

**ПРОТОКОЛ №33**  
**Об итогах тендера по закупу медицинских изделий для нейрохирургического**  
**отделения**

г. Атырау

«14» февраля 2024 года.

**1. Тендерная комиссия в следующем составе:**

- |                                    |   |
|------------------------------------|---|
| Председатель комиссии:             | • Директор Имангалиев Е.З.  |
| Заместитель председателя комиссии: | • Заведующий нейрохирургическим отделением Ербулеков Е.И.         |
| Член комиссии:                     | • Старшая медсестра нейрохирургического отделения Машаханова И.Б. |
| Секретарь тендерной комиссии:      | • Менеджер отдела государственных закупок Снегирева Т.М.          |

провела тендер по закупу медицинских изделий для нейрохирургического отделения.

**2. Перечень закупаемых товаров:**

№ лота	Наименование МИ	Техническая спецификация	Ед. изм.	Кол-во	Цена за единицу, тыс.тенге	Сумма выделенная для закупа, тыс.тенге
1	Винт шуруп (полиаксиальный)	<p>Эндокорректор - фиксатор позвоночника универсальный (транспедикулярны фиксатор позвоночника):                      Шуруп – шурупы должны быть диаметр не менее 4,5 мм и не более 6,5 мм, длина не менее 30 мм и не более 70 мм) полиаксиальные предназначены для проведения операции на грудном и поясничном отделах позвоночника при его повреждениях и заболеваниях. Шурупы полиаксиальные изготовлены из титанового сплава (ВТ 1-0, ВТ-6), разрешённого к применению в имплантологии, и обладающими высокими прочностными характеристиками, позволяющего проводить компьютерную томографию (КТ) и магнитно-резонансную томографию (МРТ). Шуруп полиаксиальный соединяется со стержнем посредством специального разрезного модуля (межстержневой стабилизатор), обеспечивающего надежную фиксацию шурупа и стержня и позволяющего устанавливать шуруп под необходимым углом к стержню во время операции. В зависимости от операционной обстановки межстержневой стабилизатор штангавинт имеет возможность установки сверху, сбоку или под стержнем. Межстержневой стабилизатор штанга-винт обеспечивает фиксацию шурупа в трех плоскостях. шуруп полиаксиальный имеет самонарезающуюся коническую резьбу, компрессирующую в той части, которая находится в ножке позвонка с возможностью выкручивания с сохранением нарезной резьбы в позвонке. Кончик шурупа полиаксиального имеет тупую форму (60°) для предотвращения повреждения кровеносных сосудов и спинного мозга. Общая величина степени свободы вращения должна быть не менее 36° при любом диаметре ножки шурупа. Шуруп полиаксиальный имеет специальный 6-ти гранник для инструментальной установки.</p>	шт	150	90 514,00	13 577 100,00

