**УТВЕРЖДАЮ**

**И.о. главного врача**

**КГП на ПХВ «Урджарская**

 **районная больница»**

**управление здравоохранение**

**области Абай»**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Л.М. Турарова**

**11 августа 2023 года**

**Приложение 2**

к тендерной документации

**Техническая спецификация**

#  закупаемой медицинской техники на 2023 год

 (на каждый лот в отдельности)

**Техническая спецификация лот №1**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Критерии** | **Описание** |
| **1** | **Наименование медицинских изделий ТСО (далее – МИ) *(в соответствии с государственным реестром МИ с указанием модели, наименования производителя, страны)*** | Силовое оборудование для обработки костей |
| **2** | **Требования к комплектации** | *№**п/п* |  *Наименование комплектую- щего к МИ* *(в соответ-ствии с госу-дарственным реестром МИ)* | *Модель/марка, каталожный номер, краткая техническая ха-рактеристика комплектующего к МИ* | *Требуемое количество**(с указанием единицы измерения)* |
| *Основные комплектующие* |
| 1 | Дрель двухклавишная  | Дрель двухклавишная аккумуляторная, канюлированная управление двумя клавишами на рукоятке, с плавной регулировкой скорости силой нажатия. Режимы вперед, назад, осциляторный, безопасный. Не требует отдельных насадок для дрели и римера (переключение режима дрель/ример на рукоятке), максимальная скорость в режиме дрели 1200 об/мин.в режиме римера 270 об/мин, Мощность в режиме римера 16,95 N/m Установка насадки в любом положении(360˚) Вес с батареей 1,6кг. Высота (с батареей) - 8,6 дюймов (219 мм), Ширина – 1,5 дюйма (38 мм), Длина – 6,0 дюймов (153 мм) 1200 об./мин (режим сверления), 270 об./мин (режим развертки). Режимы прямого и обратного вращения – Прерывистый, 1 мин работы/ 4 мин покоя, 3 раза. Режим колебательного вращения – Прерывистый, 15 секунд работы/ 15 секунд бездействия, 5 раз. | 1 шт. |
| 2 | Пила сагиттальная  | Пила сагиттальная, аккумуляторная управление одной клавишей на рукоятке, 2 режима скорости: 12000 и 10000 циклов в минуту, бесключевое крепление лезвий, возможность фиксации лезвия в различных положениях по оси, с шагом 45˚, амплитуда движений 5˚, вес с батареей 1,58кг высота 216 мм, [8,5 дюймов] (с батареей), ширина 38 мм [1,50 дюйма], длина 163 мм [6,4 дюйма] Скорость: 12000 об / мин (быстрый режим), 10000 об / мин (стандартный режим) Компактный двигатель, подающий питание от перезаряжаемых аккумуляторов и предназначенный для преобразования электроэнергии в механическую энергию для выполнения различных хирургических процедур. Управление с помощью ручного переключателя или ножной педали. | 1 шт. |
| Дополнительные комплектующие |
| 3 | Зарядное устройство универсальное | Устройство зарядное универсальное от сети 220V, возможность одновременной зарядки до 4х аккумуляторов, отражение цикла зарядки на дисплее, отдельном для каждого гнезда, цикл зарядки включает в себя изначальную полную разрядку батареи, для предотвращения эффекта "памяти". Возможность зарядки не стерилизуемого аккумулятора в асептическом блоке и отдельно от него. Дисплей: жидкокристаллический монохромный, цвет подсветки – синий. Электрические характеристики: Вход: 230 В, 0.9 А, 50-60 Гц, Выход: открытый контур 20 В. Механические характеристики: Размеры: ширина х, высота х длина (257х130х394 мм). Масса: 5.2 кг. | 1 шт. |
| 4 | Контейнер для двух рукояток с чехлами и направителями | Контейнер для стерилизации рукояток с принадлежностями, размером 3/4 x 8”, на 2 рукоятки. Вместимость: 2 рукоятки, материал корпуса: нержавеющая сталь, PEEK, TPE. | 1 шт. |
