

Протокол об итогах к объявлению №3 закуп медицинских изделий (медицинской техники)

г. Костанай

«11» апреля 2023 года

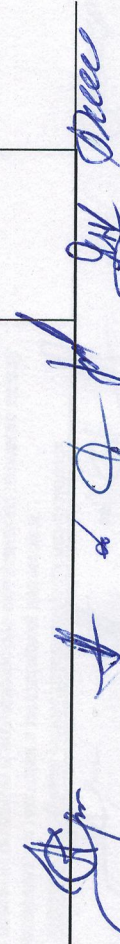
Тендерная комиссия в составе:

1. Ержанов Н.А. – И.о. главного врача, председатель тендерной комиссии
2. Белобрижский И.В. – Руководитель хирургической службы, заместитель председателя тендерной комиссии
3. Бисенов Р.М. – Юрист, член комиссии
4. Генш К.А. –заведующий отделением ОАРИТ, член комиссии
5. Ибрашева Д.С. – Заместитель главного врача по медицинской части, член комиссии
6. Мукужанова М.С. – Руководитель отдела по сестринскому делу, член комиссии
7. Янковая Р. - Бухгалтер материального стола, член комиссии
8. Покорская В. – бухгалтер отдела государственных закупок, секретарь тендерной комиссии

Провела тендер по государственным закупкам медицинских изделий (медицинской техники):

№ лота	Наименование	Ед. изм.	Кол-во	Выделенная цена	Общая сумма
1	Аппарат искусственной вентиляции легких для детей и новорожденных	шт	7	19 882 730,00	139 179 110,00

№ лота	Наименование товара	Ед. изм.	Кол-во	Краткая характеристика	
				№ п/п	Критерии
1	Аппарат искусственной вентиляции легких	шт	7	1	Аппарат искусственной вентиляции легких
2	Требования к комплектации				<p>Описание</p> <p>Аппарат искусственной вентиляции легких</p> <p>Наименование комплектов к медицинской технике / (в соответствии с государственным реестром медицинской</p> <p>Модель и (или) марка, каталожный номер, краткая техническая характеристика комплектующего к медицинской технике</p> <p>Требуются (с указанием е</p>



<p>х изделий)</p>	
<p>Основные комплектующие:</p>	<p>Комплектность и описание аппарата: Дыхательный аппарат применяется как для кратковременной, так и длительной ИВЛ у неонатальных (в том числе недоношенных) пациентов. Возможность применения аппарата для транспортной вентиляции внутри больницы. Вес базового блока аппарата – не более 5 кг. Аппарат крепится на устойчивой мобильной транспортной тележке с надежной блокировкой колес. Крепление аппарата предусматривает возможность его легкого и быстрого отсоединения и обратного присоединения к тележке. В аппарат встроена турбина с пиковым потоком до 260 л/мин, обеспечивающая стабильную подачу воздуха под необходимым рабочим давлением, без необходимости подключения аппарата к дополнительному компрессору или центральному источнику медицинского воздуха. Работа аппарата возможна как от источника высокого, так и низкого давления кислорода (поток O₂ в пределах до 15 л/мин). Встроенная система ингалятора-распылителя жидких лекарственных средств. Кислородный шланг длиной не менее 4 м. Встроенная в аппарат самозаряжающаяся аккумуляторная батарея, обеспечивающая автономную работу аппарата – не менее 4 часов. Мониторинг уровня (степени) зарядки батарей. Память не менее 1000 событий вентиляции (тревоги, изменения параметров и режимов вентиляции и т.д.). Функция ожидания, с сохранением предыдущих параметров вентиляции. Клапан экстренного вдоха из атмосферы при выходе аппарата из строя. В аппарате имеется сенсорный цветной дисплей размером не менее 8,4 дюймов по диагонали, совмещенного с блоком управления. Регулируется яркость экрана в зависимости от дневного/ночного времени суток. На входе в турбину имеется специальный НЕРА-фильтра для тонкой антибактериальной очистки воздуха. Возможность введения после включения аппарата антропометрических данных пациента (вес), с установкой или автоматическим расчетом идеального веса. Функция «блокировки экрана» для предотвращения случайных (непреднамеренных) изменений параметров. Функция тестирования герметичности дыхательного контура. Режимы вентиляции: Синхронизированная принудительная вентиляция с целевым объемом. Синхронизированная принудительная вентиляция с контролем по давлению. Синхронизированная принудительная перемежающаяся вентиляция, с целевым объемом и возможностью спонтанного дыхания между аппаратными циклами с поддержкой давления. Синхронизированная принудительная перемежающаяся</p>
<p>Базовый блок аппарата ИВЛ</p>	<p>1 шт</p>

Handwritten signatures and initials on the right margin.

вентиляции, с контролем по давлению с возможностью спонтанного дыхания между аппаратными циклами с поддержкой давлением.

Режим спонтанного дыхания на фоне постоянного положительного давления с возможностью поддержки давлением. Вентиляция при апноэ – функция автоматического переключения на принудительную вентиляцию с заданными параметрами при останковке самостоятельного дыхания пациента и обратный автоматический переход в исходный режим вентиляции, при обнаружении спонтанного дыхания пациента.

Режим автоматического поддержания заданного минутного объема вентиляции, основанного на учете динамики состояния легкой механики (податливость, сопротивление) и параметров собственного дыхания пациента. При отсутствии самостоятельных вдохов, аппарат осуществляет принудительные вдохи, автоматически рассчитываются границы безопасной вентиляции, частота дыхания, инспираторное давление, продолжительность вдоха, дыхательный объем. При появлении самостоятельного дыхания, аппарат осуществляет поддержку вдохов, чем активнее становятся вдохи пациента, тем меньше поддерживаемое давление подается пациенту. С каждым вдохом происходит оценка параметров респираторной механики и корректировка параметров вентиляции. Режим позволяет проводить вентиляцию с момента интубации и до полного отлучения – экстубации пациента (изначально настроен на отлучение). Режим имеет всего 3 основных регулировки: процент минутной вентиляции, уровень PEEP и фракция кислорода (FiO2).

Устанавливаемые управляемые параметры:

Частота дыхания: 1 – 80 /мин
Дыхательный объем: 20 – 2000 мл. (взрослые/дети); 2-300 мл. (новорожденные).

Время вдоха в пределах: 0.1 – 12 сек.

Концентрация кислорода на входе: 21 – 100%.

Инспираторный пиковый поток в пределах: 1 – 260 л/мин (может устанавливаться аппаратом автоматически).