2	Стержень	Стержень - стержень должен быть изготовлен из титанового сплава (ВТ 1- 0, ВТ-6), разрешённого к применению в имплантологии РК, и обладающими высокими прочностными характеристиками, позволяющего проводить компьютерную томографию (КТ) и магнитнорезонансную томографию (МРТ). Гладкий стержень является элементом конструкции для эндокорректор-фиксатора позвоночника и служит для жесткой фиксации шурупов. Размеры: диаметр 5,5, длина не менее 90, не более 500 мм.	шт	50	32 868,00	1 643 400,00
3	Межстержневой стабилизатор тип 1	Межстержневой стабилизатор тип 1 - межстержневой стабилизатор эндокорректор фиксатора позвоночника предназначен для соединения между собой цилиндрических стержней d=5,5- 6,0 мм, входящих в состав эндокорратора-фиксатора позвоночника, что значительно 4 Имплантат нераздвижной (длина=50, 100 мм: диаметр=10, 12, 13, 15, 16, 18, 19, 21, 23, 25 мм) и крышка 3 124 000,0 372 000,0 ИТОГО: 283 19 965 300,0 повышает ротационную прочность всего фиксатора. Материал изготовления: титан ВТ 1-0, ВТ6. Состав конструкции: Межстержневой стабилизатор состоит из 2-х крючков специальной формы устанавливаемых на цилиндрических штангах ЭФП и соединенных между собой бруском прямоугольной формы различной длины. Брусок входит в прямоугольный паз в крючке и фиксируется к стержню с помощью стопорного винта на М8 в головной части которого имеется 6-ти гранное сквозное отверстие для закручивания специальным ключом.	шт	20	62 390,00	1 247 800,00
4	Шейная пластина титановая, (L=25, 30, 35, 40, 45, 50, 55, 60, 65, 70 мм)	Пластина (L=25, 30, 35, 40, 45, 50, 55, 60, 65, 70 мм) - пластина шейная s = 2 мм, изготовлены из инертных, биосовместимых и диамагнитных титановых сплавов ВТ 1-0, ВТ 6, разрешенных к применению МЗ РК. По техническому решению имплантаты представлены комплектующими деталями, подразделяющиеся на следующие группы: Пластины сложной прямоугольной конфигурации различной длины с отверстиями для установки внутрителовых шурупов. Пластина может моделироваться во время операции по грудному кифозу и поясничному лордозу, или другой локальной деформации фиксируемого отдела. Ширина пластины составляет не более 25 мм и толщина не более 2 мм. Длина пластины 25-70 мм и зависит от количества стабилизируемых сегментов. Пластина имеет несколько типоразмеров: для моносегментарной фиксации (два смежных тела позвонка – длина составляет 35-45 мм) бисегментарной (три тела позвонка – 45-65 мм) и полисегментарной (четыре и более тел позвонков –70 мм). Для уменьшения количества типоразмеров пластин и их универсальности предусмотрено парное расположение отверстий 4-10 под шурупы в краниальном или каудальном ее отделах. В центральной части пластина содержит 1–3 отверстия для дополнительной фиксации шурупов костного трансплантата.	шт	20	90 250,00	1 805 000,00
5	Шуруп к шейным пластинам, тип 2 (для шейного отдела: L=12, 14, 16, 18, 20 мм)	Шуруп тип 2 (для шейного отдела: L=12, 14, 16, 18, 20 мм) - шурупы тип 2 изготовлены из инертных, биосовместимых и диамагнитных титановых сплавов ВТ 1-0, ВТ 6, разрешенных к применению МЗ РК. Шуруп тип 2 (для шейного отдела), шаг резьбы 1,25 мм. Шурупы различной длины, фиксируемых пластину к телам шейных позвонков и(или) грудопоясничных и при необходимости к установленному трансплантату. Шурупы имеют длину от 10 мм до 20 мм, диаметром тела 4 мм и 5 мм, под шестигранник 2,5 мм. Головка шурупа М5 не выступает над пластиной более чем на 1 мм. Шуруп прочно фиксируются в пластине и в теле позвонка без тенденции к их дислокации. Это достигается применением конвергентной хирургической технологии и прочным соединением шурупа и пластины за счет оригинального технического решения, отличающим имплантат от современных аналогов.	шт	80	14 250,00	1 140 000,00