| 5 | Патрон дрели 6.4 мм с ключом |  Патрон с ключевым соединением до 6,4мм, 3-х кулачковый механизм фиксации. Возможность фиксации любых сверл диаметром до 6,35 мм. Количество зубцов фиксационного механизма: не менее 31, количество граней хвостовика: не менее 6. Количество специальных прорезей для более надежной и точной фиксации хвостовика патрона в дрели: не менее 6. Наличие на хвостовике выемки для быстрой фиксации к дрели и предотвращению выпадения патрона. Канюлированный. | 1 шт. |
| 6 | Патрон дрели  | Патрон должен быть с быстрым бесключевым соединением. Количество граней хвостовика: не менее 6, количество специальных прорезей для более надежной и точной фиксации хвостовика патрона в дрели: не менее 6, наличие на хвостовике выемки для быстрой фиксации к дрели и предотвращению выпадения патрона. Канюлированный. | 1 шт. |
| *Расходные материалы и изнашиваемые узлы:* |
| 7 | Аккумулятор нестерилизуемый e большой | Батарея аккумуляторная большая SmartLife для системы хирургической System-8. Материал: литий-ионный (Li-Ion). Должен иметь световой индикатор на аккумуляторе, сообщающий о практически полном разряде батареи. Заряженный аккумулятор должен удерживать не менее 90% заряда в течение 10 суток. Должен обеспечить 26,5 минут непрерывной работы при лёгкой нагрузке (5A), 8,8 мин при средней (15 А), 4,4 мин при тяжёлой (30 А). Вольтаж: 9,9 В, Емкость: не менее 2,2 А-ч, Запоминающие устройства в батарее: микрочип, запоминающий количество циклов перезарядок. Крепление: защелкивающийся механизм трехзубой формы, с закрепляющей "лапкой" чёрного цвета. Размеры аккумулятора: Длина: не более 84 мм, Ширина: не более 71 мм, Высота: не более 76 мм, Масса: не более 410 г. | 2 шт. |
| 8 | Чехол большой | Чехол, стерилизуемый System-8 для не стерилизуемого большого аккумулятора, изготовлена из термостойкого пластика, черного цвета, имеет салазки для быстрого соединения с рукоятками. Герметично закрывающийся. Корпус и крышка чехла выполнены из термостойкого пластика. Отсутствие соединительных проводов внутри корпуса (контакт от аккумулятора передается посредством цельно металлической пластины, что исключает возможность повреждения паяных и других дополнительных соединений. Металлический, стойкий к обработке рычаг, открывающий и закрывающий крышку контейнера, уплотняющая термостойкая резиновая лента. Крепление - защелкивающийся механизм трехзубой формы, с закрепляющей "лапкой". Размеры : длина- 95 мм, ширина- 74,4 мм, высота- 100,8 мм, масса- 0,24 кг. | 2 шт. |
| **3** | **Требования к условиям эксплуатации** | Температура окружающей среды- 10-40°Относительная влажность- 30-85 %Атмосферное давление- 700 - 1060 гПа |
| **4** | **Условия осуществления поставки МИ** *(в соответствии с ИНКОТЕРМС 2010)* | DDP пункт назначения**КГП на ПХВ "Урджарская районная больница" УЗ области Абай** |
| **5** | **Срок поставки МИ и место дислокации**  | 60 календарных днейАдрес: Область Абай, Урджарский район, село Маканчи улица Найманбаева 191 |
| **6** | **Условия гарантийного сервисного обслуживания МТ поставщиком, его сервисными центрами в Республике Казахстан либо с привлечением третьих компетентных лиц** | Гарантийное сервисное обслуживание МТ не менее 37 месяцев (на весь срок лизинга). Пла-новое техническое обслуживание должно проводиться не реже чем 1 раз в квартал.Работы по техническому обслуживанию выполняются в соответствии с требованиями экс-плуатационной документации и должны включать в себя: - замену отработавших ресурс составных частей;- замене или восстановлении отдельных частей МТ;- настройку и регулировку изделия; специфические для данного изделия 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 поверхно-стей корпуса изделия его составных частей (с частичной блочно-узловой разборкой);- иные указанные в эксплуатационной документации операции, специфические для конкретного типа изделий |