ПДКВ (PEEP/CPAP в пределах: 0 – 35 mbar

Чувствительность потокового триггера в пределах: 1 – 20 л/мин

Чувствительность экспираторного триггера в режиме с

поддержкой давлением в пределах: 5 - 80% от пикового

инспираторного потока.

Возможность регулировки скорости нарастания давления (Ramp, FlowAcceleration, RiseTime).

Поддерживаемое давление в пределах: 0 – 60 mbar сверх PEEP

Соотношение I:E: 1:9 до 4:1.

Экстренная подача 100% кислорода.

Время апноэ в пределах: 15 – 60 сек.

Ручное управление аппаратным дыханием.

Возможность управления параметрами вентиляции как через вращающийся регулятор, так и через дотрагивание до поверхности экрана.

Требования к дополнительным параметрам и функциям:

Функция ограничения максимального давления в дыхательном контуре – вентиляция с ограничением давления.

Регулируемое ограничение: минус 10 смH2O от уровня верхней границы настраиваемой тревоги для всех режимов вентиляции или лимит давления в режиме адаптивной вентиляции.

Интеллектуальный триггер – автоматически регулирует

чувствительность инспираторного и экспираторного триггеров к утечкам в воздуховоде и обеспечивает оптимальную синхронизацию с дыхательным паттерном пациента.

Бифазная вентиляция (концепция «открытых активных клапанов») – поток газа к пациенту и от пациента обеспечивается в любой момент времени при появлении вдоха или выдоха у пациента, не зависимо от триггера и фазы дыхательного цикла (обеспечивается специальным алгоритмом работы клапанов). Пациент может дышать самостоятельно в любую фазу дыхательного цикла без существенного изменения профиля кривой давления (давление автоматически удерживается на заданных уровнях). Бифазная вентиляция применена во всех режимах аппарата.

Функция - стандартная функция «Вздох» - периодическое раздувание увеличенным давлением/объемом для профилактики ателектазов. Возможность отключения данной функции.

Функция – экстренная подача 100% кислорода.

Режим ожидания с сохранением установленных параметров.

Функции ручного запуска дыхательных циклов - ручная задержка дыхания на входе и на выдохе.

Режим санации трахеобронхиального дерева. Аппарат в текущем режиме проводит преоксигенацию 100% кислородом, при проведении санации бронхиального дерева аппарат автоматически прерывает процесс искусственной вентиляции легких с отключением тревожной сигнализации. По окончании санации бронхов и автоматического распознавания соединения аппарат возобновляет вентиляцию и проводит реоксигенацию 100% кислородом в течение последующих 120 секунд.

Функция сохранения и последующего переноса всего изображения экрана на внешнюю USB-flash в виде графического файла (Jpeg) с возможностью последующего просмотра на персональном компьютере.

Функция – возможность регулировки яркости экрана в зависимости от времени суток по предустановленным значениям или вручную.

Функция блокировки экрана – для предупреждения непреднамеренного изменения параметров.

Конфигурация стартовых параметров - возможность предустановки параметров и режимов в аппарате для быстрого старта.

Требования к мониторингу:
Все измерения должны производиться без специальных маневров, задержек и пауз на вдохе/выдохе.

Давление в реальном времени (на графике);
Пиковое давление;
Давление плато
Среднее давление;
Инспираторное давление;
Конечное положительное давление;
Инспираторный и экспираторный поток в реальном времени (на графике);
Пиковый инспираторный поток;
Пиковый экспираторный поток;
Дыхательный объем в реальном времени (на графике);
Экспираторный дыхательный объем (реальный объем выдоха);
Инспираторный дыхательный объем;
Экспираторная минутная вентиляция/минутная вентиляция в режиме.

Процент/объем утечки;
Соотношение вдох к выдоху;
Общая частота дыхания (аппаратная + спонтанная);
Частота спонтанных вдохов;
Инспираторное время;
Экспираторное время;
Процент спонтанных вдохов по отношению к общей частоте дыхания;
Статическая податливость легких (статический комплайнс);
Остаточное давление в дыхательных путях сверх уровня РЕЕР (ауто ПДКВ);
Экспираторная временная константа;
Инспираторное сопротивление (резистанс);
Индекс частоты поверхностного дыхания;
Производная давление-время;
Давление окклюзии;
Процент кислорода в дыхательной смеси;
Требования к графическому мониторингу:
Кривые: Давление, Объем, Поток. При наличии опции дополнительно: PСO₂, FСO₂, Плетизмограмма, Капнограмма.
Тренды: Динамика показателей для выбранного параметра или комбинации параметров за 1, 6, 12, 24 или 72 ч.
Пелли: Давление/объем, Давление/поток, Объем/поток. При наличии опции дополнительно: Объем/PСO₂, Объем/FСO₂
Возможность одновременного отображения до 2-х графиков.
Возможность заморозки кривых.
Требования к интеллектуальному мониторингу:
Аппарат оснащен интеллектуальным мониторингом с графической визуализацией основных показателей, отражающих в реальном времени процесс вентилиции, степень участия пациента/аппарата, уровень респираторного комфорта.
Вентиляционный статус - визуальное (в виде специального экрана) отображение параметров в графическом виде, характеризующих степень респираторной поддержки пациента и его готовность к «отлучению» от ИВЛ. На данном экране представлен мониторинг следующих текущих показателей: концентрация кислорода, РЕЕР, инспираторное давление, реальный минутный объем, индекс частоты поверхностного дыхания, процент спонтанных вдохов в общем количестве дыхательных циклов. Параметры сгруппированы в следующие группы: выведение CO₂, оксигенация и спонтанная активность пациента. Каждый параметр визуально представлен в виде графически подвижного «поплавка», что позволяет достаточно легко судить о имеющихся нарушениях, степени респираторного комфорта.
Динамическое легкое – визуальное отображение состояния легочной механики в виде изображения картины легких.
Изображение (форма) легких меняется при изменении податливости легочной ткани или сопротивления дыхательных путей в реальном времени, а также при появлении у пациента спонтанных вдохов. В зависимости от антропометрических данных и респираторной механики пациента, изображение легких может меняться. Если легкие «жесткие» (имеет место низкая податливость, например, при ОПЛЮРДС), то изображенные легкие приобретают граненую или угловатую форму, в зависимости от степени нарушения податливости, если имеет место эмфизема (высокая податливость), картина легких приобретает чересчур округлую форму («сперераздутые» легкие).

