**Проведение отбора потенциального поставщика**

**для проведения работ**

**по поставке медицинского оборудования**

Корпоративный фонд «Samruk-Kazyna Trust» настоящим объявляет о проведении конкурсной процедуры по отбору потенциального поставщика медицинского оборудования (далее – Объявление), в том числе:

- концентраторов кислорода,

- пульсоксиметров,

- аппаратов искусственной вентиляции легких.

Ценовые предложения, соответствующие требованиям технических спецификаций, указанных в Приложениях №№ 1, 2, 3 к настоящему Объявлению, принимаются на участие по адресу: г. Нур-Султан, ул. Е-10, д. 17/10, ресепшен, контактные телефоны: 8/701/758 20 03.

Для участия в конкурсе необходимо предоставить по указанному адресу ценовое предложение с материалами в запечатанном конверте через своего полномочного представителя в срок с 10.00 до 11.00 часов «24» июля 2020 года, согласно следующему перечню документов:

1. обращение об участии в отборе согласно Приложение № 4 к настоящему Объявлению;
2. копии учредительных документов потенциального поставщика (свидетельство/справку о государственной регистрации, устав со всеми изменениями и дополнениями к нему, учредительный договор);
3. справка налогового комитета об отсутствии задолженности;
4. справка со всех обслуживающих банков второго уровня, финансовых и микрокредитных организациях об отсутствии просроченной задолженности по кредитам и выставленным картотекам на расчетные счета за последние 12 месяцев;
5. копия документа, удостоверяющего личность подписанта;
6. документ, подтверждающий полномочия на подписание договора на поставку медицинского оборудования (копия решения уполномоченного органа потенциального поставщика о назначении первого руководителя, либо доверенность в случае, если документацию подписывает не руководитель исполнительного органа);
7. протокол уполномоченного органа потенциального поставщика о намерении принять участие в отборе;
8. ценовое предложение на поставку оборудования, соответствующее технической спецификации, указанной в приложениях №№ 1, 2, 3 по форме согласно Приложениям №№ 5, 6, 7 к настоящему Объявлению, с приложением Сертификатов соответствия на медицинское оборудование;
9. оригинал платежного поручения, подтверждающего оплату обеспечения исполнения обязательств до полного исполнения обязательств потенциального поставщика по договору поставки в размере 3% от суммы ценового предложения;
10. рекомендательные письма от не менее чем 2-х контрагентов потенциального поставщика;
11. копии документов, заверенные потенциальным поставщиком, подтверждающих выполнение поставок за последние два календарных года;
12. Участник вправе предоставить дополнительные документы.

Ценовые предложения, поступившие по истечении указанного срока, приему не подлежат.

Процедура вскрытия конверта с ценовыми предложениями запланирована в 15.00 часов «24» июля 2020 год по адресу: г. Нур-Султан, ул. Е-10, д. 17/10, 11 этаж, конференц зал.

На лицевой стороне запечатанного конверта с ценовым предложением должно быть указано:

1. полное наименование и почтовый адрес потенциального поставщика;
2. наименование и почтовый адрес Корпоративного фонда «Samruk-Kazyna Trust», которые должны соответствовать аналогичным сведениям, указанным в объявлении об отборе;
3. наименование отбора, для участия в котором представляется ценовое предложение потенциального поставщика.

Требования к потенциальному поставщику:

1. не иметь налоговой задолженности;
2. не иметь просроченной задолженности перед обслуживающим банком;
3. не состоять в Перечне ненадежных потенциальных поставщиков АО «Самрук-Қазына» и (или) в Реестре недобросовестных участников государственных закупок.

Банковские реквизиты для внесения обеспечения:

Корпоративный фонд

«Samruk-Kazyna Trust»

БИН 100140012919

ИИК KZ046010111000197076

АО «Народный Банк Казахстана»