**Техническая спецификация лот №2**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Критерии** | **Описание** |
| **1** | **Наименование медицинской техники** *(в соответствии с государственным реестром медицинских изделий, с указанием модели, наименования производителя, страны).* | Кресло кровать акушерское модульной конструкции |
| **2** | **Требования к комплектации** | *№**п/п* | *Наименование комплектующего к медицинской технике (в соответствии с государственным реестром медицинских изделий)* | *Модель и (или) марка, каталожный номер, краткая техническая характеристика комплектующего к медицинской технике.* | *Требуемое количество**(с указанием единицы измерения)* |
|  |  | *Основные комплектующие:* |
|  |  | 1 | Кровать медицинская функциональная  | Универсальная многофункциональная кровать с системой телескопических колонн, электрической регулировкой высоты, секций, продольных наклонов ложа (Тренделенбург/антиТренделенбург. Кровать должна состоять из несущей рамы и ложа с порошковым покрытием на основе эпоксидного полиэстера. Рама кровати должна быть с защитным пластиковым картером, установленным на 4 антистатических колеса диаметром не менее 150 мм и трехпозиционной центральной системой блокировки колесной базы с не менее чем 2-х углов кровати. Система управления колесной базой должна быть с функцией автоматической блокировки, которая блокирует колеса по истечению не более 120 секунд после подключения к сети. В конструкции кровати должна использоваться система электромеханических телескопических колонн (не менее 2) с защитным кожухом, исключающим попадание жидкости внутрь системы, и встроенным контроллером движения колонн, обеспечивающим их синхронное движение при неравномерной нагрузке. Конструкция электромеханических цилиндрических колонн должна обеспечивать строго вертикальный подъем рамы при регулировках высоты и исключать горизонтальное смещение ложа кровати. Количество сервомоторов должно быть, не менее 4. Количество секций ложа кровати должно быть, не менее 3. В углах головной секции ложа кровати должны быть расположены установочные отверстия для инфузионной стойки и устройства для приподнятия пациента. Кровать должна иметь съемные с фиксаторами взаимозаменяемые головной и ножной торцы из цельнолитого ABS пластика со вставками из HPL пластика, при этом конструкция торцов кровати легкосъемная, обеспечивающая максимально быстрый доступ медицинского персонала к пациенту со всех сторон, и при снятии торцов на каркасе кровати не остается никаких элементов торцов. Для каждой из спинок должны быть предусмотрены по не менее чем 1 фиксатору для их надежной фиксации в процессе транспортировки. Спинки должны устанавливаться на кровать путем опускания двух металлических штифтов, расположенных на нижней кромке спинок, в специальные отверстия на раме кровати. В ножном торце кровати должна располагаться встроенная выдвижная полочка для белья. В боковые ограждения должны быть встроены индикаторы угла наклона секции спины и положения Тренделенбург/антиТренделенбург. Расстояние между боковыми ограждениями должно быть не более 40 мм. Расстояние между боковыми ограждениями и головным торцом должно быть не более 40 мм. Кровать должна иметь возможность использования дополнительных раздельных боковых ограждений в секции голени для полного закрытия матрасного ложа с целью предотвращения выпадения пациента. Кровать должна иметь: электрическую регулировку высоты с минимальным нижним положением не более 410 мм и верхним положением не менее 790 мм, электрическую регулировку продольных наклонов ложа кровати (Тренделенбург и антиТренделенбург) в пределах не хуже +-14°, электрическую регулировку секции спины в пределах не хуже 0° - 65°, электрическую регулировку тазобедренной секции в пределах не хуже 0° - 25°, механическую регулировку секции голени с помощью растомата в пределах не хуже 0° - 20°. Конструктивная особенность ложа кровати должна обеспечивать функцию продольного смещения основания тазобедренной секции и секции спины с одновременным подъёмом для уменьшения компрессии в абдоминальной области с суммарным смещением не менее 110 мм. Кровать позволяет проводить как электрическую (с помощью пульта