Если имеет место нарушение проходимости бронхов (требуется санация, бронхоспазм и т. д.), то очертания бронхов сужаются относительно нормальной фоновой картины, при выраженной обструкции «бронхи» становятся узкими и приобретают красную окраску. Помимо графического изображения на экране должны быть представлены показатели комплайенса, резистанса, данных пациента. При появлении спонтанных вдохов, под легкими, в начале инициированного пациентом вдоха, появляется изображение диафрагмы. Таким образом, только с одного взгляда можно судить о состоянии легочной механики пациента, его активности и оценивать ситуацию в динамике.

Требования к тревожной сигнализации:

Аппарат обеспечивает многоуровневую световую, цветовую и звуковую сигнализацию, учитывающую приоритеты по степени важности. Аппарат выводит на экран соответствующие текстовые сообщения.

Настраиваемые тревоги:

- верхняя и нижняя границы давления в дыхательных путях
- верхняя и нижняя граница минутного объема дыхания
- верхняя и нижняя граница дыхательного объема
- верхняя и нижняя граница частоты дыхания

Специальные тревоги:

- отсоединение пациента (разгерметизация контура);
- окклюзия;
- потеря РЕЕР;
- неисправность датчика потока;
- отсутствие подачи сжатого воздуха/кислорода;
- разряд или неисправность аккумулятора;
- отклонение реальной концентрации кислорода более чем на +/- 4% от заданного значения;
- неисправность кислородного датчика;
- отсутствие сетевого питания и др.

Технические тревоги выводятся с кодом неисправности и его интерпретацией.

Память

Аппарат сохраняет 1000 последних событий (изменения настроек, срабатывание сигнализации, технические тревоги) с возможностью последующего просмотра журнала.

Требования к безопасности:

Встроенная концепция безопасной вентиляции с автоматическим определением границ безопасной вентиляции в интеллектуальных режимах.

Настраиваемое ограничение давления во всех режимах.

Экстренный (ручной) вдох.

Автоматическое переключение на воздух при отсутствии кислорода без изменения параметров вентиляции (давление, дыхательный объем, минутная вентиляция).

Защита от непреднамеренной установки несовместимых параметров.

Защита настроек аппарата с помощью кнопки блокировки всех сенсоров управления.

Резервная вентиляция при возникновении внезапной неисправности потокового датчика.

Конверсия прежних параметров вентиляции при переходе с одного режима на другой

Многоуровневая и приоритетная сигнализация.

Интерфейсы устройства:

RS 232: COM1, NurseCall, USB.

	<p>Электрический кабель</p> <p>2</p>	<p>Предназначен для электропитания аппарата от электрической сети, длина не менее 2 м.</p> <p>1 шт.</p>	
<p><i>Дополнительные комплектующие:</i></p>			
	<p>Тележка</p> <p>1</p>	<p>Тележка предназначена для установки на ней основного блока аппарата с дисплеем и служит для перемещения аппарата внутри медицинского учреждения. Тележка эргономичная и удобная. Имеется специальное пространство для вертикальной установки кислородного баллона. Каждое колесо состоит из пары колес для повышения устойчивости с собственным тормозным механизмом.</p> <p>1 шт.</p>	
	<p>Штекер DIN для подключения кислородной сети</p> <p>2</p>	<p>Универсальный штекер быстрого соединения, предназначен для подключения кислородного шланга к газораспределительной сети медицинского учреждения. Евростандарт.</p> <p>1 шт.</p>	
	<p>Шланг для подачи кислорода</p> <p>3</p>	<p>Шланг предназначен для подвода медицинского кислорода к аппарату ИВЛ, длина не менее 4 м., с внутренним диаметром 6,5 мм., из высокопрочного силикона. В комплекте коннектор DISS для подключения шланга к аппарату.</p> <p>1 шт.</p>	
	<p>Держатель дыхательного контура</p> <p>4</p>	<p>Держатель дыхательного контура предназначен для фиксации дыхательного контура и крепится на мобильной тележке.</p> <p>1 шт.</p>	
	<p>Увлажнитель</p> <p>5</p>	<p>Увлажнитель с ручным и автоматическим режимом обеспечивает постоянное поддержание на оптимальном уровне температуры и влажности, не зависимо от параметров вентиляции и уровня потока через дыхательный контур.</p> <p>1 комп.</p>	<p>Увлажнитель совместим со всеми традиционными механическими</p>

Handwritten signature and initials in blue ink.

		<p>аппаратами ИВЛ и драйверами потока.</p> <p>Увлажнитель предварительно собран и готов к использованию, что значительно экономит время, исключая процесс сборки увлажнителя. Увлажнитель автоматически проверяет подключение каждого шланга, а также определяет тип контура и водного резервуара. Увлажнитель также автоматически отслеживает уровень воды (низкий или высокий) и сигнализирует о достижении минимальной отметки.</p> <p>Возможность управления увлажнителем через интерфейс пользователя (дисплей управления) совместимого аппарата ИВЛ.</p> <p>Технические характеристики:</p> <p>Контролируемые параметры: выход из камеры от 35 до 41 °С (инвазивные), от 30 до 35 °С (неинвазивные).</p> <p>Итоговая температура в дыхательных путях (У-образный коннектор): от 33 до 42 °С (инвазивные), от 28 до 38 °С (неинвазивный).</p> <p>Заводские настройки по умолчанию: Температура на выходе из камеры: 37 °С (инвазивный режим), 31 °С (неинвазивный режим). Скорость потоков: до 60 л/мин для инвазивного режима, до 120 л/мин для неинвазивного режима.</p> <p>Время прогрева: менее 30 минут.</p> <p>Инвазивный режим: если заданы значения температуры 37–41 °С и максимальный уровень увлажнения, минимальный уровень влажности в 33 мг H₂O/л достигается при скорости потока газовой смеси до 60 л/мин и температуре окружающей среды, равной 26 °С.</p> <p>Неинвазивный режим: если заданы значения температуры 31–35 °С и максимальный уровень увлажнения, поддерживается минимальный уровень влажности в 10 мг H₂O/л при скорости потока газовой смеси до 120 л/мин и температуре окружающей среды, равной 26 °С.</p> <p>Электрические характеристики:</p> <p>Входное напряжение: 220–240 В / 110–127 В / 100 В Частота тока: 50 / 60 Гц Максимальная мощность: 283 ВА (при 230 В) / 293 ВА (при 115 В) / 268 ВА (при 100 В).</p> <p>Сигналы тревог: высокой и средней приоритетности. Дополнительные сигналы тревог: Световой индикатор тревоги, экранные сигналы тревоги</p> <p>Физические характеристики увлажнителя: Размеры не более: (Ш x Г x В) 18 см x 16 см x 19 см. Масса: не более 2,5 кг. Экран: не менее 3 дюйма, 64 x 128 пикселей, инвертированный точечно-матричный дисплей (с задней подсветкой).</p>	<p>1 комп.</p>
		<p>Экспираторный клапан для новорожденных</p>	<p>6</p>
			<p>Многогазовый автоклавируемый экспираторный клапан с мембраной экспираторного клапана для новорожденных пациентов. Представляет собой легкосъемное устройство, что позволяет осуществлять дезинфекционную обработку (стерилизацию), обеспечивая минимальный риск бактериальной контаминации аппарата и дыхательного контура.</p>

Handwritten signatures and initials in blue ink on the right margin of the page.

