/мин; амплитудой предсердного и желудочкового стимулов не менее 2,5 В; длительностью импульса по обоим каналам не менее 0,4 мс; импедансом обоих электродов не более 500 Ом. Масса: не более 23,2 г. Толщина: не более 6,5 мм. Объём: не более 11 см3.

Эндокардиальный МРТ-совместимый биполярный электрод активной фиксации. Материал изоляционного слоя - полиуретан. Максимальный диаметр электрода не более 5,9 Френч. Варианты длин электрода, 45, 53 и 60 см. Стероид - дексаметазона ацетат (содержится в резервуаре для постепенного высвобождения). Межполюсное расстояние не более 10 мм. Тип спирали выдвигаемая/ретрактируемая спираль, электрически активная. Длина выдвижения спирали не более 1.8 мм, материал спирали иридиевый сплав, фрактальная поверхность, площадь не менее 4.5 мм². Наличие рентгеновской метки положения спирали. Рекомендуемый интродьюсер не более 6 Френч.

Стандартная комплектация состоит из (при поставке в комплектах):

1. Электрокардиостимулятор МРТ-совместимый, двухкамерный – 1 шт.

2. Эндокардиальные МРТ-совместимые электроды, активной фиксации, диаметром не более 6 Френч – 2 шт.

3. Интродьюсер - 2 шт.

**Лот №40 Имплантируемый кардиовертер-дефибриллятор модификации (МРТ-совместимый двухкамерный) с принадлежностями**

МРТ-совместимый двухкамерный имплантируемый кардиовертер-дефибриллятор. Три зоны детекции аритмий: ЖТ1, ЖТ2, ФЖ. Интервал детекции ЖТ: для ЖТ1: Выкл, от 270 до 600 мс; Для ЖТ2: Выкл; от 270 до 500 мс. Количество комплексов при детекции: ЖТ1 от 10 до 100; ЖТ2 от 10 до 80; для редетекции: ЖТ1 от 10 до 50; ЖТ2 от 10 до 40. Внезапное начало: ВЫКЛ, от 4 до 32 %. Критерий стабильности: ВЫКЛ; ± 8 … (4) … ±48. Критерий устойчивой ЖТ - ВЫКЛ, 1, 2, 3, 5, 10, 20, 30 мин. Алгоритм морфологической дискриминации наджелудочковых и желудочковых форм нарушений ритма сердца с возможностью настройки порогов для более точной и правильной дискриминации. Диапазон счетчика детекции ФЖ: от 6 из 8 до 30 из 40. Диапазон счетчик редетекции ФЖ: от 6 из 8 до 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 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 9 лет с учётом: ежеквартальных шоков с максимальной энергией (т.е. 4 шока 40 Дж в год); 15% стимуляции ПЖ и 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.

Стандартная комплектация состоит из (при поставке в комплектах):

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.

**Лот №41** **Имплантируемый кардиовертер-дефибриллятор (МРТ-совместимый однокамерный) с принадлежностями**

МРТ-совместимый однокамерный имплантируемый кардиовертер-дефибриллятор. Три зоны детекции аритмий: ЖТ1, ЖТ2, ФЖ. Интервал детекции ЖТ: для ЖТ1: Выкл, от 270 до 600 мс; Для ЖТ2: Выкл; от 270 до 500 мс. Количество комплексов при детекции: ЖТ1 от 10 до 100; ЖТ2 от 10 до 80; для редетекции: ЖТ1 от 10 до 50; ЖТ2 от 10 до 40. Внезапное начало: ВЫКЛ, от 4 до 32 %. Критерий стабильности: ВЫКЛ; ± 8 … (4) … ±48. Критерий устойчивой ЖТ - ВЫКЛ, 1, 2, 3, 5, 10, 20, 30 мин. Алгоритм морфологической дискриминации наджелудочковых и желудочковых форм нарушений ритма сердца с возможностью настройки порогов для более точной и правильной дискриминации. Диапазон счетчика детекции ФЖ: от 6 из 8 до 30 из 40. Диапазон счетчик редетекции ФЖ: от 6 из 8 до 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: VVIR; VVI; V00; ВЫКЛ. Значение базовой частоты в диапазоне, но не уже чем от 30 до 160 имп/мин. Значение амплитуды стимуляционного импульса в диапазоне, но не уже чем от 0,5 до 7,5 В. Значение длительности импульса в диапазоне, но не уже чем от 0,4 до 1,5 мс. Наличие функции автоматического мониторинга порогов стимуляции c передачей информации по системе удаленного мониторинга. Наличие частотного гистерезиса: динамический, повторный, сканирующий. Программирование ночного ритма стимуляции. Беспроводная телеметрия, основанная на энергосберегающем алгоритме передачи данных. Возможность автоматической записи внутрисердечных электрограмм (ВЭГМ) в память ИКД: не менее 2-х эпизодов по 56 мин. МРТ-совместимость без зон ограничения сканирования 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 10.1 лет с учётом: ежеквартальных шоков с максимальной энергией (т.е. 4 шока 40 Дж в год); 15% стимуляции ПЖ 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.

