**Информация о медицинской технике**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Критерии** | **Описание** | | | | | | |
| 1 | Наименование медицинской техники  *(в соответствии с государственным реестром медицинских изделий с указанием модели, наименования производителя, страны)* | Кровать реанимационная | | | | | | |
| 2 | Требования к комплектации | № | *Наименование комплектующего к медицинской технике (в соответствии с государственным реестром лекарственных средств и 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 реанимационная | | Многофункциональная кровать должна быть предназначена для использования в отделениях реанимации медицинских учреждениях, обеспечивая максимальный комфорт и удобство для пациентов и медицинского персонала. Кровать должна иметь электрическую регулировку высоты, регулировку угла наклона спинки и ног, а также положений Тренделенбурга и антиТренделенбурга для оптимизации кровообращения и дыхания пациента. Высококачественные материалы и покрытия должны гарантировать долгий срок службы и защиту от внешних воздействий.  Основные функции и характеристики:  Электрическая регулировка: Кровать должна быть оснащена электрическими механизмами для регулировки высоты, секций ложа, а также продольных наклонов (Тренделенбург и антиТренделенбург).  Конструкция: Кровать должна состоять из несущей рамы и четырехсекционного ложа.  Материалы: Основные элементы должны быть изготовлены из стали. Поверхность кровати должна быть покрыта порошковым покрытием на основе эпоксидного полиэстера.  Покрытие: Должно быть дополнительное электростатическое антипорошковое покрытие, обработанное при температуре 200° для защиты от ржавления и внешних воздействий.  2. Технические параметры:  Количество секций ложа: Должно быть не менее 4.  Количество линейных двигателей: Должно быть не менее 4.  Габариты:  Длина: Должна быть не менее 2200 мм.  Ширина: Должна быть не более 1030 мм.  Высота (без матраца): Должна быть от 375 мм до 810 мм.  Углы наклона:  - Спинка: Должна быть не менее 70˚.  - Изножье: Должно быть не менее 45˚.  - Тренделенбург: Должен быть 17˚.  -Нагрузка и вес:  - Максимальная нагрузка: Должна быть не менее 250 кг.  - Вес нетто: Должен быть не более 150 кг. | | 1 шт. |
| *Дополнительные комплектующие:* | | | | | | |
| 1 | | Стальная рама кровати (220 см \* 103 см.) с порошковым покрытием | | Конструкция кровати должна быть из стали и покрыта электростатической анти порошковой краской, подверженной тепловой обработке при температуре 200° для защиты от ржавления и внешних воздействий. Наружные габариты без удлинения не менее чем 2200 мм x не более чем 1030 мм. | | 1шт |
| 2 | | Ножничный подъемный механизм | | Ходовая часть должна быть изготовлена из сваренных стальных трубок с оптимизированным механизмом подъема основания и оборудована четырьмя колесами в головном и ножном конце кровати с осевым механизмом блокировки. Ножничный подъемный механизм должен обеспечивать строго горизонтальный подъем рамы при регулировках высоты и должен исключать случайное горизонтальное смещение ложа кровати. Ножничный подъемный механизм должен способствовать работе регулировки высоты ложа и функции Тренделенбург с помощью телескопической системы. Механизм должен обеспечивать синхронное движение при неравномерной нагрузке, расположен между рамой и матрасной платформой (ложе) с двух сторон кровати, является неотъемлемой частью конструкции. Конструкция ножничного типа должна быть сделана из стали и покрыта электростатической анти порошковой краской, подверженной тепловой обработке при температуре 200° для защиты от ржавления и внешних воздействий. | | 1 шт |