	<p>Опция: вентиляционная новорожденным в различных модификациях (активный ионный ключ с кодом активации и режима вентиляции, датчики и модули)</p>	<p>Опция представляет собой специальную программу. Позволяет использовать аппарат ИВЛ для вентиляции легких у младенцев и детей весом от 200 г до 30 кг.</p>	1 шт.
	8	<p>Ионно-литиевый, заряжаемый аккумулятор. Время зарядки: при подключённом аппарате ИВЛ к основному источнику питания, для полной зарядки аккумулятора требуется приблизительно не более 3,25 ч. Время работы не менее 4 часов при полностью заряженном одном аккумуляторе. Время работы 2-ух аккумуляторов не менее 8 часов.</p>	2 шт.
<p><i>Расходные материалы и изнашиваемые узлы:</i></p>			
	1	<p>НЕРА-фильтр турбины</p>	1 шт.
	2	<p>Кислородный датчик</p>	1 шт.
	3	<p>Датчик потока для новорожденных, одноразовый</p>	1 комп.

Handwritten signature and date:
 10.11.11

		<p>Комплект дыхательного контура, многократного применения, предназначен для подключения пациента к аппарату пациента.</p> <p>В обоих патрубках предварительно собранного комплекта провода нагревателей встроены в стенки шлангов. Благодаря этому температура окружающей среды практически не влияет на нагревательную смесь, что снижает уровень конденсации в дыхательном контуре.</p> <p>В бесспиродные комплекты дыхательных контуров уже встроены температурные датчики и электрические контакты. Данный факт экономит время медперсонала и средства на повторную обработку устройств. Комплекты включают шланг для наполнения водной камеры, U-образный коннектор и водную камеру с механизмом автоматического заполнения.</p> <p>Комплект дыхательных контуров для младенцев включают съемный не нагреваемый удлинитель для применения в кувезах</p>	<p>Предварительно собранный и готовый к применению комплект контура, многократного применения, предназначен для подключения пациента к аппарату пациента.</p> <p>В обоих патрубках предварительно собранного комплекта провода нагревателей встроены в стенки шлангов. Благодаря этому температура окружающей среды практически не влияет на нагревательную смесь, что снижает уровень конденсации в дыхательном контуре.</p> <p>В бесспиродные комплекты дыхательных контуров уже встроены температурные датчики и электрические контакты. Данный факт экономит время медперсонала и средства на повторную обработку устройств. Комплекты включают шланг для наполнения водной камеры, U-образный коннектор и водную камеру с механизмом автоматического заполнения.</p> <p>Комплект дыхательных контуров для младенцев включают съемный не нагреваемый удлинитель для применения в кувезах</p>
4	Комплект дыхательного контура, многократного применения, предназначен для подключения пациента к аппарату пациента.	<p>Температура и влажность:</p> <p>Температура: от 5 до 40°C</p> <p>Влажность: от 10 до 95% относительной влажности, без конденсации</p> <p>Высота: до 4000 м над уровнем моря</p> <p>Электропитание: от 100 до 240 Вольт, 50/60 Гц.</p>	I комп.
3	Требования к условиям эксплуатации		
4	Условия осуществления поставки медицинской техники (в соответствии с ИНКОТЕРМС 2010)		DDP: согласно условиям договора
5	Срок поставки медицинской техники и место дислокации		15 календарных дней с момента подписания договора Адрес: г. Костанай Уральская 32/3
6	Условия гарантийного сервисного обслуживания медицинской техники поставщиком, его сервисными центрами в Республике Казахстан либо с привлечением третьих компетентных лиц	<p>Гарантийное сервисное обслуживание медицинской техники не менее 37 месяцев.</p> <p>Плановое техническое обслуживание проводится не реже чем 1 раз в квартал.</p> <p>Работы по техническому обслуживанию выполняются в соответствии с требованиями эксплуатационной документации</p> <ul style="list-style-type: none"> - замене или восставлении ресурс составных частей; - чистку, смазку и при необходимости переборку основных частей медицинской техники; - настройку и регулировку изделия; специфические для данного изделия работы и т.п.; - удаление пыли, грязи, следов коррозии и окисления с наружных и внутренних поверхностей медицинской техники егс блочно-узловой разборкой);- иные указанные в эксплуатационной документации операции, специфические для конкрет поставщик при поставке оборудования обеспечивает его ввод в эксплуатацию (с подписанием соответствующего акта) месте установки МТ 	

2. Сумма, выделенная для закупки 139 179 110,00 (сто тридцать девять миллионов сто сто семьдесят девять тысяч сто десять) тенге 00 тлын.

3. Следующие заявки на участие в тендере были представлены:

№	Наименование поставщика, адрес	БИН (ИНН)	Время и дата регистрации конверта
1	ТОО «ТАН-СС», г. Астана, Алматинский район, ЖМ Казахский аул «Караоке», пер. Ойтоган, дом 3	100340005894	02 апреля 2024г. 11 часов 52 минуты

(Handwritten signatures and marks)