Стандартная комплектация состоит из (при поставке в комплектах):

1. МРТ-совместимый однокамерный 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. Интродьюсер - 1 шт.

**Лот №42 Периферические баллонные катетеры**

Катетер дилятационный периферический. Материал катетера – (нейлон вестамид), шафт – нейлон. Маркеры длины баллона – 2 утопленных рентгенконтрастных маркеров (длина 1,0 мм) из платины и иридия. Рентгенконтрастный кончик (2 из 5,5 мм). дилятационный катетер (коаксиальная часть – 25 см от дистального кончика), совместимый с проводником 0.014", интродьюсером 4 F, проводниковым катетером 6 F (7 F для размера Ø 7 мм \* 4 см). Рабочая длина системы доставки 142 см. Диаметр шафта 3,3 F, есть 2 маркера «выхода» на расстоянии 90 и 100 см от дистального кончика для сокращения времени облучения. Баллон высокого давления: номинальное 10 атм., максимальное давление разрыва 14 атм(А). (до Ø 7,0 мм) и 12 атм. (Ø 7,0 мм). Таблица соответствия в упаковке. Размеры: длина 15, 20, 30 и 40 мм, Ø 4,0, 4,5, 5,0, 5,5, 6,0 и 7,0 мм. Размеры по заявке Заказчика

**Лот №43 Нитиноловая система стентирования**

Стент периферический саморасширяющийся. Нитинол (никелит титана), расширяется при нагревании до температуры тела, матричный дизайн (стент вырезан лазером из бесшовной трубки и электрополирован). Дизайн стента «открытая ячейка», 18 «V»-образных сегментов (высота 2 мм) по окружности стента, каждый третий сочленен мостиком с соседним, дизайн «пик ко впадине», расширение нижней и верхней кромок стента на 1 мм, по каждому краю 6 рентгенконтрастных танталовых маркеров (Ø 0.0185" каждый). Материал системы доставки – внутренний шафт – полимерная трубка, дистально покрыта оплеткой из нержавеющей стали и переходит в рентгенконтрастный гибкий кончик (длина кончика 0.45"(A), Ø в месте перехода 0.077", дистально 0.051"), проксимально заключена в стальную трубку, внутренний слой покрывающего катетера – нейлон, имеет рентгенконтрастный маркер. Характеристики: система доставки 6 F совместима с проводником 0.035", интродьюсером 6 F, проводниковым катетером 8 F. Возможное укорочение стетна – не больше 5,46%. Рабочая длина системы 80 и 120 см. Есть ручка для контролированной установки стента. Размеры: Ø 6,0, 7,0 и 8,0 мм (длина 20, 30, 40, 60, 80 и 100 мм), Ø 9,0 и 10,0 мм (длина 20, 30, 40, 60 и 80 мм) Размеры по заявке Заказчика

*Приложение 3*

*к Тендерной документации*

|  |  |
| --- | --- |
|  | (Кому) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (наименование заказчика, организатора закупа или единого дистрибьютора)  (От кого) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (наименование потенциального поставщика) |