| 3 | | Ложе с 4-мя секциями | | Ложе кровати должно быть с 4мя секциями, что позволит создавать максимум возможных вариантов для изменения положения тела больного. Матрасное основание (ложе) должно быть разделено на спинную секцию, фиксированную тазовую секцию, бедренную секцию и ножную секцию. Все секции, кроме бедренной, должны регулироваться. Матрасное основание можно поднимать и опускать в горизонтальном положении или настроить позицию Тренделенбурга при опущенном ножном конце.  Размеры подвижной спиной секции должны быть не более чем: 900 мм (±10 мм) × 720 мм (±10 мм). Размеры подвижной ножной секции должны быть не более чем: 900 мм (±10 мм) × 610 мм (±10 мм). Размеры подвижной бедренной секции должны быть не более чем: 900 мм (±10 мм) × 300 мм (±10 мм). Размеры фиксированной тазовой секции должны быть не более чем: 900 мм (±10 мм) × 290 мм (±10 мм). | | 1шт |
| 4 | | Ножная секция 0-45˚ | | Должна регулироваться с помощью электропривода. Угол наклона – 0- 45˚ Размеры подвижной ножной секции должны быть не более чем: 900 мм (±10 мм) × 610 мм (±10 мм). Ножная секция должна иметь 10-ти ступенчатый механизм с регулировкой в пределах 0° - 40°. | | 1 шт |
| 5 | | Съемные панели ложа | | Панели должны быть изготовлены из пластика и иметь выдувную форму, дающая возможность проводить тщательную и эффективную процедуру дезинфекции. Должны имеют вентиляционные отверстия, которые позволяют воздуху циркулировать под матрацем и, таким образом, охлаждать его, уменьшая влажность. | | 1шт |
| 6 | | Рентген прозрачная панель ложа спиной секции | | Рентген прозрачная спинная секция позволяет получать рентгеновские снимки непосредственно на кровати, не перекладывая пациента и не вывозя его за пределы палаты. | | 1 шт |
| 7 | | Верхнее боковое ограждение (левое, правое) опускающееся | | Для обеспечения максимальной безопасности пациента, кровать должна быть снабжена боковыми ограждениями реанимационного типа, которые регулируются с помощью ручки зеленого цвета в нижней части ограждений. Монолитные боковые ограждение должны быть выполнены из АBS пластика и иметь эргономические преимущества, благодаря форме ручек, с пространственными отверстиями. Высота боковых ограждений, относительно земли в поднятом положении/ в нижнем положении должно быть не менее чем: 440 мм (±10 мм)/ 170 мм (±10 мм). | | 1 пара |
| 8 | | Нижнее боковое ограждение (левое, правое) опускающееся | | Для обеспечения максимальной безопасности пациента, кровать должна быть снабжена боковыми ограждениями реанимационного типа, которые могут регулироваться с помощью ручки зеленого цвета в нижней части ограждений. Монолитные боковые ограждения должны быть выполнены из АBS пластика и иметь эргономические преимущества, благодаря форме ручек, с пространственными отверстиями. Высота боковых ограждений, относительно земли в поднятом положении/ в нижнем положении должна быть не менее чем: 440 мм (±10 мм)/ 170 мм (±10 мм). | | 1 пара |
| 9 | | Пневматический демпфер | | Современный механизм бокового ограждения с пневматическим демпфером должен иметь возможность медленно и плавно опускаться и легко подниматься вверх. Механизм должен быть расположен в нижних частях боковых ограждениях и должен иметь рукоятку отличительно зеленого цвета. | | 4 шт |
| 10 | | Внутренняя панель управление в боковом ограждении | | Панели управления должны быть встроены во внутреннюю часть боковых ограждениях и выполнять следующие функции: регулировка спинной секции, регулировка бедренной секции, кнопка помощи вставания пациента, включение подсветки. | | 2 шт |
| 11 | | Внешняя панель управления в боковом ограждении | | Панели управления должны быть встроены с внешней стороны боковых ограждениях и выполнять следующие функции: регулировка спинной секции, регулировка бедренной секции, регулировка высоты, наклон Тренделенбург и антиТренделенбург, кнопка СПР, кнопка подсветки, возможность блокировки всех регулировок. | | 2 шт |
| 12 | | Головной торец съемный | | Головной торец кровати должен иметь возможность снятия для отчистки, путем поворота блокировочного механизма с левой и правой стороны. Головной торец должен быть выполнен из цельнолитого ABS пластика со вставками из HPL пластика, легкосъемный и должен иметь пространственные отверстия по краям, которые служат рукоятками и дают эргономические преимущества. | | 1 шт |