№ лю		Краткая характеристика	
№ лю	Кол-во	Ед. изм.	Критерии
№ лю	Кол-во	Ед. изм.	Критерии
			<p>Описание</p> <p>Аппарат искусственной вентиляции легких для детей и новорожденных</p> <p>Аппарат искусственной вентиляции легких HAMILTON S-1 РЕГИСТРАЦИОННОЕ УДОСТОВЕРЕНИЕ: РК-МТ-7№009746 Производитель: Hamilton Medical AG, Швейцария</p>
			<p>Наименование медицинской техники</p> <p>1</p>
			<p>Требования к комплектации</p> <p>№ п/п</p> <p>Наименование комплекта ющего к медицинско и технике (в соответствии с государственным реестром медицинских изделий)</p>
			<p>Требуемое количество единиц измерения)</p> <p>Модель и (или) марка, каталожный номер, краткая техническая характеристика комплектующего к медицинской технике</p>
1	7	шт	<p>Основные комплектующие:</p> <p>Комплектность и описание аппарата: Дыхательный аппарат применяется как для кратковременной, так и длительной ИВЛ у neonатальных (в том числе недоношенных) пациентов. Вес Возможность применения аппарата для транспортной вентиляции внутри больницы. Вес базового блока аппарата – 5 кг. Аппарат крепится на устойчивой мобильной транспортной тележке с надежной блокировкой колес. Крепление аппарата предусматривает возможность его легкого и быстрого отсоединения и обратного присоединения к тележке. В аппарат встроена турбина с пиковым потоком 260 л/мин, обеспечивающая стабильную подачу воздуха под необходимым рабочим давлением, без необходимости подключения аппарата к дополнительному компрессору или центральному источнику медицинского воздуха. Работа аппарата возможна как от источника высокого, так и низкого давления кислорода (поток O₂ в пределах до 15 л/мин). Встроенная система ингалятора-распылителя жидких лекарственных средств. Кислородный шланг длиной - 4 м. Встроенная в аппарат самозаряжающаяся аккумуляторная батарея, обеспечивающая автономную работу аппарата – 4 часа. Мониторинг уровня (степени) зарядки батарей. Память 1000 событий вентиляции (тревоги, изменения параметров и режимов вентиляции и т.д.). Функции ожидания, с сохранением предыдущих параметров вентиляции. Клапан экстренного вдоха из атмосферы при выходе аппарата из строя. В аппарате имеется сенсорный цветной дисплей размером - 8,4 дюймов по диагонали, совмещенного с блоком управления. Регулируется яркость экрана в зависимости от дневного/ночного времени суток.</p> <p>Базовый блок аппарата ИВЛ</p> <p>1</p> <p>1 шт</p>

Handwritten signatures and stamps at the bottom right of the page.

На входе в турбину имеется специальный HEPA-фильтр для тонкой антибактериальной очистки воздуха.

Возможность введения после включения аппарата антропометрических данных пациента (вес), с установкой или автоматическим расчетом идеального веса.

Функция «блокировки экрана» для предотвращения случайных (непреднамеренных) изменений параметров.

Функция тестирования герметичности дыхательного контура.

Режимы вентиляции:

Синхронизированная принудительная вентиляция с целевым объемом.

Синхронизированная принудительная вентиляция с контролем по давлению.

Синхронизированная принудительная перемежающаяся вентиляция, с целевым объемом и возможностью спонтанного дыхания между аппаратными циклами с поддержкой давления.

Синхронизированная принудительная перемежающаяся вентиляция, с контролем по давлению с возможностью спонтанного дыхания между аппаратными циклами с поддержкой давлением.

Режим спонтанного дыхания на фоне постоянного положительного давления с возможностью поддержки давлением.

Вентиляция при апноэ – функция автоматического переключения на принудительную вентиляцию с заданными параметрами при остановке самостоятельного дыхания пациента и обратный автоматический переход в исходный режим вентиляции, при обнаружении спонтанного дыхания пациента.

Режим автоматического поддержания заданного минутного объема вентиляции, основанного на учете динамики состояния легочной механики (податливость, сопротивление) и параметров собственного дыхания пациента. При отсутствии самостоятельных вдохов, аппарат осуществляет принудительные вдохи, автоматически рассчитываются границы безопасной вентиляции, частота дыхания, инспираторное давление, продолжительность вдоха, дыхательный объем. При появлении самостоятельного дыхания, аппарат осуществляет поддерживающие вдохи, чем активнее каждым вдохом происходит оценка параметров респираторной механики и корректировка параметров вентиляции. Режим позволяет проводить вентиляцию с момента интубации и до полного отлучения – экстубации пациента (исходно настроен на отлучение). Режим имеет всего 3 основных регулировки: процент минутной вентиляции, уровень PEEP и фракция кислорода (FiO₂).

Устанавливаемые управляемые параметры:

Частота дыхания: 1 – 80 /мин.

Дыхательный объем: 20 – 2000 мл. (взрослые/дети), 2-300 мл. (новорожденные).

Время вдоха в пределах: 0.1 – 12 сек.

Концентрация кислорода на входе: 21 – 100%.

Инспираторный пиковый поток в пределах: 1 – 260 л/мин (может устанавливаться аппаратом автоматически).

ПДКВ (PEEP)/CPAP в пределах: 0 – 35 mbar.

Чувствительность пикового триггера в пределах: 1 – 20 л/мин

Чувствительность экспираторного триггера в режиме с поддержкой давлением в пределах: 5 - 80% от пикового инспираторного потока.

Возможность регулировки скорости нарастания давления (Ramp, FlowAcceleration, RiseTime).

Поддерживающее давление в пределах: 0 – 60 mbar сверх PEEP

Соотношение I:E: 1:9 до 4:1.

Экстренная подача 100% кислорода.

Время апноэ в пределах: 15 – 60 сек.

Ручное управление аппаратным дыханием.

Возможность управления параметрами вентиляции как через вращающийся регулятор, так и через дотрагивание до поверхности экрана.

Требования к дополнительным параметрам и функциям:

Функция ограничения максимального давления в дыхательном контуре – вентиляция с ограничением давления. Регулируемое ограничение: минус 10 смH₂O от уровня верхней

