**Техническая спецификация по лоту №3 Аппарат физиотерапевтический с принадлежностями (модуль лазерной терапии)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Критерии** | **Описание** | | | |
| **1** | **Наименование медицинского изделий, требующего сервисного обслуживания (далее – МИ ТСО)**  *(в соответствии с государственным реестром МИ ТСО с указанием модели, наименования производителя, страны)* | **Аппарат физиотерапевтический с принадлежностями (модуль лазерной терапии)** | | | |
| **2** | **Наименование МИ ТСО, относящейся к средствам измерения** (*с указанием модели, наименования производителя, страны)* | **Аппарат физиотерапевтический с принадлежностями (модуль лазерной терапии)** | | | |
| **3** | **Требования к комплектации** | *№*  *п/п* | *Наименование комплектующего к МИ ТСО*  *(в соответствии с государственным реестром МИ ТСО)* | *Модель/марка, каталожный номер, краткая техническая характеристика комплектующего к МИ ТСО* | *Требуемое количество*  *(с указанием единицы измерения)* |
| *Основные комплектующие* | | | |
| 1 | **Аппарат физиотерапевтический с принадлежностями (модуль лазерной терапии)** | **Комплектация:**  1. основной аппарат с сенсорный экраном не менее 4.3" для 1-канальной лазерной терапии.,  2. держатель для лазерного аппликатора - 1 шт.,  3. стилус - 1 шт,  4. адаптер - 1 шт.,  5. тележка – 1 шт.,  6. защитные очки - от 600 до 1000 нм, L3, пластмассовые – не менее 2 шт.,  7. лазерный зонд – красный 685нм / 30мВт – 1 шт.,  8. лазерный зонд – инфракрасный 830 нм / 50мВт – 1 шт.,  9. лазерный кластер – инфракрасный, постоянная выходная мощность не менее 1000 мВт – 1 шт.  **Главные характеристики**:  **1.** Прибор для 1-канальной лазерной терапии с сенсорным экраном, стандартные протоколы, пользовательские протоколы, терапевтическая энциклопедия - библиотека предустановленных протоколов для удобного и эффективного применения: классификация протоколов в соответствии с биологическими эффектами, многоцветные анатомические изображения, описание терапий и расположения аппликаторов, идентификация аксессуаров и их автоматическая проверка.  **2.** Многоязычное меню – Программное обеспечение на русском и на казахском языке.  **3.** Обязательное наличие государственного языка в меню аппарата, в соответствии закона о языках.  **4.** Наличие регистрационного удостоверение в соответствии с Кодексом Республики Казахстан «О здоровье народа и системе здравоохранения».  **5.** Лазерная терапия: Лазерный зонд – красный не менее 685нм / 30мВт,  **6.** Лазерный зонд – инфракрасный не менее 830 нм / 50мВт, лазерный зонд – инфракрасный 830 нм / 50мВт подсветка, лазерный кластер – инфракрасный, постоянная выходная мощность не менее 1000 мВт, лазерного излучения на аппликаторе, коэффициент заполнения периода импульсов: не менее 35-90%, постоянная и импульсная лазерная терапия (диапазон частоты от 0 до 10 000 Гц).  **7.** Сенсорный, цветной, диагональ не менее 10,9 см (4,3’), размеры (мм) не более 380 x 190 x 260, вес (без аксессуаров) не более 3 кг., класс не менее IIb.  Вес тележки не более 11,9 кг, размер тележки (мм) не менее  960 х 620 х 570, количество ящиков не менее 6.  **Минимальный комплект предустановленных программ:**  Общая практика: акне, артрит, атрофические полосы, афтозная язва, баланит, биостимуляция, выбухающие дефекты, гематома, герпес, дерматит, зуд, лишай красный плоский, облегчение боли, ожоги, послеоперационной заживление, пролежни, ушиб, фурункул, шрам, шрам келоидный, экзема, язва голени.  Гинекология: абсцесс бартолиновой железы, атрофические полосы, биостимуляция, вульвит, гематома, герпес генитальный, дисменорея, дистрофия вульвы, зуд, кольпит острый, кольпит хронический, недержание – послеоперационное заживление, облегчение боли, послеоперационное заживление, цервицит острый, цервицит хронический, цистит, шрам, шрам келоидный.  Дерматология: акне, алопеция, атрофические полосы, биостимуляция, гематома, герпес, дерматит, дерматит периоральный, лишай красный плоский, облегчение боли, ожоги, послеоперационной заживление, пролежни, розацея, фурункул, шрам, шрам келоидный, экзема, язва голени.  