| 13 | | Ножной торец съемный | | Ножной торец кровати должен иметь возможность снятия для отчистки, путем поворота блокировочного механизма с левой и правой стороны. Головной торец должен быть выполнен из цельнолитого ABS пластика со вставками из HPL пластика, легкосъемный и должен иметь пространственные отверстия по краям, которые служат рукоятками и дают эргономические преимущества. Должен иметь углублённый разъем для карты пациента. | | 1шт |
| 14 | | Электроприводная система позиционирования ложа с 4мя сервомоторами | | Электроприводная система позиционирования ложа должна быть оснащена четырьмя сервомоторами, предназначенными для точной и плавной регулировки различных секций кровати. Система должна иметь возможность автоматически изменять положение спинки, ножной части, а также регулировать углы наклона для позиций Тренделенбурга и антиТренделенбурга.  Электроприводная система должна быть соответствовать следующим техническим характеристикам:  Тип моторов: Электрические сервомоторы с высоким крутящим моментом, которые обеспечивают тихую и плавную регулировку.  Управление: Цифровое, с возможностью программирования и сохранения настроек.  Питание: 220-240 В, 50/60 Гц.  Максимальная нагрузка: Способность поддерживать и перемещать нагрузку до 250 кг.  Конструкция моторов и механизмов должна быть рассчитана на интенсивное использование в медицинских учреждениях. | | 1 шт |
| 15 | | Защитный пластиковый кожух | | Медицинская кровать должна иметь защитный пластиковый кожух, который предназначен для обеспечения дополнительной защиты механизмов кровати и пациента от внешних воздействий, таких как жидкости, пыль и механические повреждения. Кожух помогает поддерживать высокий уровень гигиены, облегчая очистку и дезинфекцию кровати. Выполнен из ABS пластика. Полностью закрывает основание кровати, облегчая дезинфекционную обработку. | | 1шт |
| 16 | | Втулки пластиковые для установки штативов | | Пластиковые втулки предназначены для установки и фиксации штативов на кроватях. Они должны обеспечивать надежное крепление штативов, используемых для подвешивания капельниц, питательных растворов и другого медицинского оборудования. Должны быть изготовлены из высокопрочного медицинского пластика, который устойчив к химическим воздействиям, износу и механическим повреждениям, не подвержен коррозии и легко очищается. Имеют цилиндрическую форму с внутренним квадратным отверстием (3\*3 см) для вставки штатива. Для крепления втулки должны быть оснащены внешними защелками или фланцами для надежной фиксации на раме кровати. | | 4 шт |
| 17 | | Роликовые бамперы из полиуретана | | Должны быть роликовые бамперы диаметром 6 см и толщиной 2,5 см, благодаря которым не остаются следы на поверхности стен и дверей медицинских учреждений во время транспортировки кровати, иметь отличительно зеленый цвет. | | 4 шт |
| 18 | | Угломер наклона спиной секции | | Должен быть угломер наклона спиной секции медицинской кровати, который предназначен для точного измерения и контроля угла наклона спинки кровати. Это устройство помогает медицинскому персоналу настраивать положение кровати для оптимального комфорта и терапевтического эффекта для пациента. Диапазон измерения: от -18° до 90°, что позволяет измерять полное опрокидывание спинки и положение кровати в позиции Тренделенбург. Угломер интегрирован в боковое ограждение кровати. | | 1 шт |
| 19 | | Угломер наклона ножной секции | | Должен быть угломер наклона ножной секции медицинской кровати, который предназначен для точного измерения и контроля угла наклона ножной части кровати. Это устройство помогает медицинскому персоналу настраивать положение кровати для оптимального комфорта и терапевтического эффекта для пациента. Диапазон измерения: от 0° до 45°. Угломер интегрирован в боковое ограждение кровати. | | 1 шт |
| 20 | | Растомат | | Должен быть растомат ножной части кровати, который предназначен для механической регулировки секции голени. Имеет 10-ти ступенчатый механизм с регулировкой в пределах 0° - 40°. | | 1шт |