границы настраиваемой тревоги для всех режимов вентиляции или лимит давления в режиме адаптивной вентиляции.
Интеллектуальный триггер – автоматически регулирует чувствительность инспираторного и экспираторного триггеров к утечкам в воздуховоде и обеспечивает оптимальную синхронизацию с дыхательным паттерном пациента.
Бифазная вентиляция (концепция «открытых активных клапанов») – поток газа к пациенту и/от пациента обеспечивается в любой момент времени при появлении вдоха или выдоха у пациента, не зависимо от триггера и фазы дыхательного цикла (обеспечивается специальным алгоритмом работы клапанов). Пациент может дышать самостоятельно в любую фазу дыхательного цикла без существенного изменения профиля кривой давления (давление автоматически удерживается на заданных уровнях). Бифазная вентиляция применена во всех режимах аппарата.
Функция - стандартная функция «Вздох» - периодическое раздувание увеличенным давлением/объемом для профилактики ателектазов. Возможность отключения данной функции.
Функция – экстренная подача 100% кислорода.
 Режим ожидания с сохранением установленных параметров.
Функции ручного запуска дыхательных циклов - ручная задержка дыхания на входе и на выходе.
Режим санации трахеобронхиального дерева. Аппарат в текущем режиме проводит преоксигенацию 100% кислородом, при проведении санации бронхиального дерева аппарат автоматически прерывает процесс искусственной вентиляции легких с отключением тревожной сигнализации. По окончании санации бронхов и автоматического распознавания соединения аппарат возобновляет вентиляцию и проводит реоксигенацию 100% кислородом в течение последующих 120 секунд.
Функция сохранения и последующего переноса всего изображения экрана на внешнюю USB-flash в виде графического файла (Jpeg) с возможностью последующего просмотра на персональном компьютере.
Функция – возможность регулировки яркости экрана в зависимости от времени суток по предустановленным значениям или вручную.
Функция блокировки экрана – для предупреждения непреднамеренного изменения параметров.
Конфигурация стартовых параметров - возможность предустановки параметров и режимов в аппарате для быстрого старта.
Требования к мониторингу:
 Все измерения должны производиться без специальных маневров, задержек и пауз на входе/выдохе.
 Давление в реальном времени (на графике);
 Пиковое давление;
 Давление плато
 Среднее давление;
 Инспираторное давление;
 Конечное положительное давление;
 Инспираторный и экспираторный поток в реальном времени (на графике);
 Пиковый инспираторный поток;
 Пиковый экспираторный поток;
 Дыхательный объем в реальном времени (на графике);
 Экспираторный дыхательный объем (реальный объем выдоха);
 Инспираторный дыхательный объем;
 Экспираторная минутная вентиляция/минутная вентиляция в режиме;
 Процент/объем утечки;
 Соотношение вдох к выдоху;
 Общая частота дыхания (аппаратная + спонтанная);
 Частота спонтанных вдохов;
 Инспираторное время;
 Экспираторное время;
 Процент спонтанных вдохов по отношению к общей частоте дыхания;
 Статическая податливость легких (статический compliance);

12/11/2020
 12/11/2020

Остаточное давление в дыхательных путях сверх уровня РЕЕР (ауто ПДКВ);
 Экспираторная временная константа;
 Инспираторное сопротивление (резистанс);
 Индекс частотного поверхностного дыхания;
 Производная давление-время;
 Давление окклюзии;
 Процент кислорода в дыхательной смеси;
Требования к графическому мониторингу:
 Кривые: Давление, Объем, Поток. При наличии опции дополнительно: PСO₂, FСO₂, Pлетизмограмма, Капнограмма.
 Тренды: Динамика показателей для выбранного параметра или комбинации параметров за 1, 6, 12, 24 или 72 ч.
 Петли: Давление/объем, Давление/поток, Объем/поток. При наличии опции дополнительно: Объем/PСO₂, Объем/FСO₂
 Возможность одновременного отображения до 2-х графиков. Возможность заморозки кривых.

Требования к интеллектуальному мониторингу:
 Аппарат оснащен интеллектуальным мониторингом с графической визуализацией основных показателей, отражающих в реальном времени процесс вентиляции, степень участия пациента/аппарата, уровень респираторного комфорта.
Вентиляционный статус - визуальное (в виде специального экрана) отображение параметров в графическом виде, характеризующих степень респираторной поддержки пациента и его готовность к «отучению» от ИВЛ. На данном экране представлен мониторинг следующих текущих показателей: концентрация кислорода, РЕЕР, инспираторное давление, реальный минутный объем, индекс частотного поверхностного дыхания, процент спонтанных вдохов в общем количестве дыхательных циклов. Параметры сгруппированы в следующие группы: выведение CO₂, оксигенация и спонтанная активность пациента. Каждый параметр визуально представлен в виде графически подвижного «поплавка», что позволяет достаточно легко судить о имеющихся нарушениях, степени респираторного комфорта.
Динамическое легкое - визуальное отображение состояния легочной механики в виде изображения картины легких. Изображение (форма) легких меняется при изменении податливости легочной ткани или сопротивлении дыхательных путей в реальном времени, а также при появлении у пациента спонтанных вдохов. В зависимости от антропометрических данных и респираторной механики пациента, изображение легких может меняться. Если легкие «жесткие» (имеет место низкая податливость, например, при ОПЛ/ОРДС), то изображенные легкие приобретают граненую или угловатую форму, в зависимости от степени нарушения податливости, если имеет место эмфизема (высокая податливость), картина легких приобретает чересчур округлую форму («перераздутые» легкие). Если имеет место нарушение проходимости бронхов (требуется санация, бронхоспазм и т. д.), то очертания бронхов сужаются относительно нормальной фоновой картины, при выраженной обструкции «бронхи» становятся узкими и приобретают красную окраску. Помимо графического изображения на экране должны быть представлены показатели комплайнса, резистанса, данных пациента. При появлении спонтанных вдохов, под легкими, в начале иницированного пациентом вдоха, появляется изображение диафрагмы. Таким образом, только с одного взгляда можно судить о состоянии легочной механики пациента, его активности и оценивать ситуацию в динамике.
Требования к тревожной сигнализации:
 Аппарат обеспечивает многоуровневую световую, цветовую и звуковую сигнализацию, учитывающую приоритеты по степени важности. Аппарат выводит на экран соответствующие текстовые сообщения.
 Настраиваемые тревоги:
 - верхняя и нижняя границы давления в дыхательных путях
 - верхняя и нижняя граница минутного объема дыхания
 - верхняя и нижняя граница частоты дыхания
 Специальные тревоги:
 - отсоединение пациента (реобсемтизация контура);