### Заявка на участие в тендере (для физических лиц, осуществляющих предпринимательскую деятельность и юридических лиц)

Рассмотрев тендерную документацию по проведению тендера/ объявление и Правила организации и проведения закупа лекарственных средств, профилактических (иммунобиологических, диагностических, дезинфицирующих) препаратов, изделий медицинского назначения и медицинской техники, фармацевтических услуг по оказанию гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и медицинской помощи в системе обязательного медицинского социального страхования, утвержденные постановлением Правительства Республики Казахстан  
от30 октября 2009 года № 1729,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 (название тендера/двухэтапного тендера)

получение которой настоящим удостоверяется (указывается, если получена тендерная документация), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(наименование потенциального поставщика) выражает согласие осуществить поставку товаров, фармацевтических услуг в соответствии с тендерной документацией (условиям объявления) по следующим лотам:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(подробное описание товаров, фармацевтических услуг)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Настоящая тендерная заявка состоит из:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Настоящая тендерная заявка действует в течение  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дней со дня вскрытия конвертов стендерными заявками.

(прописью)

Подпись, дата должность, фамилия, имя, отчество

(при его наличии)

Печать

(при наличии)

Имеющий все полномочия подписать тендерную заявку от имени и по поручению \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (наименование потенциального поставщика)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Приложение 4*

*к Тендерной документации*

### Опись документов, прилагаемых

### к заявке потенциального поставщика

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Наименование документа | Дата и номер | Краткое содержание | Кем подписан документ | Оригинал, копия, нотариально  засвидетельствованная копия | Стр. |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Приложение 5*

*к Тендерной документации*

**Сведения о квалификации  
(заполняются потенциальным поставщиком при закупках лекарственных средств, изделий медицинского назначения, медицинской техники, фармацевтических услуг)**

Наименование тендера \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Общие сведения о потенциальном поставщике:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) физического лица, осуществляющего предпринимательскую деятельность)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

БИН/ИИН\*/УНП\*\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Объем товаров, поставленных (произведенных) потенциальным поставщиком, аналогичных (схожих) закупаемым на тендере/двухэтапном тендере\*\*\* (заполняется в случае наличия)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование товара | Наименование заказчика | Место поставки товара | Дата поставки товара | Наименование, дата и номер подтверждающего документа | Стоимость договора, тенге |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | \*\*\* Достоверность всех сведений о квалификации подтверждаю  Подпись, дата должность, фамилия, имя, отчество (при его наличии)  Печать (при наличии)  \*БИН/ИИН - бизнес идентификационный номер/индивидуальный идентификационный номер;  \*\*УНП - учетный номер налогоплательщика. |

*Приложение 6*

*к Тендерной документации*

### Таблица цен потенциального поставщика (наименование потенциального поставщика,

### заполняетсяотдельно на каждый лот)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | содержание | наименование товаров |
| 1 | 2 | 3 |
| 1. | Краткое описание |  |
| 2. | Страна происхождения |  |
| 3. | Завод-изготовитель |  |
| 4. | Единица измерения |  |
| 5. | Цена  \_\_\_\_\_\_\_\_ за единицу в \_\_\_\_ на условиях \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ИНКОТЕРМС 2010  (пункт назначения) |  |
| 6. | Количество (объем) |  |
| 7. | Всего цена = стр.5 х стр.6,  в \_\_\_\_ |  |
| 8. | Общая цена, в \_\_\_\_\_\_\_\_ на условиях \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ИНКОТЕРМС 2010  (пункт назначения, DDP) включая все затраты потенциального поставщика на транспортировку, страхование, уплату таможенныхпошлин, НДС и других налогов, платежей и сборов, и другие расходы.  Потенциальный поставщик вправе указать другие затраты, в том числе:  8.1.  8.2. |  |
| 9. | Размер скидки, в случае ее предоставления 9.1. 9.2. |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 Подпись, дата должность, фамилия, имя, отчество

(при его наличии)

Печать

(при наличии)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Приложение 7*

*к Тендерной документации*

**Справка об отсутствии просроченной задолженности**

Банк/филиал банка (наименование) по состоянию на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подтверждает отсутствие просроченной задолженности по всем видам его обязательств длящейся более трех месяцев перед банком, согласно типовому плану счетов бухгалтерского учета в банках второго уровня, ипотечных организациях и акционерном обществе «Банк Развития Казахстана», утвержденному постановлением правления Национального Банка Республики Казахстан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать полное наименование физического лица, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_осуществляющего предпринимательскую деятельность, или юридического лица, телефон, адрес, БИН/ИИН\*, БИК\*\*), обслуживающегося в данном банке/ф

выданной не ранее одного месяца предшествующего дате вскрытия конвертов.