БИК HSBKKZKX

КБЕ: 18

Приложение №1

к Объявлению об отборе потенциального поставщика

для проведения работ по поставке медицинского оборудования

**Техническая спецификация**

для поставки пульсоксиметров

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Перечень основных данных и требований** | **Основные данные и требования** |
| 1 | Наименование оборудования | Пульсоксиметр |
| 2 | Количество | 1 000 единиц |
| 3 | Цена за единицу | Не более 45 000 тенге |
| 4 | Условия оплаты | Авансовый платеж в размере 70% от суммы договора поставки.  Окончательный расчет в размере 30% от суммы договора поставки после подписания акта приемки-передачи оборудования |
| 5 | Сроки поставки | 15 рабочих дней с момента подписания Договора поставки |
| 6 | Условия поставки | DDP до конечного получателя |
| 7 | Получатель | Организация системы здравоохранения |
| 8 | Адрес поставки | Адреса поставок будут предоставлены Корпоративным фондом «Samruk-Kazyna Trust» в течение 10 рабочих после подведения итогов конкурса |
| 9 | Требование к оборудованию | Медицинский диагностический прибор,  предназначенный для измерения уровня  кислорода в капиллярной крови. В нем  применяется неинвазивный принцип  измерения, который не подразумевает  осуществления уколов или любого другого  повреждения поверхности кожи. Прибор  позволяет отследить уровень насыщенности  капиллярной крови кислородом, который  является крайне важным показателем  нормального функционирования организма.  1. Двухцветный OLED-дисплей, 0,96 "  2. Точность составляет ± 2% (диапазон 80% - 100%).  3. Функция визуальной и звуковой сигнализации, звуковая индикация пульсового сигнала.  4. Защита от движения, хорошая производительность |
| 10 | Требования к техническим характеристикам | Диапазон измерения SpO2: 80 - 100%  Точность: ± 2%  Диапазон измерения пульса: 25 - 250 ударов в минуту  Точность: ± 2 %  Диапазон измерения дыхания: 10-70 вдохов в минуту  Точность: ±2% |
| 11 | Гарантия | 12 месяцев с даты поставки |

Приложение №2

к Объявлению об отборе потенциального поставщика

для проведения работ по поставке медицинского оборудования

**Техническая спецификация**

для поставки кислородных концентраторов

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Перечень основных данных и требований** | **Основные данные и требования** |
| 1 | Наименование оборудования | Кислородный концентратор |
| 2 | Количество | 250 единиц |
| 3 | Цена за единицу | Не более 752 280 тенге |
| 4 | Условия оплаты | Авансовый платеж в размере 70% от суммы договора поставки.  Окончательный расчет в размере 30% от суммы договора поставки после подписания акта приемки-передачи оборудования |
| 5 | Сроки поставки | 15 рабочих дней с момента подписания Договора поставки |
| 6 | Условия поставки | DDP до конечного покупателя |
| 7 | Получатель | Организация системы здравоохранения |
| 8 | Адрес поставки | Адреса поставок будут предоставлены Корпоративным фондом «Samruk-Kazyna Trust» в течение 10 рабочих после подведения итогов конкурса |
| 9 | Требование к оборудованию | Корпус концентратора выполнен из надежного ударопрочного пластика.  Концентратор снабжён колесными опорами, обеспечивающими удобство перемещения.  Концентратор оснащен дисплеем на лицевой панели, который отображает время работы в часах и минутах.  Режим работы концентратора - продолжительный.  Расходомер концентратора имеет шкалу до 5 литров. |
| 10 | Требования к техническим характеристикам | Габаритные размеры (ДхШхВ) (±5%): 590х390х340 мм Воздушный поток: 0-5 л/мин Вес: 23кг  Максимальное давление кислорода на выходе (± 5%): 45 кПа  Устройство сброса давления, приводимое при кПа (± 5%): 250  Уровень шума (± 5%): 55 Дб  Напряжение питающей сети (± 10%): 220 В  Частота питающей сети (± 1%): 50 Гц  Средняя потребляемая мощность (± 5%): 600 Вт |
| 11 | Требования к комплектации | 1. Концентратор - 1 шт.  2. Увлажнитель - 1 шт.  3. Подставка для увлажнителя с расходомером - 1 шт.  4. Фильтр тонкой очистки - 1 шт.  5. Шланг кислородный - 1 шт.  6. Диффузор - 2 шт.  7. Канюля - 2 шт.  8. Предохранители - 4 шт.  9. Руководство - 1 экз. |
| 12 | Гарантия | 12 месяцев с даты поставки |