управления), так и механическую (с помощью ручек в головной части) сердечно-легочную реанимацию с амортизированием спинной секции при ее активации. Для использования с пациентами нестандартных антропометрических данных кровать должна обладать встроенной функцией увеличения длины ложа не менее 220 мм с фиксаторами положений. При работе от аккумуляторной батареи кровать должна автоматически переходить в «спящий» режим через не более чем 3 минуты после активации последней функции. При низком уровне заряда раздается предупредительный сигнал при нажатии кнопки любой электрической функции. Кровать должна обладать следующими возможностями доукомплектации: использование системы вытяжения. Кабель питания кровати должен быть яркого цвета с целью предотвращения случайного вырывания из розетки и креплением к кровати. При использовании внутрисосудистых или внутрисердечных аппаратов, для уравнивания потенциалов при отсутствии заземления, в кровати должно быть предусмотрено подключение через равнопотенциальную клемму к соответствующему аппарату. Максимальная допустимая рабочая нагрузка должна быть, не менее 250 кг. Вес кровати с аксессуарами должен быть, не менее 150 кг. Внутренние габариты (ложе кровати) должны быть, не менее 2000 x 900 мм. Наружные габариты без удлинения должны быть, не более 2175 x 1000 мм. Подъездной просвет должен быть, не менее 150 мм. | 1 штука |
|  |  | *Дополнительные комплектующие:* |
|  |  | 1 | Спинная секция ложа рентгенопрозрачная с держателем кассеты для исследований | Опция предназначена для пациентов в критическом состоянии в случае необходимости проведения рентгенодиагностики без перемещения самого пациента с помощью аппарата С-дуга. В области спинной секции должен быть предусмотрен подвижной съемный планшет для рентгенкассеты. Вставка рентгенкассеты должна производиться сбоку кровати.  | 1 штука |
|  |  | 2 | Панель ножная регулировки высоты ложа с педалями | Билатеральное ножное управление предназначено для возможности регулировки положения кровати во время манипуляций с пациентом без рук. В конструкции кровати должно использоваться билатеральное ножное управление с защитной рамой и регулировкой следующих функций: подъем ложа, опускание ложа, позиция осмотра пациента. | 2 штуки |
|  |  | 3 | Матрац с пенополиуретановым наполнителем, противопролежневый | Матрас предназначен для использования в условиях стационара, домашнего ухода согласно риску возникновения пролежней пациента | 1 штука |
|  |  | 4 | Стойка инфузионная телескопическая, хромированная, с 4-мя пластиковыми крючками | Стойка для проведения инфузионной терапии | 1 штука |
|  |  | 5 | Дуга-опора для приподнятия пациента крашенная  | Дуга пациента, позволяющая пациенту самостоятельно при необходимости принимать комфортное положение на ложе кровати  | 1 штука |
|  |  | 6 | Ручка-поручень для дуги-опоры для приподнятия пациента | Ручка для крепления на дуге пациента | 1 штука |
|  |  | 7 | Панель управления, интегрированная в боковое ограждение | Дополнительно с обеих сторон боковых ограждений в головной секции должны располагаться пульты управления для медперсонала со следующими функциями, индикаторами и возможностями: активация для разблокировки кнопок управления, аварийная остановка, блокировка регулировок ложа с других панелей управления, датчик-индикатор заряда встроенной аккумуляторной батареи, регулировки высоты ложа, регулировка продольных наклонов ложа кровати (Тренделенбург и антиТренделенбург), регулировка наклонов секций спины и бедра, функция автоконтура (одновременное смещение секций спины и бедра), функция CPR для реанимационного положения, функция кардиологического кресла, положение мобилизации пациента, а также отдельная функция Тренделенбург для приведения в противошоковое положение. Панель управления в боковом ограждении должна иметь кнопку активации функций, препятствующей несанкционированному изменению положения секций ложа кровати. | 2 штуки |
|  |  | 8 | Панель управления для пациента, интегрированная в боковое ограждение | Дополнительные пульты управления в средних боковых ограждениях должны выполнять следующие функции: регулировка спинной секции, регулировка бедренной секции, автоматическая регулировка положения, обеспечивать функцию активации функций и автоматического отключения. | 2 штуки |