Дата

Подпись

Печать

(при наличии)

\*БИН/ИИН - бизнес идентификационный номер/ индивидуальный идентификационный номер;

\*\*БИК -  банковский идентификационный код.

*Приложение 8*

*к Тендерной документации*

### Банковская гарантия

Наименование банка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование и реквизиты банка)

Кому \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование и реквизиты заказчика, организатора закупа)

### Гарантийное обязательство № \_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ г.

(местонахождение)

Мы были проинформированы,

что \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование потенциального поставщика)

в дальнейшем «Поставщик», принимает участие в тендере по закупке \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, организованном \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование заказчика, организатора закупа

и готов осуществить поставку (оказать услугу)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на общую сумму \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ тенге.

(наименование и объем товаров, работ и услуг) (прописью)

Тендерной документациейот «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ г. по проведению вышеназванных закупок предусмотрено внесение потенциальными поставщиками обеспечения тендерной заявки в виде банковской гарантии.

В связи с этим, мы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ настоящим берем на себя

(наименование банка)

безотзывное обязательство выплатить Вам по Вашему требованию сумму,  
равную \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(сумма в цифрах и прописью)

по получении Вашего письменного требования на оплату, а также письменного подтверждения того, что Поставщик:

1) отозвал или изменил тендерную заявку после истечения окончательного срока приема тендерных заявок;

2) победитель уклонился от заключения договора закупа после признания победителем тендера;

3) победитель не внес либо несвоевременно внес гарантийное обеспечение договора закупа или договора на оказание фармацевтических услуг.

Данная гарантия вступает в силу со дня вскрытия конвертов с тендерными заявками.

Данная гарантия действует до окончательного срока действия тендерной заявки Поставщика на участие в тендере. Если срок действия тендерной заявки продлен, то данное гарантийное обязательство продлевается на такой же срок.

Подпись гаранта Дата и адрес

Печать

(при наличии)

*Приложение 9*

*к Тендерной документации*

**Типовой договор закупа**

г. Алматы «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 г.

**Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения «Алматинская многопрофильная клиническая больница» государственного учреждения «Управление здравоохранения Алматинской области»**, именуемое в дальнейшем «Заказчик», в лице Директора Молдакулов Ж.М., действующего на основании Уставас, одной стороны, и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(полное наименование Поставщика - победителя тендера)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуемый (ое) (ая) в дальнейшем - «Поставщик»,

в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

должность, фамилия, имя, отчество (при его наличии) уполномоченного лица,

действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(устава, положения)

с другой стороны, на основании Правилам организации и проведения закупа лекарственных средств, медицинских изделий и фармацевтических услуг, утвержденных постановлением Правительства Республики Казахстан от 30 октября 2009 года № 1729 и протокола об итогах закупа способом \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указать способ) по закупу (предмет закупа), прошедшего в году \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ года заключили настоящий Договор закупа (далее - Договор) и пришли к соглашению о нижеследующем:

1. Поставщик обязуется поставить товар в соответствии с условиями Договора, в количестве и качестве, определенных в приложениях к настоящему Договору, а Заказчик принять его и оплатить в соответствии с условиями Договора.

2. Общая стоимость товаров (для ГУ указать наименование товаров согласно бюджетной программы/специфики) составляет (указать сумму цифрами и прописью) (далее - общая сумма договора).