			<ul style="list-style-type: none"> - окклюзия; - потеря РЕЕР; - неисправность датчика потока; - отсутствие подачи сжатого воздуха/кислорода; - разряд или неисправность аккумулятора; - отклонение реальной концентрации кислорода более чем на +/- 4% от заданного значения; - неисправность кислородного датчика; - отсутствие сетевого питания и др. <p>Технические тревоги выводятся с кодом неисправности и его интерпретацией.</p> <p>Память</p> <p>Аппарат сохраняет 1000 последних событий (изменения настроек, срабатывание сигнализации, технические тревоги) с возможностью последующего просмотра журнала.</p> <p>Требования к безопасности:</p> <p>Встроенная концепция безопасной вентиляции с автоматическим определением границ безопасной вентиляции в интеллектуальных режимах.</p> <p>Настраиваемое ограничение давления во всех режимах.</p> <p>Экстренный (ручной) вдох.</p> <p>Автоматическое переключение на воздух при отсутствии кислорода без изменения параметров вентиляции (давление, дыхательный объем, минутная вентиляция).</p> <p>Защита от непреднамеренной установки несовместимых параметров.</p> <p>Защита настроек аппарата с помощью кнопки блокировки всех сенсоров управления.</p> <p>Резервная вентиляция при возникновении внезапной неисправности потокового датчика.</p> <p>Конверсия прежних параметров вентиляции при переходе с одного режима на другой</p> <p>Многоуровневая и приоритетная сигнализация.</p> <p>Интерфейсы устройства: RS 232; COM1, NurseCall, USB.</p> <p>Предназначен для электропитания аппарата от электрической сети, длина 2 м.</p>	1 шт.
2	Электрический кабель			
<i>Дополнительные комплектующие:</i>				
1.	Тележка		Тележка предназначена для установки на ней основного блока аппарата с дисплеем и служит для перемещения аппарата внутри медицинского учреждения. Тележка эргономичная и удобная. Имеется специальное пространство для вертикальной установки кислородного баллона. Каждое колесо состоит из пары колес для повышения устойчивости с собственным тормозным механизмом.	1 шт.
2.	Штекер DIN для подключения кислородной сети		Универсальный штекер быстрого соединения, предназначен для подключения кислородного шланга к газораспределительной сети медицинского учреждения. Евростандарт.	1 шт.
3.	Шланг для подачи кислорода		Шланг предназначен для подвода медицинского кислорода к аппарату ИВЛ, длина 4 м., с внутренним диаметром 6,5 мм., из высокопрочного силикона. В комплекте коннектор DISS для подключения шланга к аппарату.	1 шт.
4.	Держатель дыхательного контура		Держатель дыхательного контура предназначен для фиксации дыхательного контура и крепится на мобильной тележке.	1 шт.

	<p>Увлажнитель с ручным и автоматическим режимом обеспечивает постоянное поддержание на оптимальном уровне температуры и влажности, не зависимо от параметров вентиляции и урона потока через дыхательный контур.</p> <p>Увлажнитель совместим со всеми традиционными механическими аппаратами ИВЛ и драйверами потока.</p> <p>Увлажнитель предварительно собран и готов к использованию, что значительно экономит время, исключая процесс сборки увлажнителя. Увлажнитель автоматически проверяет подключение каждого шланга, а также определяет тип контура и водного резервуара.</p> <p>Увлажнитель также автоматически отслеживает уровень воды (низкий или высокий) и сигнализирует о достижении минимальной отметки.</p> <p>Возможность управления увлажнителем через интерфейс пользователя (дисплей управления) совместимого аппарата ИВЛ.</p> <p>Технические характеристики:</p> <p>Контролируемые параметры: выход из камеры от 35 до 41 °С (инвазивные), от 30 до 35 °С (неинвазивные).</p> <p>Итоговая температура в дыхательных путях (У-образный коннектор): от 33 до 42 °С (инвазивные), от 28 до 38 °С (неинвазивный).</p> <p>Заводские настройки по умолчанию: Температура на выходе из камеры: 37 °С (инвазивный режим), 31 °С (неинвазивный режим).</p> <p>Скорость потоков: до 60 л/мин для инвазивного режима, до 120 л/мин для неинвазивного режима.</p> <p>Время прогрева: 30 минут.</p> <p>Инвазивный режим: если заданы значение температуры 37–41 °С и максимальный уровень увлажнения, минимальный уровень влажности в 33 мг H₂O/л достигается при скорости потока газовой смеси до 60 л/мин и температуре окружающей среды, равной 26 °С.</p> <p>Неинвазивный режим: если заданы значение температуры 31–35 °С и максимальный уровень увлажнения, поддерживается минимальный уровень влажности в 10 мг H₂O/л при скорости потока газовой смеси до 120 л/мин и температуре окружающей среды, равной 26 °С.</p> <p>Электрические характеристики:</p> <p>Входное напряжение: 220–240 В / 110–127 В / 100 В</p> <p>Частота тока: 50 / 60 Гц</p> <p>Максимальная мощность: 283 ВА (при 230 В) / 293 ВА (при 115 В) / 268 ВА (при 100 В).</p> <p>Сигналы тревог: высокой и средней приоритетности. Дополнительные сигналы тревог: Световой индикатор тревоги, экранные сигналы тревоги</p> <p>Физические характеристики увлажнителя:</p> <p>Размеры: (Ш x Г x В) 18 см x 16 см x 19 см.</p> <p>Масса: 2,5 кг.</p> <p>Экран: 3 дюйма, 64 x 128 пикселей, инвертированный точечно-матричный дисплей (с задней подсветкой).</p>	<p>Увлажни тель</p> <p>5.</p>	<p>1 комп.</p>
	<p>Многоуровневый автоклавируемый экспираторный клапан с мембраной экспираторного клапана для новорожденных пациентов. Представляет собой легкосъемное устройство, что позволяет осуществлять дезинфекционную обработку (стерилизацию), обеспечивая минимальный риск бактериальной контаминации аппарата и дыхательного контура.</p>	<p>Экспира торный клапан для новорож денных</p> <p>6.</p>	<p>1 комп.</p>
	<p>Опция представляет собой специальную программу.</p> <p>Позволяет использовать аппарат ИВЛ для вентиляции легких у младенцев и детей весом от 200 г до 30 кг.</p>	<p>Опция: вентиляц ия новорож денных в различн ых модифик</p> <p>7.</p>	<p>1 шт.</p>

Handwritten signature and date: 12.01.2018

		<p>акциях (активационный ключ с кодом активации и режима вентиляции, датчики и модули)</p> <p>Литий-ионная аккумуляторная батарея</p>	<p>Ионно-литиевый, заряжаемый аккумулятор. Время зарядки: при подключённом аппарате ИВЛ к основному источнику питания, для полной зарядки аккумулятора требуется приблизительно 3,25 ч. Время работы 4 часа при полностью заряженном одном аккумуляторе. Время работы 2-ух аккумуляторов - 8 часов.</p>	2 шт.
<i>Расходные материалы и изнашиваемые узлы:</i>				
1.	НЕРА-фильтр турбины	Фильтр предназначен для тонкой очистки забиряемого с окружающей среды воздуха.	1 шт.	
2.	Кислородный датчик	Кислородный датчик гальванического типа с интегрированным чипом.	1 шт.	
3.	Датчик потока для новорожденных, одноразовый	Потоковый датчик для новорожденных (одноразового применения), дифференциального типа (основан на измерении дифференциального давления), с двумя соединительными трубками, предназначен для измерения потока и давления на уровне Y-образного тройника (проксимальное расположение к пациенту), что обеспечивает высокую точность параметров вентиляции и мониторинга, расширяя возможности последнего. (Комплект - 10 шт.)	1 комп.	
4.	Комплект дыхательного контура, неонатальный, многоразовый	Предварительно собранный и готовый к применению комплект контура, многократного применения, предназначен для подключения пациента к аппарату пациента. В обоих патрубках предварительно собранного комплекта провода нагревателей встроены в стенки шлангов. Благодаря этому температура окружающей среды практически не влияет на нагрев дыхательную смесь, что снижает уровень конденсации в дыхательном контуре. В беспроводные комплекты дыхательных контуров уже встроены температурные датчики и электрические контакты. Данный факт экономит время медперсонала и средства на повторную обработку устройств. Комплекты включают шланг для наполнения водной камеры, Y-образный коннектор и водную камеру с механизмом автоматического заполнения.	1 комп.	
3	Требования к условиям эксплуатации	<p>Температура и влажность:</p> <p>Температура: от 5 до 40°C</p> <p>Влажность: от 10 до 95% относительной влажности, без конденсации</p>		