|  |  | 9 | Панель управления ручная дистанционная | В комплектацию кровати должна входить дистанционная (проводная) контрольная панель управления с функциями: активации для разблокировки кнопок управления, аварийной остановки, блокировки регулировок ложа с других панелей управления, датчика-индикатора заряда встроенной аккумуляторной батареи, регулировки высоты ложа, регулировки продольных наклонов ложа кровати (Тренделенбург и антиТренделенбург), регулировки наклонов секций спины и бедра, автоконтура (одновременное смещение секций спины и бедра), CPR для реанимационного положения, кардиологического кресла, положением обследования пациента, отдельная функция Тренделенбург для приведения в противошоковое положение. Переход кровати в положение «кардиологического кресла» с электрическим приводом, управляемый одной кнопкой, без необходимости перемещения пациента. Переход в положение «кардиологического кресла» осуществляется при любой высоте ложа кровати. Вместе с данной функцией должна быть предусмотрена возможность возврата ложа кровати в горизонтальное положение и одновременного опускания до минимальной высоты, управляемые одной кнопкой. |  |
|  |  | 10 | Опора для облегчения вставания пациента с ручкой и кнопками регулировки высоты ложа | Дополнительные выдвижные упоры пациента. Имеют встроенные кнопки управления для ранней мобилизации и побуждения пациента к реабилитации. В секции голени расположены дополнительные складываемые (выдвигаемые) поручни пациента с кнопками регулировки высоты ложа кровати для быстрой мобилизации. | 2 штуки |
|  |  | 11 | Комплект из 2-х пластиковых съемных панелей, формирующих поверхность ложа | Секции кровати должны иметь съемные сегменты из ABS пластика в количестве, не менее 2 шт., устойчивых к мытью и дезинфекции. Пластиковые вставки необходимы для правильного позиционирования матраса на ложе кровати. Использование данной опции упрощает процесс дезобработки  |  1 штука |
|  |  | 12 | Держатель - рельс для крепления принадлежностей | Рельса для крепления дополнительных аксессуаров под ложем кровати  | 2 штуки |
|  |  | 13 | Блок резервного питания | Дополнительная аккумуляторная батарея для обеспечения бесперебойной работы кровати. Кровать должна иметь встроенную аккумуляторную батарею с датчиком-индикатором заряда и срока службы, а также функцией отключения аккумулятора для хранения кровати. | 1 штука |
|  |  | 14 | Комплект из 4-х разъемных, пластиковых боковых ограждений с индивидуальным механизмом регулировки и интегрированными панелями управления | Боковые ограждения, снижающие риск выпадения пациента с ложа кровати. На раме кровати должны быть закреплены раздельные опускаемые боковые ограждения с газовой пружиной и двойной системой запирания по не менее чем 2 с каждой стороны. Раздельные боковые ограждения должны быть изготовлены из цельнолитого ABS пластика и иметь дополнительные поручни. Высота боковых ограждений не менее 450 мм, что позволяет использовать матрасы с разной высотой – от 14 до 23 см. | 1 штука |
| **3** | **Требования к условиям эксплуатации** | Электрическая сеть: 220 ВВодоснабжение: не требуется.Канализация: не требуется.Площадь помещения: не менее 10 кв. м.Наличие приточно-вытяжной вентиляции. |
| **4** | **Условия осуществления поставки медицинской техники***(в соответствии с ИНКОТЕРМС 2010)* | DDP пункт назначения, согласно условиям договора |
| **5** | **Срок поставки медицинской техники и место дислокации** | 90 дней с момента подписания договораАдрес: DDP: конечный пользователь |
| **6** | **Условия гарантийного сервисного обслуживания медицинской техники поставщиком, его сервисными центрами в Республике Казахстан либо с привлечением третьих компетентных лиц** | Гарантийное сервисное обслуживание медицинской техники не менее 37 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 изделия; специфические для данного изделия 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 изделия его составных частей (с частичной блочно-узловой разборкой);- иные указанные в эксплуатационной документации операции, специфические для конкретного типа изделий |