3. В данном Договоре нижеперечисленные понятия будут иметь следующее толкование:

1) Договор - гражданско-правовой договор, заключенный между Заказчиком и Поставщиком в соответствии с Правилами организации и проведения закупа лекарственных средств, профилактических (иммунобиологических, диагностических, дезинфицирующих) препаратов, изделий медицинского назначения и медицинской техники, фармацевтических услуг по оказанию гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и медицинской помощи в системе обязательного социального медицинского страхования и иными нормативными правовыми актами Республики Казахстан, зафиксированный в письменной форме, подписанный сторонами со всеми приложениями и дополнениями к нему, а также со всей документацией, на которую в договоре есть ссылки;

2) цена Договора означает цену, которая должна быть выплачена Заказчиком Поставщику в рамках Договора за полное выполнение своих договорных обязательств;

3) товары - товары и сопутствующие услуги, которые Поставщик должен поставить Заказчику в рамках Договора;

4) сопутствующие услуги - услуги, обеспечивающие поставку товаров, такие, например, как транспортировка и страхование, и любые другие вспомогательные услуги, включающие, например, монтаж, пуск, оказание технического содействия, обучение и другие подобного рода обязанности Поставщика, предусмотренные данным Договором;

5) Заказчик - Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения «Алматинская многопрофильная клиническая больница» государственного учреждения «Управление здравоохранения Алматинской области»;

6) Поставщик - физическое или юридическое лицо, выступающее в качестве контрагента Заказчика в заключенном с ним Договоре о закупе и осуществляющее поставку товаров, указанных в условиях Договора.

4. Перечисленные ниже документы и условия, оговоренные в них, образуют данный Договор и считаются его неотъемлемой частью, а именно:

1) настоящий Договор;

2) перечень закупаемых товаров;

3) техническая спецификация;

4) обеспечение исполнения Договора (этот подпункт указывается, если в тендерной документации предусматривается внесение обеспечения исполнения Договора).

5. Форма оплаты: безналичный расчет путем перечисление на расчетный счет Поставщика согласно выставленным счетам на оплату.

6. Сроки выплат по факту поставки товара, предоставления услуг, по мере поступления бюджетных средств, при предоставлении необходимых документов в течение 90 (девяноста) банковских дней путем перечисления, с даты получения и подписания документов, указанных в п. 7 настоящего договора.

7. Необходимые документы, предшествующие оплате: счет-фактура, накладная на отпуск запасов на сторону, счет на оплату.

8. Товары, поставляемые в рамках данного Договора, должны соответствовать или быть выше стандартов, указанных в технической спецификации.

9. Поставщик не должен без предварительного письменного согласия Заказчика раскрывать кому-либо содержание Договора или какого-либо из его положений, а также технической документации, планов, чертежей, моделей, образцов или информации, представленных Заказчиком или от его имени другими лицами, за исключением того персонала, который привлечен Поставщиком для выполнения настоящего Договора. Указанная информация должна представляться этому персоналу конфиденциально и в той мере, насколько это необходимо для выполнения договорных обязательств.

10. Поставщик не должен без предварительного письменного согласия Заказчика использовать какие-либо вышеперечисленные документы или информацию, кроме как в целях реализации Договора.

11. Поставщик должен обеспечить упаковку товаров, способную предотвратить их от повреждения или порчи во время перевозки к конечному пункту назначения, указанному в приложении 1 к тендерной документации. Упаковка должна выдерживать без каких-либо ограничений интенсивную подъемно-транспортную обработку и воздействие экстремальных температур, соли и осадков во время перевозки, а также открытого хранения. При определении габаритов упакованных ящиков и их веса необходимо учитывать отдаленность конечного пункта доставки и наличие мощных грузоподъемных средств во всех пунктах следования товаров.

12. Упаковка и маркировка ящиков, а также документация внутри и вне ее должны строго соответствовать специальным требованиям, определенным Заказчиком.

13. Поставка товаров осуществляется Поставщиком в соответствии с условиями Заказчика, оговоренными в перечне закупаемых товаров.

14. Поставщик должен поставить товары до пункта назначения, указанного в приложении 1 к тендерной документации. Транспортировка этих товаров до пункта назначения осуществляется и оплачивается Поставщиком, а связанные с этим расходы включаются в цену Договора.

15. В рамках данного Договора Поставщик должен предоставить услуги, указанные в тендерной документации.

16. Цены на сопутствующие услуги должны быть включены в цену Договора.

17. Заказчик может потребовать от Поставщика предоставить следующую информацию о запасных частях, изготовляемых или реализуемых Поставщиком, а именно стоимость и номенклатуру запасных частей, которые Заказчик может выбрать для закупки у Поставщика и использовать их после истечения гарантийного срока.