Ортопедия и спортивная медицина: биостимуляция, бурсит, выбухающие дефекты, гематома, деформация (растяжение), миорелаксация, облегчение боли, подошвенный фасциит (пяточная шпора), тендинит пяточного (ахиллова) сухожилия, тендинопатия, тендовагинит, ушиб, хондропатия области надколенника, эпикондилит (энтезопатия).  Отоларингология: биостимуляция, герпес, облегчение боли, перфорация барабанной перепонки, послеоперационной заживление, ринит вазомоторный, синусит острый, синусит хронический, средний отит острый, средний отит хронический, тонзилит, тонзиллофарингит, тонзилоэктомия, фарингит, фурункул, шрам, шум в ушах (субъективный).  Реабилитация и неврология: синдром запястного канала, синдром хрящевых реберных соединений (Титце), артирт, артрит ревматоидный, артроз, биостимуляция, болезнь Штрюмпелля-Бехтерева-Мари (анкилозирующий спондилит), дорсалгия, бурсит, вертеброгенный болевой синдром, выбухающие дефекты, деформация (растяжение), ишиас, контрактура Дюпюитрена, мигрень, миорелаксация, невралгия, облегчение боли, паралич лицевого нерва, подошвенный фасциит (пяточная шпора),пролежни, сакралгия, тендинит пяточного (ахиллова) сухожилия, тендинопатия, тендовагинит, ушиб, хондропатия области надколенника, шум в ушах (субъективный), эпикондилит (энтезопатия).  Стоматология: альвеолит, ангулярный стоматит, афтозная язва, биостимуляция, болезнь височно-нижечелюстного сустава, гематома внеротовая, гематома внутриротовая, герпес, гингивит, гиперемия пульпы, гиперчувствительность зубов, заживление после удаления зуба, кариес, невралгия троичного нерва, облегчение боли, осложненное прорезывание зубов (облегчение боли), пародонтит, перелом, периодонтит, повреждение боли (облегчение боли), послеоперационное заживление, пролежни, пульпит, ушиб, шрам, шрам келоидный. | 1 шт. |
| **4** | **Требования к условиям эксплуатации** | **Электроснабжение:**  максимальная входная мощность не более 90 Вт,  напряжение от 99В до 126В (не более 115В номинально), от 198В до 252В (230В номинально), частота 50 – 60 Гц, сменные предохранители 1A / 250В, круглый 5x20мм, в соответствии с IEC 127-2, выключатель питания, на передней панели, помечен ON/OFF.  **Условия эксплуатации**:  Температура окружающей среды от + 10 °C до + 40 °C,  Относительная влажность от 30 % до 75 %,  Атмосферное давление от 70 кПa до 106 кПa | | | |
| **5** | **Условия осуществления поставки МИ ТСО**  *(в соответствии с ИНКОТЕРМС 2010)* | DDP конечный пользователь | | | |
| **6** | **Срок поставки МИ ТСО и место дислокации** | Не более 60 календарных дней с даты подписания договора, до склада | | | |
| **7** | **Условия гарантийного сервисного обслуживания МИ ТСО поставщиком, его сервисными центрами в Республике Казахстан либо с привлечением третьих компетентных лиц** | Гарантийное сервисное обслуживание медицинской техники не менее 37 месяцев, наличие сервисного центра у производителя аппарата в Республике Казахстан, подтвержденный гарантийным талоном.  Гарантия от производителя не менее 24 месяцев.  Плановое техническое обслуживание должно проводиться не реже чем 1 раз в квартал.  Работы по техническому обслуживанию выполняются в соответствии с требованиями эксплуатационной документации и должны включать в себя:  - замену отработавших ресурс составных частей;  - замене или восстановлении отдельных частей медицинской техники;  - настройку и регулировку медицинской техники; специфические для данной медицинской техники 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 корпуса медицинской техники его составных частей (с частичной блочно-узловой разборкой);  - иные указанные в эксплуатационной документации операции, специфические для конкретного типа медицинской техники.  В стоимость оборудования входит инструктаж и обучение персонала, монтаж, отладка оборудования и пуско-наладочные работы. | | | |

Потенциальный поставщик должен предоставить экспертное заключение стоимости предлагаемого медицинского оборудования.

**И.о. директора А.Ж. Мустафин**

**КГП на ПХВ «Первая городская больница»**

**КГУ «УЗ акимата СКО»**