**Техническая спецификация лот №3**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Критерии** | **Описание** |
| **1** | **Наименование медицинской техники**(в соответствии с государственнымреестром медицинских изделий с указанием модели, наименования производителя, страны) | **Неинвазивный неонатальный аппарат искусственной вентиляции лёгких** |
| **2** | **Требования к комплектации** | *№**п/п* | *Наименование комплектующего к медицинской технике (всоответствии сгосударственнымреестром медицинскихизделий)* | *Модель/марка, каталожный номер, краткая техническая характеристика комплектующего к медицинской технике* | *Требуемоеколичество (с указанием единицы измерения)* |
| *Основные комплектующие* |
| 1 | **Неинвазивный неонатальный аппарат искусственной вентиляции лёгких** | Аппарат предназначен для неинвазивной искусственной вентиляции лёгких для новорожденных и детей весом от 500 грамм. ЖК-дисплей с подсветкой, сенсорный экран; четкий и яркий с разных точек обзора, подсветка данных мониторинга**Режимы** **вентиляции*** NCPAP+Апноэ
* NIPPV
* SNIPPV+Backup
* HFNC+Монинторинг давления
* Ручной режим
* Режим “Быстрый кислород”

 **Отличительные особенности аппарата**  • Встроенный электронный воздушно-кислородный смеситель с функцией компенсации утечки давления. • Имеется четыре режима вентиляции: NCPAP, NIPPV, SNIPPV и HFNC, а также два режима вспомогательной вентиляции: быстрая кислородная вентиляция и ручная вентиляция. • В режиме вентиляции NCPAP/SNIPPV/HFNC имеется функция мониторинга и отображения частоты спонтанного дыхания. Мониторинг частоты спонтанного дыхания и давления в режиме HFNC. • В режиме NIPPV/SNIPPV максимальное давление всасывания PIP может быть установлено на ≥20 см H2O. • Совместим с генераторами давления разных брендов, включая Medijet (D/M - MAQUET) и Infant Flow LP (Carefusion). • Возможно мониториновать SpO2 (Masimo) и перфузионный индекс PI, и индекс качества сигнала (SQI). • В процессе вентиляции кислородный датчик автоматически калибруется в режиме онлайн. • Имеется функция самопроверки при включении и графического отображения информации о самопроверке, которая может интуитивно указывать статус самопроверки. • Дополнительный медицинский воздушный компрессор того же бренда, как бренд аппарата. • Источник воздуха имеет встроенный водяной стакан и имеет смотровое окно. • Волновые формы: Давление-время; Гистограмма расхода: расход газа. • Имеется 3 световых индикатора: индикатор питания переменного тока, индикатор батареи ииндикатор рабочего состояния, которые разработаны отдельно. • Имеется физическая силиконовая кнопка режима ожидания • Устройство оснащено объемной кнопкой на 360° для легкого перемещения. • Можно хранить не менее 120 часов графиков/таблиц трендов, 2000 журналов событий, а также может сохранять информацию при отключении питания и просмотре сигналов тревоги.**Отличительные технические параметры аппарата** Дисплей не менее: 8-дюймовый сенсорный экранРазмер не хуже чем: 1300 mm × 440 mm × 520 mm (с тележкой) • Диапозон измерения SpO2: 1%~100%, Точность: 3% (70%~100%, неподвижное состояние) • Индекс перфузии (PI): 0,02%~20%. • Давление в дыхательных путях: 1 см вод. ст. ~ 13 см вод. ст. • Апноэ при пробуждении: 3 см вод. ст. ~ 20 см вод. ст.. • Интервал апноэ: ВЫКЛ., 10–30 сек. • ПДКВ: 1 см вод. ст. ~ 13 см вод. ст. • Давление вдоха не менее: 3 см вод. ст. ~ 20 см вод. ст. • Частота дыхания более: 1 уд/мин~120 уд/мин • Время вдоха не менее: 0,1 с ~ 15 с • Поток не менее: 0,5 л/мин~20 л/мин;  • Ручная вентиляция не более: 3 см вод. ст. ~ 15 см вод. ст., 3л/мин~25л/мин • Концентрация кислорода не более: 21%~100%;Контролируемые диапазоны параметровOい%: 21 - 100% (с шагом 1 %)TV (Приливный объем)Взрослый не хуже чем: 100 -2 200 мл (с шагом 10 мл)Педиатрия не хуже чем: 20 - 300 мл (с шагом 1 мл)Частота дыхания (ОР) не хуже чем:1 - 100 уд/мин (с шагом 1 уд/мин)SIMV (Частота вентиляции в режиме SIMV не более:1 - 60 уд/мин (D/M с шагом 1 уд/мин).