**Техническая спецификация**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№**  **п/п** | **Критерии** | **Описание** | | | |
| **1** | **Наименование медицинской техники**  *(в соответствии с государственным реестром медицинских изделий, с указанием модели, наименованием производителя, страны)* | **Портативный компрессорный небулайзер (ингалятор)** | | | |
| **2** | **Требования к комплектации** | *№*  *п/п* | *Наименование комплектующего к МТ*  *(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 | Основной блок ингалятора в корпусе | Компрессорный медицинский ингалятор предназначен для лечения и профилактики острых и хронических респираторных заболеваний дыхательных путей.  Прибор предназначен для распыления жидкостей и жидких лекарственных средств (аэрозолей) при респираторных заболеваниях. Подходит для всех распространённых ингаляционных растворов.  Представляет собой высокопроизводительную комплексную систему аэрозольной терапии для лечения верхних/средних и нижних дыхательных путей.  Прибор оснащен мощным и бесшумным компрессором, подходящим для непрерывного использования.  Простое управление одной кнопкой.  **Размер частиц:** от 0,5 до 10,0 мкм.  **Средний размер частиц аэрозоля** (аэродинамический диаметр частиц средней массы)**:** 4,0 мкм.  **Остаточный объем лекарства:** не более 1 мл.  **Скорость распыления:** не менее 0,20 мл/мин.  **Работа от сети:** Да  **Режим работы:** Непрерывная работа  **Вес прибора:** не более 2 200 г. | 1 шт. |
| 2 | Ёмкость для лекарства | **Соответствующий объем для лекарственных средств:** не менее 5 мл. не более 15 мл. | 1 шт. |
| 3 | Насадка для рта;  Соединительная трубка;  Маска для взрослых;  Маска для детей | Аксессуары моются и дезинфицируются. Полностью укомплектован сверхмягкими масками для взрослых и детей, мундштуком с клапаном выдоха, носовой частью. | По 1 шт. каждого наименования |
|
|
| *Дополнительные комплектующие* | | | |
| 1 | Кейс для хранения и перевозки | Сумка транспортировочная для удобства переноски и размещения аппарата после использования с различными отсеками для самого аппарата и комплектующих аппарата. Сумка на замке-молнии. | 1 шт. |
| *Расходные материалы и изнашиваемые узлы:* | | | |
| 1 | Запасные фильтра | 3-5 шт. запасных воздушных фильтров | 1 уп. |
| **3** | **Требования к условиям эксплуатации** | Требования к помещению:  Оптимальные условия эксплуатации системы:  Температура эксплуатации: от -20 до +40°С при относительной влажности 0-95% (без образования конденсата);  Температура хранения:  от +5 до +40°С при относительной влажности 10-95% (без образования конденсата).  Электроснабжение 200-240В | | | |
| **4** | **Условия осуществления поставки медицинской техники**  *(в соответствии с ИНКОТЕРМС 2010)* | DDP Заказчик | | | |
| **5** | **Срок поставки медицинской техники и место дислокации** | Срок поставки медицинской техники не более 30 дней с момента подачи заявки | | | |
| **6** | **Условия гарантийного сервисного обслуживания МТ поставщиком, его сервисными центрами в Республике Казахстан либо с привлечением третьих компетентных лиц** | Гарантийное сервисное обслуживание не менее МТ 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:  - замене или восстановлении отдельных частей МТ;  - настройку и регулировку изделия; специфические для данного изделия работы и т.п.;  - иные указанные в эксплуатационной документации операции, специфические для конкретного типа изделий | | | |
| **7** | **Требования к поставщику** | 1.Сертификат соответствия продукции (при декларировании)  2.Сертификат о происхождении (на государственном языке нотариально заверенный)  3.Сведения о регистрационное удостоверение, приложение к регистрационному удостоверению.  4. Сертификат оценки безопасности и качества.  5. Инструкция по эксплуатации на государственном и русском языках. | | | |

**Согласовано:**

Зам. директора по ККМУ Тулеев Б.И.

Зам. директора по МЧ (Запад) Бадиров Ш.Ш.

Зам. директора по МЧ (Восток) Ложкин А.А.

И.о. зам. директора по СР Бурда П.А.

Заместитель директора по экономике и АХЧ; Данишкин Ж.Т.

Главный фельдшер Багисова Л.Ш.

Руководитель отдела правового обеспечения; Солтан А.Д.

Медицинский эксперт службы оценки качества медицинских услуг; Марденова Г.З.

Менеджер по мед. оборудованию Әзімходжа Ә.Ә.

Техник по медицинской аппаратуре Кузьмин Ю.В