Приложение 4

к [правилам](#sub100) организации и

проведения закупа лекарственных

средств, медицинских изделий и

специализированных лечебных

продуктов в рамках гарантированного

объема бесплатной медицинской

помощи, дополнительного объема

медицинской помощи для лиц,

содержащихся в следственных

изоляторах и учреждениях уголовно-

исполнительной (пенитенциарной)

системы, за счет бюджетных средств

и (или) в системе обязательного

социального медицинского страхования,

фармацевтических услуг

 Объявление о проведении закупа способом запроса ценовых предложений 04.09.2023

Заказчик и организатор закупа – ГКП на ПХВ «Текелийская городская больница» ГУ «Управление здравоохранения области Жетісу», Республика Казахстан, область Жетісу, г. Текели ул. Тауелсыздык 25

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ лота** | **Наименование (ЛС-МНН(ТН – при индивидуальной непереносимости), МИ) их краткая характеристика** | **Ед. изм.** | **объем закупа** | **цена** | **Сумма** | **Место поставки** |
|  | Костный цемент средней вязкости с гентамицином. Стерильный костный цемент с Гентамицином Порошок Цемент средней вязкости с антибиотиком Полиметил метилметакрилат 65,28% Метилметакрилат / Стирол сополимер 18,65% Перекись бензоила 1,85% Сульфат бария 10,00% Сульфат гентамицина 4,22% Жидкость Метилметакрилат 98,00% N, N – диметил-р-толуидин | уп | 10 | 34 950 | 349500 | г. Текели ул. Тәуелсіздік 25 |
|  | Ножка (стандартный офсет, без воротника) Ножка эндопротеза: Должна быть изготовлена из кованого титана (TAl6 V4), Должна обеспечивать бесцементную проксимальную фиксации с дистальной стабилизацией; Ножка должна иметь клиновидную форму (во фронтальной, сагиттальной и поперечной плоскостях); Должна иметь варианты с калькарной площадкой и без нее; в проксимальной части должна иметь горизонтальные ребра, циркулярно по всему периметру, количество которых должно увеличиваться с увеличением размера компонента. Имплантация не должна требовать применения разверток для канала бедренной кости. Полное заклинивание и осевая стабильность в проксимальном отделе бедра должны достигаться за счет конусовидного сужения в проксимальной части по передней и задней поверхностям ножки эндопротеза. Прямоугольное сечение должно предотвращать осевую микроподвижность. Горизонтальные ребра в проксимальной части ножки должны обеспечивать распределение нагрузки на кость и должны предупреждать проседание ножки, переводя максимум нагрузки в компрессию, и должны увеличивать площадь поверхности на 15%. Дистальные вертикальные углубления на ножке должны обеспечивать ротационную стабильность. Ножка должна иметь гидроксиаппатитовое покрытие с контролированной толщиной в 155mm, что создаёт оптимальные условия для интеграции инертного импланта и живой кости. Конус для посадки головки должен быть равен 12/14, Угол шейки должен составлять 135 градусов. Офсет должен прогрессивно увеличиваться с увеличением размера компонента. Размеры ножки должны быть: 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 18 Длина ножки должна быть от 130мм. до 190мм. с шагом в 5мм | уп | 2 | 282 425 | 564850 | г. Текели ул. Тәуелсіздік 25 |
|  | Головка металлическая Головка: Должна быть изготовлена из кобальт -хромового сплава, конус 12/14, диаметром 28 мм., Размерами (+1,5; +5,0; +8,5; +12,0мм) | уп | 2 | 85 635 | 171270 | г. Текели ул. Тәуелсіздік 25 |
|  | Ацетабулярная чашка Ацетабулярный компонент (чашка): По форме должен представлять собой полную полусферу, без фланца, без отверстий либо с тремя и более отверстиями под антиротационные винты. Должен обеспечивать бесцементную фиксацию типа пресс -фит, должен быть изготовлен из титанового сплава. Чашка должна иметь 12 антиротационных выемок для вкладыша по внутренней поверхности края, должна содержать конусовидный запирательный механизм для вкладыша. Наружная поверхность чашки должна содержать высокопористое покрытие, выполненное путем спечения металлических зерен, размеры пор между ними должно составлять около 250 микрон, что соответствует размерам васкуляризованных костных балок и представляет потенциально большее число точек контакта с костью на единицу площади, благоприятствует врастанию костной ткани. Количество типоразмеров чашек должно быть равно десяти (48 - 66 мм, с величиной шага 2 мм). |  | 2 | 194000 | 388000 | г. Текели ул. Тәуелсіздік 25 |