Диапазон E не более :4:1~1:10.Tinsp (Время вдоха) не менее: 0,10 - 10 с (шаг 0,05 с).Цлоп (Время повышения давления): 0 - 2,00 с (шаг 0,05 с).Время высокого давления (бедро)]: 0,2 - 30 с (шаг 0,1 с)Tlow (время низкого давления): 0,2 - 30 с (шаг 0,1 с)Максимальное время вдоха (Timax):: 0,20 ~ 15,00 с (с шагом 0,1 с)Т пауза: 5 % - 60 % (с шагом 5 %), OffΔPinsp (давление вдоха)не более: 5 - 80 смH₂O (с шагом 1 смH₂O)ΔPsupp не менее: 0 - 85 смH₂O (с шагом 1 смH₂O)Phigh (уровень высокого давления) не более:0 - 80 смH₂O (с шагом 1 смH₂O)Плуг (низкий уровень давления) не более: 0 - 50 cmH₂O (с шагом 1 cmH₂O)EPEP : 0 - 50 cmH₂O (с шагом 1 cmH₂O), Выкл.Сопротивление Ринсп, Rexp (0 - 600 cmH₂O/L/s)Согласие Cstat, Cdyn не хуже(0 - 300 мл/смH₂O)Инспирированный кислород (FiO₂) не хуже чем 15 - 100 %WOB (Работа дыхания) 0 – 100.0 Дж/минRCexp (константа времени выдоха) 0 - 10 сСигналов Давление в дыхательных путях - время, Поток - время, Объем – время**Режимы вентиляции** • Ручная вентиляция • Назальное постоянное положительное давление в дыхательных путях, NCPAP • Назальная перемежающаяся вентиляция с положительным давлением, NIPPV • Cинхронизированная назальная перемежающаяся вентиляция с положительным давлением, SNIPPV • Высокопоточная назальная канюля с подогревом и увлажнением, HFNC • Экстренная подача O2 одной кнопкойВ зависимости от характера тревоги, тревогу аппарата ИВЛ для новорожденных можно разделить на физиологическую тревогу, техническую тревогу и оперативную информацию. В зависимости от серьезности тревоги физиологические тревоги этого аппарата ИВЛ можно разделить на тревоги высокого уровня, среднего уровня и низкого уровня. При возникновении тревоги аппарат ИВЛ использует следующие звуковые или визуальные способы оповещения пользователя.Громкость тревога можно регулировать: 1-8Диапазон давления на входе 280~600 кПаВремя работы от батареи не менее: 240 мин (полностью заряженная новая батарея, температура окружающей среды 25 oC) **Специальная функции**Ручное дыхание Удержание срока действия Удержание вдохновения Распылитель O2↑(обогащение O2) Всасывание мокроты Интеллектуальный вид на легкие Инструмент подбора легких Устойчивая инсуффляцияМониторинг PEEPi Инструмент P-V Лапа - Объем, Поток - Объем, Лапа ПотокКомпенсация сопротивления трубы КИПИнтеллектуальная синхронизация ИнтеллиСинТекO2 Терапия не менеее 2-60 л/минСО2 EtCO2, Vdaw, VDaw/Tve, Vtalv, V'alv, SlopeCO2, V'CO2, VeCO2, ViCO2**Модуль SpO₂:**Дисплей Форма сигнала/параметр частоты пульса (D/M-PR), SpO2Диапазон измерений SpO2 не менее: 0% ~ 100%SpO2: В диапазоне 70% ~ 100% точность измерения для взрослых / детей составляет ±2% (в состоянии отсутствия движения), ±3% (во время состояния движения); В диапазоне 1%~69% точность измерения не определена.Диапазон измерений PR SpO2: 20 уд/мин ~300 уд/мин SpO2: 25 уд/мин ~240 уд/минSpO2: 20 уд/мин ~300 уд/минРазрешение измерений PR SpO2: разрешение: 1 уд/минSpO2: разрешение: 1 уд/минSpO2: разрешение: 1 уд/мин | 1 шт. |
| **Комплект основных аксессуаров** |
| 1 | Руководство пользователя. | Руководство пользователя. | 1 шт. |
| 2 | Датчик пульсоксиметрии для неонатальный многоразовый | Датчик пульсоксиметрии для неонатальный многоразовыйДиапазон измерения SpО2: 0-100%PR диапазон измерений: 25-250уд/минПогрешность измерения: ±2%уд/минТочность измерения SpО2: ± 2 %(80%-100%), ±3%(70%-79%)Время отклика: ≤30 с | 1шт |
| 3 | Кабель  | Кабель питания | 1 шт. |
|  |  | 4 | Медицинский воздушный компрессор | **Медицинский воздушный компрессор** манометр разработан с углом наклона 60 ° для удобства просмотра.  Супер тихий с более низким уровнем шума до 50 дБ.Оснащен 5-слойными фильтрами, обеспечивающими выход чистого сжатого воздуха.Максимальный по-ток газа на выходе: 20 л/минТочка росы: ниже температуры окру-жающей средытемпература на 5℃Шум: < 50 дБ (А)Предупреждение о перегреве: звук и светМаксимальный выхлоп давление: ≥0,7 МПа**Физические характеристики**Размер не боле: 433мм\*366мм\*288ммВес не боле: ≤35 кгРабочая температура: 5~40°CВлажность: ≤80% (без конденсации)Электропитание: 220-240В~, 50Гц±1Гц; 230В~, 60Гц±1Гц;**Функции**Выходное давление: 0 ~ 0,4 МПаШланг для подключения воздухаФильтр на входе воздухаРуководство пользователяШнур питания | 1 комплект. |