Приложение №3

к Объявлению об отборе потенциального поставщика

для проведения работ по поставке медицинского оборудования

**Техническая спецификация**

для поставки аппаратов искусственной вентиляции легких

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Перечень основных данных и требований** | **Основные данные и требования** |
| 1 | Наименование оборудования | Аппарат искусственной вентиляции легких |
| 2 | Количество | 50 единиц |
| 3 | Цена за единицу | Не более 8 900 000 тенге |
| 4 | Условия оплаты | Авансовый платеж в размере 70% от суммы договора поставки.  Окончательный расчет в размере 30% от суммы договора поставки после подписания акта приемки-передачи оборудования |
| 5 | Сроки поставки | 15 рабочих дней с момента подписания Договора поставки |
| 6 | Условия поставки | DDP до конечного покупателя |
| 7 | Получатель | Организация системы здравоохранения |
| 8 | Адрес поставки | Адреса поставок будут предоставлены Корпоративным фондом «Samruk-Kazyna Trust» в течение 10 рабочих после подведения итогов конкурса |
| 9 | Требование к оборудованию | АВ-2000B3 представляет собой многофункциональный аппарат ИВЛ - пневматическое, электронное управление и технологию микрокомпьютера. Экспортируемые компоненты используются для обеспечения эксплуатационной стабильности и надежности. Устройство с цветным экраном (TEF) для отображения различных измерительных и конфигурационных параметров подходит для респираторного лечения, применяется в медицинских, хирургических и гинекологических отделениях, отделениях педиатрии, первой медицинской помощи и отделениях интенсивной терапии больниц на разных уровнях (встроенный воздушный компрессор, который имеет функцию “ожидания” внутри и источник воздуха). |
| 10 | Требования к техническим характеристикам | Режим дисплея - 10,4-дюймовый TFT цветной ЖК-дисплей высокой четкости  Режим вентиляции - VCV, PCV, SIMV, PSV, PSV+SIMV, CPAP  Функция вентиляции - ПИСК. ВДОХ. Режим ожидания. IP. IRV  Параметры вентиляции  Дыхательный объем - 20~2000 мл  Скорость - 2~120 уд.в мин.  Скорость SIMV - 2-20 уд.в мин.  l:E - 4:1-1:8  Чувствительность триггера давления - -10-10 см H2O  Чувствительность триггера потока - 1~20 л / мин  ПИЩАТЬ - 0~25 см H2O  Диапазон давлений - 3~50 см H2O  Ограничение давления - 5~60 см H2O  Наклон давления - 1~10 передач  Установка расхода потока - 1~10 передач  Чувствительность триггера выдоха - 10%-90%  Контроль времени - 1-10 с.  Вдох - В 1,5 раза больше времени вдоха (60-120 регулируемых)  Инспираторная платформа - 0-50%  Концентрация кислорода - 21%~100%. |
| 11 | Требования к системе сигнализации безопасности | Концентрация кислорода сигнал безопасности - диапазон установки верхнего предела 21%~99%, диапазон установки нижнего предела 18%~80%.  Сигнализация давления в воздуховоде - диапазон установки верхнего предела 5~60cmH2O, диапазон установки нижнего предела 0-50 см H2O.  Сигнализация объема минутной вентиляции - диапазон установки верхнего предела 1 ~20л/мин., диапазон установки нижнего предела 0-19л/мин.  Дыхательный объем диапазон установки верхнего предела 10-2000мл, диапазон установки нижнего предела 0-2000мл.  Частота дыхания - диапазон установки верхнего предела 10-99 уд.в мин., диапазон установки нижнего предела 0-50 уд.в мин.  Сигнализация непрерывного высокого давления - дает сигнал тревоги, когда стресс длительно удерживается выше 30 см Н2О  Сигнализация об удушье - Сигнализация эл.питания  Сигнализация низкого давления кислорода - сигнализация выключения интубации  Сигнализация о низком давлении воздуха Сигнализация о емкости батареи  - Эл.питание AC 220V 50 Hz UPS, Аккумуляторная батарея  - Механические руки  - Воздушный компрессор С функцией «ожидания». |
| 12 | Гарантия | 12 месяцев с даты поставки |

|  |
| --- |
| Приложение № 4 |
| к Объявлению об отборе потенциального поставщика  для проведения работ по поставке медицинского оборудования |

**Обращение об участии в отборе**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(полное наименование юридического лица в соответствии с учредительными документами)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Информация о потенциальном Поставщике** | | |
|  | Учредитель (и), доля участия |  |
|  | Ф.И.О. первого руководителя |  |
|  | Ответственный сотрудник/  представитель (*Ф.И.О. должность, телефон, электронный адрес*) |  |
|  | Местонахождение:  - юридический адрес,  - фактический адрес |  |
|  | Опыт выполненных проектов *(за последние 3 года, предшествующих дате подачи заявки)* |  |

Настоящим подтверждаю свое ознакомление и согласие с требованиями, указанными в Объявление об отборе потенциального поставщика для проведения работ по поставке медицинского оборудования, а также согласие на предоставление Комиссии/Покупателю необходимой информации, документов и отчетов.