|  | Вкладыш Вкладыш: Должен быть изготовлен из высокомолекулярного полиэтилена с поперечными связями 3-х модификаций: нейтральный, +4, +4 10 градусов под головки диаметром 28 и 36мм. | уп | 2 | 75350 | 150700 | г. Текели ул. Тәуелсіздік 25 |
|  | Компоненты феморальные с сохранением или замещением ЗКС Бедренный компонент правый и левый, материал – кобальтхромовый сплав, удлиненная передняя поверхность, не допускающая соскальзывания надколенника при полном разгибании, В сагиттальной плоскости 3 тангенциальных радиуса в диапозоне от 0 градусов до 125 градусов сгибания, 7 стандартных размеров: переднезадние размеры от 57 до 74 и более мм, наружновнутренний от 53 до 78 и более мм, толщина переднего фланца – не более 8 мм, толщина заднего фланца не более 8 мм, дистальная часть не более 9 мм (10 мм для больших размеров) установка не должна требовать дополнительной костной резекции для формирования борозды под надколенник. Компонент для замещения ЗКС имеет короб с кулачком для заднего стабилизатора высотой не более 15 мм и шириной не более 18.0 мм, для исключения излишней резекции дистального конца бедренной кости. Короб по размерам должен быть одинаков для всех размеров для свободного перекрестного сочетания компонентов разных размеров. Короб должен иметь отверстие для фиксации интрамедуллярной ножки. Задний и дистальный фланцы должны иметь карманы для фиксации вставок. Межмыщелковая борозда с единым радиусом, что исключает точечный контакт надколенника с бедренным компонентом даже при наклоне надколенника. Мыщелки во фронтальной плоскости слегка закруглены с единым радиусом для исключения точечной нагрузки на полиэтиленовый вкладыш при варусном/вальгусном отклонении голени при движениях | уп | 1 | 324510 | 324510 | г. Текели ул. Тәуелсіздік 25 |
|  | Компоненты тибиальные Большеберцовый компонент материал изготовления: кобальтхромовый сплав или кованый титан-алюминий-ванадиевый сплав. Имеет килевидной формы ножку, верхняя поверхность основания с бортиком по всему периметру для фиксации тибиального вкладыша (фиксированная платформа) или без бортика с конусовидным углублением для ротационного вкладыша (мобильная платформа). Не менее 7 типоразмеров в стандартной линейке. |  | 1 | 195 655 | 195655 | г. Текели ул. Тәуелсіздік 25 |
|  | Вкладыши с сохранением или с замещением ЗКС Большеберцовый вкладыш Универсальные (для левой и правой голени) полиэтиленовые вкладыши для сохранения и замещения ЗКС (с задним стабилизатором). Ширина заднего стабилизатора одинакова во всех вкладышах и не превышает 16.3 мм, для исключения избыточной торсионной нагрузки на задний стабилизатор. Толщина фиксированного вкладыша от 8 мм до 25 мм с шагом 2 -2,5 мм. Вкладыш мобильной платформы имеет конус и толщину от 10 мм до 20 мм. Выполнен из кросслинкованного полиэтилена, который для увеличения плотности поперечных связей между молекулами полиэтилена и повышения износоустойчивости, подвергнут в процессе производства воздействию гамма излучением в дозе 6,5 мрад. |  | 1 | 112 933 | 112933 | г. Текели ул. Тәуелсіздік 25 |

Сроки и условия поставки **в течении 15 календарных дней по заявке заказчика** Место представления (приема) документов ГКП на ПХВ «Текелийская городская больница» ГУ «Управление здравоохранения области Жетісу», Республика Казахстан, область Жетісу, г. Текели ул. Тауелсыздык 25- администрация – бухгалтерия окончательный срок подачи ценовых предложений–11**.09.2023 г. 10** часов 00 минут.

Дата и время рассмотрения ценовых предложений-11.09.**2023** год в 10 часов 10 минут