| 21 | | Центральный блок управления | | Контролер линейных двигателей. Устанавливается под рамой кровати. Мощность: 100/240 В – 50/60 Гц 24 В постоянного тока IPX6 класс I | | 1 шт |
| 22 | | Центральная тормозная система | | Кровать должна иметь центральную тормозную систему, которая предназначена для обеспечения безопасности и стабильности кровати. Система позволяет одновременно блокировать все колеса кровати одним действием, что предотвращает нежелательное перемещение кровати во время медицинских процедур или отдыха пациента. | | 1шт |
| 23 | | Интегральные колеса | | Самоориентирующиеся двойные колеса (рояльного типа) с возможностью поворота на 360⁰, диаметром 150 мм. | | 4 шт |
| 24 | | Встроенный сегмент удлинения кровати на 200 мм | | Должна быть выдвижная секция, которую можно фиксировать в нужном положении. Удлинение ножной части медицинской кровати представляет собой механизм, который позволяет регулировать длину ножной секции кровати для адаптации под рост пациента. Это устройство должно обеспечивать дополнительный комфорт и поддержку, особенно для высоких пациентов, и способствовать правильному положению тела во время лечения и восстановления. Сегмент удлинения должен быть встроен в конструкцию кровати. Диапазон удлинения: от 10 см до 30 см. | | 1шт |
| 25 | | Крючки для крепления дренажных мешков | | Кровать должна иметь крючки для крепления дренажных мешков, которые предназначены для удержания мешков или контейнеров, которые используются для сбора жидкостей (например, урины или дренажных жидкостей), выделяемых из организма пациента в процессе лечения и ухода. Изготовлены из нержавеющей стали, что обеспечивает долговечность и устойчивость к коррозии. Крючки могут крепиться непосредственно к раме кровати и разработаны так, чтобы медицинский персонал мог быстро и без усилий вешать и снимать дренажные мешки. | | 2 шт |
| 26 | | Дистанционная проводная панель управления SUPERVISOR с блокировкой | | Кровать должна иметь контрольную панель управления, которая является ключевым элементом медицинской кровати, обеспечивающим высокий уровень функциональности, безопасности и удобства как для медицинского персонала, так и для пациентов. Должна обладать следющими характеристиками и функциями:  1. Основные функции управления:  Регулировка высоты ложа: Позволяет медицинскому персоналу изменять высоту кровати для удобства ухода и комфорта пациента. Регулировка продольных наклонов ложа: Включает позиции Тренделенбурга и антиТренделенбурга, что обеспечивает оптимальное положение пациента для различных медицинских процедур и улучшения кровообращения. Регулировка наклонов секций спины и бедра: Позволяет отдельно настраивать углы наклона для спины и бедер, обеспечивая необходимую поддержку и комфорт. Автоконтур: Одновременное смещение секций спины и бедра для поддержания естественного положения позвоночника и предотвращения давления на тело пациента.CPR (реанимационное положение): Быстрая регулировка кровати в плоское положение для проведения реанимационных мероприятий. Кардиологическое кресло: Регулировка кровати в положение, оптимальное для кардиологических исследований и ухода. Функция крайнего низкого положения: Минимизация высоты кровати для облегчения доступа пациентов к кровати и их безопасности.  2. Дополнительные функции:  Блокировка регулировок: Возможность блокировать определенные функции управления для предотвращения случайного использования или изменения настроек.  Безопасность для разблокировки кнопок управления: Система безопасности, требующая специальных действий для активации кнопок, предотвращает несанкционированное использование.  Датчик-индикатор заряда встроенной аккумуляторной батареи: Отображение уровня заряда батареи, что важно для поддержания функциональности кровати в случае отключения электроэнергии.  Кнопка включения сигнализации при покидании пациентом кровати: Система оповещения, активируемая при попытке пациента покинуть кровать, что повышает безопасность, особенно для пациентов с ограниченными возможностями.  3. Конструкция и материалы:  Материал: Устойчивый к дезинфектантам и износу, подходящий для частого использования в медицинских условиях.  Кабель: Достаточной длины для удобного размещения панели управления в доступном месте. | | 1 шт |