Влажность: от 10 до 95% относительной влажности, без конденсации

		Высота: до 4000 м над уровнем моря Электропитание: от 100 до 240 Вольт, 50/60 Гц.
		DDP: согласно условиям договора
4	Условия осуществления поставки медицинской техники (в соответствии с ИНКОТЕРМС 2010)	15 календарных дней с момента подписания договора Адрес: г. Костанай, Уральская 32/3
5	Срок поставки медицинской техники и место дислокации	Гарантийное сервисное обслуживание медицинской техники не менее 37 месяцев. Плановое техническое обслуживание проводится не реже чем 1 раз в квартал. Работы по техническому обслуживанию выполняются в соответствии с требованиями эксплуатационной документации и включают в себя: - замену отработавших ресурсе составных частей; - замене или восстановлении отдельных частей медицинской техники; - настройку и регулировку изделия; специфические для данного изделия детали работы и т.п.; - чистку, смазку и при необходимости переборку основных механизмов и узлов; - удаление пыли, грязи, следов коррозии и окисления с наружных и внутренних поверхностей медицинской техники его составных частей (с частичной блочно-узловой разборкой); - иные указанные в эксплуатационной документации операции, специфические для конкретного типа медицинской техники Поставщик при поставке оборудования обеспечивает его ввод в эксплуатацию (с подписанием соответствующего акта) и обучение специалистов ЛПУ на месте установки МП
6	Условия гарантийного сервисного обслуживания медицинской техники поставщиком, его сервисными центрами в Республике Казахстан либо с привлечением третьих компетентных лиц	

4. На основании Постановления Правительства Республики Казахстан №375 от 04.06.2021г. комиссия решила допустить следующие тендерные заявки для участия в тендере:

➢ **ОО «ТАН-СС», г. Астана, Алматынский район, ЖМ Казахский аул «Караокел», пер. Ойтоган, дом 3**

Анализ тендерной заявки показал, что потенциальный поставщик предоставил полный пакет документов, подтверждающих его соответствие квалификационным требованиям: **ТОО «ТАН-СС»** обладает правоспособностью, имеет опыт работы на фармацевтическом рынке Казахстана более 1 года, является платежеспособным, не имеет налоговой задолженности, задолженности по обязательным пенсионным взносам, обязательным профессиональным пенсионным взносам, социальным отчислениям и отчислениям и/или взносам на обязательное социальное медицинское страхование, не подлежит процедуре банкротства и ликвидации. **ТОО «ТАН-СС»** имеет разрешение второй категории уведомления о начале осуществления деятельности по оптовой реализации медицинской техники. Медицинская техника, предлагаемая **ТОО «ТАН-СС»** соответствует требованиям организации и проведения закупки и тендерной реализации. Техническая спецификация, предлагаемая **ТОО «ТАН-СС»** соответствует спецификации, указанной в тендерной документации. Предлагаемый товар зарегистрирован в Республике Казахстан. Предлагаемые товар хранится и перевозится в соответствии с условиями хранения и транспортировки лекарственных средств и медицинских изделий). Предлагаемый товар зарегистрирован в Республике Казахстан. Предлагаемые утвержденные Правил хранения и транспортировки лекарственных средств и медицинских изделий) для закупки (в разрезе наименований). Стоимость предлагаемых товаров не превышает сумму, выделенную для закупки (в разрезе наименований). Гарантийное обеспечение внесено в соответствии с требованиями Тендерной Документации.

4. Тендерная комиссия рассмотрела цены и другие условия тендерных заявок, на соответствие их тендерной документации:

№ п/п	Наименование товара	Выделенная сумма по лоту	ТОО «ТАН-СС»
1	Аппарат искусственной вентиляции легких для детей и новорожденных	139 179 110,00	19 850 000,00

На основании параграфа 4 пункта 64 Приказа МЗ РК от 07.06.2023 года № 110, . тендерная комиссия решила признать победителем тендера по закупке медицинских изделий (медицинской техники):

➢ **– БИН 100340005894 ТОО «ТАН-СС», г. Астана, Алматынский район, ЖМ Казахский аул «Караокел», пер. Ойтоган, дом 3**

Handwritten signatures and initials in blue ink.

➤ Организатору государственных закупок КТП «Костанайская областная детская больница» УЗаКо в течении 3 календарных дней со дня подведения итогов тендера направить подписанный договор: **БИН 100340005894 ТОО «ТАН-СС»**, г. Астана, **Алматынский район, ЖМ Казахский аул «Караокел», пер. Ойтоган, дом 3**

1) Организатору государственных закупок КТП «Костанайская областная детская больница» УЗаКо разместить информацию об итогах проведенных государственных закупок способом тендера на интернет – ресурсе Заказчика и уведомить об этом всех принявших участие в тендере потенциальных поставщиков о результатах тендера путем направления копии протокола итогов потенциальным поставщикам.

За данное решение проголосовали:

За – 5 голосов (Ержанов Н.А., Белобржицкий И.В., Бисенов Р.М., Ибрашева Д.С., Генш К.А., Мукужанова М.С., Янковая Р.);
Против – 0 голосов

Председатель тендерной комиссии:

Ержанов Н.А.

Заместитель председателя тендерной комиссии:

Белобржицкий И.В.

Член комиссии

Бисенов Р.М.

Член комиссии

Ибрашева Д.С.

Член комиссии

Генш К.А.

Член комиссии

Мукужанова М.С.

Член комиссии

Янковая Р

Секретарь тендерной комиссии

Покорская В.



Handwritten signature in blue ink, likely belonging to the Chairman of the Tender Commission, N. A. Erzhanov.