| 5 | Тележка  | Тележка передвижная для ИВЛ | 1 шт. |
| 6 | Увлажнитель | Наименование Увлажнитель Режимы работы: инвазивный, неинвазивный (масочный).Возможность применения дыхательных контуров с нагревательной проволокой, а также дыхательных контуров без нагревательной проволоки.Напряжение питания: 220-240 В, переменный ток, 50/60 Гц;Напряжение линии подогрева: 24 В, постоянный ток.Максимальная мощность: 80 ВA ±15%;Защита от перегрева (температура отключения): 118° ±7 °С.Максимальная мощность тока: 0,6 А.Номинальный поток: 5 – 60 л/мин.Диапазон температур: инвазивный режим 35 – 40 °С со стороны пациента (39°С по умолчанию), неинвазивный режим 30 – 37 °С со стороны пациента (34°С по умолчанию).Диапазон измеряемых температур на температурных датчиках: 0 – 150 °С (точность 0,5 °С).Температура воды в резервуаре: 45 – 80 °С.Габариты (без резервуара для воды): (ВхШхГ) не боле: 161мм х 152мм х 206 ммВес не боле: 2.1 кг. | 1 шт. |
| 7 | Датчик температуры  | Датчик температуры увлажнителя | 1 шт. |
| 8 | Провод подключения обогрева | Провод подключения обогрева | 1 шт. |
| 9 | Камера увлажнителя | Банка одноразовая для закрытой системы неинвазивной вентиляции легких у новорожденных Предназначенная для активного увлажнения и подогрева газовоздушной смеси, подаваемой пациенту.Категория пациентов: новорожденные, дети.Наполнение водой: автоматическое.Материал: металл - алюминий, пластик.Максимальный объем: 180 мл.Максимальное рабочее давление: 165 см Н2О.Диаметр разъема: ISO 5356-1, – 22 мм (М).Пиковый поток: 70 л/мин.Диаметр основания: 123 мм.Индикация максимального уровня воды.Индивидуально упаковано. Стерильно.Одноразовая.Банка должна быть рекомендована производителем аппарата | 10 шт. |
| 10 | Контур | Одноразовый контур для новорожденных с подогревом | 10 шт. |
| 11 | Держатель контура | Держатель дыхательного контура | 1 шт. |
| 12 | Шланг газоснабжения  | Шланг газоснабжения для воздуха | 1 шт. |
| 13 | Шланг газоснабжения  | Шланг газоснабжения для кислорода | 1 шт. |
| 14 | Датчик обдоминального дыхания | Датчик обдоминального дыхания | 1 шт. |
| 15 | Генератор  | Генератор давления | 10 шт. |
| 16 | Носовой зубец  | Носовой зубец / XXS | 1 шт. |
| 17 | Носовой зубец  | Носовой зубец / XS | 1 шт. |
| 18 | Носовой зубец  | Носовой зубец / S | 1 шт. |
| 19 | Носовой зубец  | Носовой зубец / M | 1 шт. |
| 20 | Повязка на голову  | Повязка на голову / Маленький | 1 шт. |
| 21 | Повязка на голову  | Повязка на голову / Средний | 1 шт. |
| 22 | Повязка на голову  | Повязка на голову / Большой | 1 шт. |
| 23 | Носовая канюля  | Носовая канюля кислорода | 10 шт. |
| 24 | Сборка респираторного сбора | Сборка респираторного сбора | 1 шт. |
| **3** | **Требования к условиям эксплуатации** | Напряжение питания 220 Вольт, частота питания 50/60 Гц.При отсутствии стабильного и бесперебойного электропитания, необходимо установить источники бесперебойного питания с функцией стабилизации напряжения в зависимости от потребляемой мощности медицинской техники/изделия.Рекомендуемый диапазон температуры в помещении: 5 -40◦С. Относительная влажность <95%. |
| **4** | **Условия осуществления поставкимедицинской техники** (в соответствии с ИНКОТЕРМС 2010) | DDP пункт назначения**КГП на ПХВ "Урджарская районная больница" УЗ области Абай** |
| **5** | **Срок поставки медицинской техники иместо дислокации** | 90 календарных днейАдрес: Область Абай, Урджарский район, село Маканчи улица Найманбаева 191 |
| **6** | **Условия гарантийного сервисногообслуживания медицинской техникипоставщиком, его сервисными центрами в Республике Казахстан либо с привлечением третьих компетентных лиц** | Гарантийное сервисное обслуживание медицинской техники 37 месяцев. 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. |