| 27 | | Электро- механический Тренделенбург 17 ˚и Антитренделенбург 17˚ | | Кровать должна иметь электромеханическую систему Тренделенбурга и Антитренделенбурга, которая позволяет регулировать положение кровати таким образом, чтобы наклонять ложе кровати на угол в 17 градусов вперед (Тренделенбург) и назад (Антитренделенбург). Эти регулировки используются для улучшения венозного оттока, улучшения дыхания пациентов, а также для проведения различных медицинских процедур и ухода. | | 1шт |
| *Расходные материалы и изнашиваемые узлы:* | | | | | | |  |  | 1 шт |
| 1 | | нет | |  | |  |
|  |  | *Принадлежности:* | | | | | | |
|  |  | 1 | | Аккумуляторная батарея, 24 В | | Кровать должна иметь встроенную аккумуляторную батарею, которая предназначена для обеспечения независимого источника питания, позволяющего использовать все электрические функции кровати в случае отсутствия внешнего электроснабжения или при его внезапном отключении. | | 1шт |
|  |  | 2 | | Инфузионная стойка c 4 -мя крючками (поворотными) | | Кровать должна иметь инфузионную стойку, которая предназначена для подвешивания и удержания медицинских контейнеров, таких как капельницы, пакеты с питательными растворами и лекарственные препараты. Стойка должна иметь 4 поворотных крючка, что позволяет одновременно использовать несколько видов инфузий. Крючки могут вращаться вокруг своей оси, облегчая управление размещением и доступом к инфузионным мешкам или бутылкам. Высота стойки должна регулироваться, что делает ее удобной для использования в различных медицинских условиях. | | 1шт |
|  |  | 3 | | Держатель карты пациента | | Кровать должна иметь держатель карты пациента, который встроен в сегмент ножного торца кровати и предназначен для размещения информации о пациенте. | | 1шт |
|  |  | 4 | | Матрац со специальным профилированием | | В комплект кровати должен входить матрац со специальным профилированием, который предназначен для использования в медицинских кроватях и разработан с учетом потребностей пациентов, проводящих в кровати значительное количество времени. Профилирование матраца способствует предотвращению пролежней, улучшает кровообращение и обеспечивает высокий уровень комфорта.  Наполнитель матраса из "холодного" пенополиуретана высокой упругости и прочности, эластичности и способностью принимать нужную форму. Материал матраса должен иметь антибактериальные и гипоаллергенные покрытия, которые обеспечивают защиту от микробов и аллергенов, что критически важно для больничной среды.  Размеры должны быть не менее чем (±10 мм): 1970 x 900 мм. | | 1 шт |
|  |  | 5 | | Держатель для рентген кассет | | Кровать должна иметь держатель для рентгеновских кассет, интегрированный в спинную секцию кровати, предназначен для удобства проведения рентгеновских исследований прямо в палате, не требуя перемещения пациента. Это особенно важно для тяжелобольных или травмированных пациентов, для которых любое перемещение может быть болезненным или рискованным. | | 1шт |
| 3 | Требования к условиям эксплуатации | Требования по Электрообеспечению  Напряжение: ~ 220-240В ± 10%,  Кратность фазы: однофазный  Частота сети: 50/60 Гц  Условия эксплуатации:  Температура воздуха в помещении при эксплуатации 20 – 30 °С,  Относительная влажность в помещении при эксплуатации 5 – 99% без допущения возможности образования конденсата | | | | | | |
| 4 | Условия осуществления поставки медицинской техники (в соответствии с ИНКОТЕРМС 2010) | DDP, адрес конечного получателя согласно условиям Договора.  Доставка, инсталляция, аппликационный тренинг, Пуско-наладка. | | | | | | |
| 5 | Срок поставки медицинской техники и место дислокации | Срок поставки: по заявке заказчика, не позднее 27 декабря 2024 года | | | | | | |
| 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 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. | | | | | | |