6	Плоские кейджи для шейного отдела, тип 1 (h=5, 7, 9, 11 мм)	Кейджи плоские тип 1 (h=5, 7, 9, 11 мм) - предназначен к применению в шейном отделе позвоночника, высота H=5,7,9,11 мм, диаметр 14 мм. Кейджи плоские тип 1 (имплантат) - материал изготовления инертные биосовместимые и диамагнитные сплавы VT1-0, VT-6, разрешенные к применению в имплантологии РК, возможность проведения в послеоперационном периоде монтажно-резонансной томографии. Кейджи должны обеспечивать межтеловую стабилизацию пораженного отдела позвоночника с восстановлением опороспособности позвонка, должны позволять проводить спондилодез позвоночника, восстанавливать высоту межпозвоночных дисков и обеспечивать анатомически правильное соотношение позвонков (восстановление лордоза). По техническим характеристикам имплантат (кейдж) должен быть различных исполнений и конфигураций для заполнения костными ауто-алло-трансплантатами и образования костного блока, имплантаты должны иметь разные типоразмеры (длина, высота, толщина) в зависимости от локализации и степени дегенеративного поражения. Имплантаты (кейджи) должны обеспечиваться необходимым и достаточным монтажным инструментом по согласованию с заказчиком.	шт	10	80 085,00	800 850,00
7	Имплантат нераздвижной (длина=50, 100 мм; диаметр=10, 12, 13, 15, 16, 18, 19, 21, 23, 25 мм) и крышка	имплантат относится к новому классу устройств, предназначенных для тотального замещения тела позвонка. Различные типоразмеры имплантатов предназначены для использования на шейном, грудном и поясничном отделах позвоночника. Цель установки имплантата - обеспечение выполнения корпорудеза и надежной передней стабилизации. Материал изготовления: инертные, биосовместимые и диамагнитные титановые сплавы VT 1-0, VT-6, разрешенные к применению в имплантологии (ГОСТ 19807-91), имеет возможность проведения в послеоперационном периоде магнитно-резонансной томографии (МРТ), конструкция представляет из себя сетчатый цельный имплантат полый внутри, диаметры 10 до 25 мм и длиной от 50 мм до 100 мм. При необходимости имплантат укомплектовывается крышкой в виде кольца, крепящегося к имплантату, толщина стенки имплантата 1÷2 мм, имеет возможность подгонки (обкусывания) имплантата до нужного размера во время операции, с шагом не более 5 мм.	шт	10	124 000,00	1 240 000,00
8	Кейдж длиной 26, 30 мм, высотой 7, 8, 9, 11,10, 12, 13, 14, 15, 16 мм, угол лордоза 0, 5 градусов	Межпозвоночные кейджи типа TLIF, предназначены для имплантации из трансфеморального доступа; материал РЕЕК (Polieteroeteroketon); - вид продольный - кейдж имеет искривлённую, почкообразную форму и два варианта длины: 26 мм и 30 мм; - высота имплантатов в диапазоне от 7 до 16 мм с шагом 1 мм; - клиновидный нос имплантата помогает при введении имплантата и дистракции позвонков; - зубчатая верхняя и нижняя поверхность имплантата для обеспечения стабильности и предотвращения миграции имплантатов; - вид поперечный - прямоугольная или лордотическая форма имплантата (зубчатые поверхности имплантатов лежат параллельно относительно друг друга или под углом 5 °); - кейдж оснащен интегрированным вращающимся соединителем, обеспечивающим соединение с аппликатором и вращение имплантата insitu, с возможностью блокировки вращения в любом угловом положении до 65 °; - резьбовое соединение аппликатора с вращающимся соединителем имплантата, чтобы обеспечить прочную и сильную фиксацию; - большие отверстия в продольном виде имплантата, предназначенные для костной трансплантации и позволяющие гипертрофию кости; - имплантат снабжен тремя рентген-негативными, интегрированными танталовыми радиологическими маркерами для чёткой проверки положения имплантата; - имплантаты имеют перманентную маркировку; - кейджи предлагаются в стерильном и нестерильном виде;	шт	30	159 502,00	4 785 060,00