18. Поставщик, в случае прекращения производства им запасных частей, должен:

а) заблаговременно уведомить Заказчика о предстоящем свертывании производства, с тем, чтобы позволить ему произвести необходимые закупки в необходимых количествах;

б) в случае необходимости вслед за прекращением производства бесплатно предоставить Заказчику планы, чертежи и техническую документацию на запасные части.

19. Поставщик гарантирует, что товары, поставленные в рамках Договора, являются новыми, неиспользованными, новейшими либо серийными моделями, отражающими все последние модификации конструкций и материалов, если Договором не предусмотрено иное. Поставщик далее гарантирует, что товары, поставленные по данному Договору, не будут иметь дефектов, связанных с конструкцией, материалами или работой, при нормальном использовании поставленных товаров в условиях, обычных для страны Заказчика. В случае появления дефектов в конструкциях, материалах, изготовленных Поставщиком в строгом соответствии с технической спецификацией, представленной Заказчиком, Поставщик не несет ответственности за упущения Заказчика в его (Заказчика) технической спецификации.

20. Эта гарантия действительна после доставки всей партии Товаров до 31 декабря 2019 года.

21. Заказчик обязан оперативно уведомить Поставщика в письменном виде обо всех претензиях, связанных с данной гарантией.

22. После получения уведомления о выходе товара из строя поставщик должен в срок не более 72 (семидесяти двух) часов с момента получения уведомления обеспечить выезд квалифицированного специалиста на место для определения причин, сроков предполагаемого ремонта. Поставщик должен произвести ремонт, используя запасные части и узлы, произведенные заводом-изготовителем, или замену бракованного товара или его части без каких-либо расходов со стороны заказчика в течение одного месяца.

23. Если Поставщик, получив уведомление, не исправит дефект(ы) в течение одного месяца, Заказчик может применить необходимые санкции и меры по исправлению дефектов за счет Поставщика и без какого-либо ущерба другим правам, которыми Заказчик может обладать по Договору в отношении Поставщика.

24. Оплата Поставщику за поставленные товары будет производиться в форме и в сроки, указанные в пунктах 5 и 6 настоящего Договора.

25. Цены, указанные Заказчиком в Договоре, должны соответствовать ценам, указанным Поставщиком в его тендерной заявке.

26. Никакие отклонения или изменения (чертежи, проекты или технические спецификации, метод отгрузки, упаковки, место доставки, или услуги, предоставляемые Поставщиком и т.д.) в документы Договора не допускаются, за исключением письменных изменений, подписанных обеими сторонами.

27. Если любое изменение ведет к уменьшению стоимости или сроков, необходимых Поставщику для поставки любой части товаров по Договору, то цена Договора или график поставок, или и то и другое соответствующим образом корректируется, а в Договор вносятся соответствующие поправки. Все запросы Поставщика на проведение корректировки в рамках данной статьи должны быть предъявлены в течение 30 (тридцати) дней со дня получения Поставщиком распоряжения об изменениях от Заказчика.

28. Поставщик ни полностью, ни частично не должен передавать кому-либо свои обязательства по настоящему Договору без предварительного письменного согласия Заказчика.

29. Поставка товаров и предоставление услуг должны осуществляться Поставщиком в соответствии с графиком, указанным в таблице цен.

30. Задержка с выполнением поставки со стороны поставщика приводит к удержанию обеспечения исполнения договора и выплате неустойки.

31. Если в период выполнения Договора Поставщик в любой момент столкнется с условиями, мешающими своевременной поставке товаров, Поставщик должен незамедлительно направить Заказчику письменное уведомление о факте задержки, ее предположительной длительности и причине(ах). После получения уведомления от Поставщика Заказчик должен оценить ситуацию и может, по своему усмотрению, продлить срок выполнения Договора поставщиком; в этом случае, такое продление должно быть ратифицировано сторонами путем внесения поправки в текст договора.

32. За исключением форс-мажорных условий, если Поставщик не может поставить товары в сроки, предусмотренные Договором, Заказчик без ущерба другим своим правам в рамках Договора вычитает из цены Договора в виде неустойки сумму в размере 0,1% от суммы недопоставленного или поставленного с нарушением сроков товара.