Настоящим подтверждаю, что вся предоставленная информация и документы являются достоверными, соответствуют действительности, что в судебные и иные разбирательства потенциальный поставщик не вовлечен.

|  |  |
| --- | --- |
| Ф.И.О. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Юридический адрес:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | М.П. |
| «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. | (*для ю.л*.) |

Приложение №5

к Объявлению об отборе потенциального поставщика

для проведения работ по поставке медицинского оборудования

**Ценовое предложение для участия в отборе**

**для поставки пульсоксиметров**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(полное наименование юридического лица в соответствии учредительными документами, фактический адрес)

|  |  |
| --- | --- |
| **Перечень основных данных и требований** | **Основные данные и требования** |
| Наименование оборудования | Пульсоксиметр |
| Количество | 1 000 единиц |
| Цена за единицу |  |
| Условия оплаты |  |
| Сроки поставки |  |
| Условия поставки | DDP до конечного покупателя |
| Получатель | Организация системы здравоохранения |
| Адрес поставки | Адреса поставок будут предоставлены Корпоративным фондом «Samruk-Kazyna Trust» в течение 10 рабочих после подведения итогов конкурса |
| Требование к оборудованию |  |
| Требования к техническим характеристикам |  |
| Гарантия |  |

Общая стоимость оборудования, включающая поставку (адреса поставок будут определены Корпоративным фондом «Samruk-Kazyna Trust» в течение 10 рабочих дней после подведения итогов конкурса), установку оборудования, обучение персонала на рабочем месте, составляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(прописью) тенге.

**Руководитель: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** М.П.

(подпись)

Приложение №6

к Объявлению об отборе потенциального поставщика

для проведения работ по поставке медицинского оборудования

**Ценовое предложение для участия в отборе**

**для поставки кислородных концентраторов**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(полное наименование юридического лица в соответствии учредительными документами, фактический адрес)

|  |  |
| --- | --- |
| **Перечень основных данных и требований** | **Основные данные и требования** |
| Наименование оборудования | Кислородный концентратор |
| Количество | 250 единиц |
| Цена за единицу |  |
| Условия оплаты |  |
| Сроки поставки |  |
| Условия поставки | DDP до конечного покупателя |
| Получатель | Организация системы здравоохранения |
| Адрес поставки | Адреса поставок будут предоставлены Корпоративным фондом «Samruk-Kazyna Trust» в течение 10 рабочих дней после подведения итогов конкурса |
| Требование к оборудованию |  |
| Требования к техническим характеристикам |  |
| Требования к комплектации |  |
| Гарантия |  |

Общая стоимость оборудования, включающая поставку (адреса поставок будут определены Корпоративным фондом «Samruk-Kazyna Trust» в течение 10 рабочих дней после подведения итогов конкурса), установку оборудования, обучение персонала на рабочем месте, составляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(прописью) тенге.

**Руководитель: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** М.П.

(подпись)

Приложение №7

к Объявлению об отборе потенциального поставщика

для проведения работ по поставке медицинского оборудования

**Ценовое предложение для участия в отборе**

**для поставки аппаратов искусственной вентиляции легких**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(полное наименование юридического лица в соответствии учредительными документами, фактический адрес)

|  |  |
| --- | --- |
| **Перечень основных данных и требований** | **Основные данные и требования** |
| Наименование оборудования | Аппарат искусственной вентиляции легких |
| Количество | 250 единиц |
| Цена за единицу |  |
| Условия оплаты |  |
| Сроки поставки |  |
| Условия поставки | DDP до конечного покупателя |
| Получатель | Организация системы здравоохранения |
| Адрес поставки | Адреса поставок будут предоставлены Корпоративным фондом «Samruk-Kazyna Trust» в течение 10 рабочих дней после подведения итогов конкурса |
| Требование к оборудованию |  |
| Требования к техническим характеристикам |  |
| Требования к системе сигнализации безопасности |  |
| Гарантия |  |

Общая стоимость оборудования, включающая поставку (адреса поставок будут определены Корпоративным фондом «Samruk-Kazyna Trust» в течение 10 рабочих дней после подведения итогов конкурса), установку оборудования, обучение персонала на рабочем месте, составляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(прописью) тенге.

**Руководитель: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** М.П.

(подпись)