9	Кейдж шейный прямой, выпуклый, размером 13x11, 15x12, 17x13 мм, высотой 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10 мм,	Системы кейджей разной ширины, высоты и геометрических характеристик, которые могут быть вставлены между двумя шейно-позвоночными дисками для поддержки и коррекции во время операций по интеркорпоральному спондиллодезу для фиксации и ускорения сращения костей во время нормального процесса заживления после хирургической коррекции нарушений позвоночника. Вогнутые геометрические формы имплантатов позволяют упаковывать их insitu. Системы кейджей должны состоять из клеток PEEK (полиэфирэфиркетона), материал PEEK (Polieteroeteroketon). Размеры 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10 (в зависимости о заявки конечного получателя).	шт	20	109 625,00	2 192 500,00
10	Винт блокирующий	Винт предназначен для зажима стержня в головке транспедикулярного винта. Диаметр винта 10,1 мм, резьба специальная трапециодальная несимметричная диаметром 10,1 мм, обеспечивает высокую прочность и предотвращает перекося резьбы. Срезанный профиль резьбы предотвращает разгибание плечей головки благодаря направлению сил реакции внутрь винта. Высота винта 5,5 мм, винт канюлированный. Шлиц винта выполнен под отвертку типа TORX T30. Во избежание ошибок, соединение винта с отверткой возможно только с одной стороны. Зажимной винт полностью прячется в чаше головки винта. Материал изготовления: сплав титана, соответствующий международному стандарту ISO 5832 для изделий, имплантируемых в человеческий организм. Титан, технические нормы: ISO 5832/3; состав материала: Al - 5,5 - 6,5%, Nb - 6,5 - 7,5%, Ta - 0,50% max., Fe - 0,25% max., O - 0,2% max., C - 0,08% max., N - 0,05% max., H - 0,009% max., Ti – остальное. Анодирование винта двумя цветами: синий цвет – шлиц, серый цвет - резьба.	шт	100	10 798,00	1 079 800,00
11	Винт полиаксиальный канюлированный фенестрированный, диаметр 4,5, 5,0, 5,5, 6,0, 6,5, 7,0, 7,5, 8,5, 9,5, 10,5, длиной 30, 35, 40, 45, 50, 55, 60, 65, 70, 75, 80, 85,90 мм	Винт транспедикулярный полиаксиальный, диаметром 4,5, 5, 5,5, 6, 6,5, 7,5 мм, длиной (L) от 30 до 90 мм. Винты транспедикулярные полиаксиальные, самонарезающие, цилиндрической формы по всей длине внешнего диаметра, резьба на стержне коническая, внешний диаметр резьбы постоянный. Стержень винта с переменным диаметром: от головки винта центрирующий конус стержня со спонгиозной резьбой, далее переходный конус стержня и завершающий конус стержня с кортикальной резьбой и закругленным концом. Стержень винта имеет шарообразную головку, на которой нанесены ступенчатые круговые надрезы, которые эффективно фиксируют стержень винта в головке винта. Винт канюлированный по всей длине для проведения по спицевому направителю. На дистальном конце ножки винта 4 боковых отверстия (один ряд) каждые 90 градусов для винтов длиной от 30 до 40 мм и 8 боковых отверстия (два ряда) каждые 90 градусов для винтов длиной от 45 до 90. Полиаксиальные винты обеспечивают стабильную угловую фиксацию головки винта в диапазоне 45°. Внутри головки винта находится втулка с шаровидным углублением, которая блокирует головку стержня с головкой винта в момент фиксации стержня диаметром 6 мм зажимным винтом. Винты двукортикальные, атравматические. Два варианта исполнения резьбы - однозаходная или двузаходная (спонгиозная в дистальной части ножки и кортикальная в проксимальной), запроектирована таким образом, чтобы обеспечить стабильное крепление в губчатой и кортикальной кости, а также повысить прочность винта в области головки. Головка типа камертон. Диаметр головки 14 мм, высота головки 14 мм, утолщена с обеих сторон на размер 10,5 мм, ширина канала под стержень 6,1 мм, внутренняя резьба головки специальная, диаметром 10,2 мм. На боковой закругленной поверхности головки расположены два углубления на размер 12,2 мм, что позволяет ухватить головку винта прижимным инструментом. Материал изготовления: сплав титана, соответствующий международному стандарту ISO 5832 для изделий, имплантируемых в человеческий организм. Титан, технические нормы: ISO 5832/3; состав материала: Al - 5,5 - 6,5%, Nb - 6,5 - 7,5%, Ta - 0,50% max., Fe - 0,25% max., O - 0,2% max., C - 0,08% max., N - 0,05% max., H - 0,009% max., Ti – остальное. Анодирование винтов. Цветовая кодировка головки винта в зависимости от диаметра, стержень винта серого цвета.	шт	100	86 698,00	8 669 800,00