33. Поставщик не лишается своего обеспечения исполнения Договора и не несет ответственность за выплату неустоек или расторжение Договора в силу невыполнения его условий, если задержка с выполнением Договора является результатом форс-мажорных обстоятельств.

34. Для целей настоящего Договора «форс-мажор» означает событие, неподвластное контролю со стороны Поставщика, не связанное с просчетом или небрежностью Поставщика и имеющее непредвиденный характер. Такие события могут включать, но не ограничиваться действиями, такими как: военные действия, природные или стихийные бедствия, эпидемия, карантин и эмбарго на поставки товаров.

35. При возникновении форс-мажорных обстоятельств Поставщик должен незамедлительно направить Заказчику письменное уведомление о таких обстоятельствах и их причинах. Если от Заказчика не поступают иные письменные инструкции, Поставщик продолжает выполнять свои обязательства по Договору, насколько это целесообразно, и ведет поиск альтернативных способов выполнения Договора, не зависящих от форс-мажорных обстоятельств.

36. Заказчик может в любое время расторгнуть Договор, направив Поставщику соответствующее письменное уведомление, если Поставщик становится банкротом или неплатежеспособным. В этом случае, расторжение осуществляется немедленно, и Заказчик не несет никакой финансовой обязанности по отношению к Поставщику при условии, если расторжение Договора не наносит ущерба или не затрагивает каких-либо прав на совершение действий или применение санкций, которые были или будут впоследствии предъявлены Заказчику.

37. Заказчик может в любое время расторгнуть Договор в силу нецелесообразности его дальнейшего выполнения, направив Поставщику соответствующее письменное уведомление. В уведомлении должна быть указана причина расторжения Договора, должен оговариваться объем аннулированных договорных обязательств, а также дата вступления в силу расторжения Договора.

38. Когда Договор аннулируется в силу таких обстоятельств, Поставщик имеет право требовать оплату только за фактические затраты, связанные с расторжением по Договору, на день расторжения. Заказчик и Поставщик должны прилагать все усилия к тому, чтобы разрешать в процессе прямых переговоров все разногласия или споры, возникающие между ними по Договору или в связи с ним.

39. Если в течение 21 (двадцати одного) дня после начала таких переговоров Заказчик и Поставщик не могут разрешить спор по Договору, любая из сторон может потребовать решения этого вопроса в соответствии с законодательством Республики Казахстан.

40. Договор составляется на государственном и/или русском языках. В случае, если второй стороной Договора является иностранная организация, то второй экземпляр может переводиться на язык в соответствии с законодательством Республики Казахстан о языках. В случае необходимости рассмотрения Договора в арбитраже рассматривается экземпляр Договора на государственном или русском языках. Вся относящаяся к Договору переписка и другая документация, которой обмениваются стороны, должны соответствовать данным условиям.

41. Любое уведомление, которое одна сторона направляет другой стороне в соответствии с Договором, высылается в виде письма, телеграммы, телекса или факса с последующим предоставлением оригинала.

42. Уведомление вступает в силу после доставки или в указанный день вступления в силу (если указано в уведомлении), в зависимости от того, какая из этих дат наступит позднее.

43. Налоги и другие обязательные платежи в бюджет подлежат уплате в соответствии с налоговым законодательством Республики Казахстан.

44. Поставщик обязан внести обеспечение исполнения Договора в форме, объеме и на условиях, предусмотренных в тендерной документации.

45. Настоящий Договор вступает в силу после регистрации его Заказчиком в территориальном органе казначейства Министерства финансов Республики Казахстан (для государственных органов и государственных учреждений) либо после подписания Сторонами и внесения Поставщиком обеспечения исполнения Договора.

46. Адреса и реквизиты Сторон:

Дата регистрации в территориальном органе казначейства (для государственных органов и государственных учреждений): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Настоящий Типовой договор закупа товара регулирует правоотношения, возникающие между Заказчиком и Поставщиком в процессе осуществления Заказчиком закупа лекарственных средств, изделий медицинского назначения и медицинской техники. Любые вносимые в настоящий Договор изменения и дополнения должны соответствовать законодательству Республики Казахстан, тендерной документации Заказчика, тендерной заявке Поставщика и протоколу об итогах тендера.