12	Стержень предызогнутый для чрезкожной фиксации диаметром 6.0 мм, длиной 30, 35, 40, 45, 50, 55, 60, 65, 70, 75, 80, 85, 90, 95, 100, 110, 120, 130, 140, 150, 160, 170, 180, 190, 200 мм	Стержень для малоинвазивной фиксации изогнутый. Служит каркасом конструкции из нескольких транспедикулярных винтов и/или крючков, в головке которых стержень фиксируется зажимными винтами. Диаметр стержня 6 мм, длина от 30 до 200 мм имеет один уплощенный конец с овальным углублением для фиксации аппликатора, второй с атравматическим кончиком углом от 40 градусов, для более легкого проведения через мягкие ткани. Материал изготовления: сплав титана, соответствующий международному стандарту ISO 5832 для изделий, имплантируемых в человеческий организм. Титан, технические нормы: ISO 5832/3; состав материала: Al - 5,5 - 6,5%, Nb - 6,5 - 7,5%, Ta - 0,50% max., Fe - 0,25% max, O - 0,2% max., C - 0,08% max., N - 0,05% max., H - 0,009% max., Ti – остальное. Анодирование в синий цвет	шт	50	39 426,00	1 971 300,00
13	Игла с конусным срезом 11G, 5 дюймов; размером 13G, 5 дюймов	<ul style="list-style-type: none"> <li>• идеальное совпадение мандрена и троакара исключает закупорку последнего</li> <li>• четырехгранные и скошенные мандрены взаимозаменяемы</li> <li>• стандартный калибр 11G (3,05 мм), 13G (2,41 мм) – длина 12,7 см.</li> <li>• цветовая маркировка мандренов и троакара</li> </ul>	шт	150	23 500,00	3 525 000,00
14	Набор для кифопластики	<p>Набор предназначен для кифопластики поврежденных позвонков. Во время данной процедуры используется баллонный катетер, который вставляется в тело поврежденного позвонка и медленно раздувается шприцем-расширителем.</p> <p>Цель данной процедуры - восстановление высоты позвонка, что уменьшает его деформацию и помогает доставить особый костный цемент в тело позвонка, который через несколько минут затвердевает, обеспечивая внутреннюю стабилизацию позвонка и уменьшая риск развития компрессионных переломов в будущем. Комплектация :</p> <p>(Баллонный катетер) Предназначен для уменьшения переломов и / или создание пустоты в губчатой кости в позвоночнике во время кифопластики. (длина - 10 мм, 15 мм и 20 мм) - 2 шт.</p> <p>(Шприц-Расширитель) - Одноразовое устройство на 20 мл со встроенным манометром, резьбовой поршень в сборе с рукояткой, гибкий высокий удлинительная трубка, шприц на 20 мл, который включены для передачи контрастных веществ и трехсторонней клапан для среднего давления. Шприц предназначен для генерировать и контролировать давление в диапазоне от 0 до 24,6 ATM (от 0 до 350 PSI).</p> <p>(Комплект дозатора цемента для кифопластики) - 2 шт. Предназначен для чрезкожного доступа к кости и доставки костного цемента.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Простота чрезкожного доступа к кости и создание канала - без смены инструментов</li> <li>- Доступные наконечники для пошаговой процедуры</li> </ul>	шт	30	465 000,00	13 950 000,00

15	Рентгеноконтрастный костный цемент для чрескожной аугментации позвоночника	<p>Предназначен для стабилизации и укрепления структуры тела позвонка при проведении чрескожной вертебропластики и кифопластики при лечении болезненных патологических компрессионных переломов тела позвонка, которые не отвечают на антальгическую терапию</p> <p>Основными характеристиками костного цемента являются: - подходящая вязкость для проведения процедур вертебральной аугментации, позволяющая использовать канюлю, но в то же время позволяющая оператору контролировать распределение цемента внутри тела позвонка; - длительное время применения; - высокая концентрация и однородное распределение контрастного вещества для оптимальной видимости под приборами RX-мониторинга; - высокие механические характеристики и ограниченная скорость выделения тепла при полимеризации (по ISO 5833:2002 - "Имплантаты для хирургии - цементы на основе акриловой смолы"). Костный цемент готовится непосредственно перед применением, используя два стерильных компонента, жидкость и порошок в заранее определенных количествах, соответственно содержащихся во флаконе и в газопроницаемом бумажном пакете. Подготовка заключается в выливании жидкого содержимого флакона в порошкообразное содержимое пакета, затем перемешивании, следуя инструкциям производителя. Порошковый компонент содержит (19,2 г): поли(метилловый эфир метакриловой кислоты), сульфат бария, дибензоил пероксид. Жидкий компонент содержит (10 мл): метилловый эфир метакриловой кислоты, стабилизированный 1,4-дигидроксibenзолом</p> <p>Вещество, разработанное для использования в процедурах артропластики и/или остеосинтеза для фиксации полимерных или металлических имплантатов на живой кости. Также может использоваться в качестве наполнителя для лечения пациентов с патологиями костей (например, для стабилизации и укрепления структуры тела позвонка при вертебропластике и кифопластике). Как правило, изготавливается из метилметакрилата, полиметилметакрилата, сложных эфиров метакриловой кислоты или сополимеров, содержащих полиметилметакрилат и полистирол. Изделие не содержит антибактериальное средство. После применения изделием нельзя пользоваться повторно.</p>	шт	30	48 000,00	1 440 000,00
16	Имплантат раздвижной М, размером 25-34, 31-46, 42-64	Диаметр предварительно собранного кейджа: 18 или 22 мм. Состоит из: база, срединная часть, не требует дополнительной блокировки. Размеры кейджа независимо от размера: 25-34 мм, 31-46 мм, 42-64 мм. Компоненты эндопротеза изготавливаются из полиэфирэфиркетона (ПЕЕК). Предназначен для установки при корпэктомии позвонка.	шт	10	510 724,00	5 107 240,00
17	Крышка концевая М 22, М 26x22, М 30x26, угол 0, 3, 5, 9 градусов	Концевая крышка для регулируемого имплантата (2 шт. на кейдж). Зубчатая поверхность для лучшей фиксации между концевыми пластинами смежных позвонков. Четыре угла наклона концевых крышек: 0°, 3°, 5° и 9°. Концевые крышки различных размеров (круглые – диаметром 18 и 22 мм соответственно), для имплантата 22 мм предусмотрены варианты крышек в форме усеченного круга диаметром 26 и 30 мм для увеличения площади футпринта. Изготавливаются из полиэфирэфиркетона (ПЕЕК)	шт	20	141 767,00	2 835 340,00
18	Устройство для наполнения кости	Устройство для наполнения кости. Прибор для заполнения костей состоит из насадок из нержавеющей стали и поршней с литыми рукоятками. Насадка используется в качестве канала для костного цемента во время подачи в кость. Поршень имеет лазерные маркеры, которые указывают поданный объем костного цемента. Устройство предназначено для безопасной, доставки 1,5 куб. мм костного цемента в тело позвонка. Внешний калибр 4.2 мм.	шт	50	49 636,00	2 481 800,00

19	Дренажная система для СМЖ с принадлежностями (вентрикулярная)	<p>Дренажная система для СМЖ с принадлежностями. Предназначена для дренирования СМЖ из боковых желудочков головного мозга, а также мониторинга давления и скорости течения СМЖ, для люмбального дренирования СМЖ при интракраниальных кровотечениях, субдуральных гематомах. Полностью интегрирована, собрана, стерильна и готова к применению. Система имеет поворотную шкалу давления для минимизации путаницы при условии одновременной видимости только одной шкалы, МРТ совместимое использование до 3 Тесла. Цветовая маркировка полосок для идентификации трубки пациента. Наличие встроенного увеличительного стекла на капельной камере для визуализации пульсации капля СМЖ. Наличие гидрофобного противомикробного вентилиационного отверстия помогающее предотвратить засорение. Конусовидное дно для точного измерения небольших объемов жидкости. Возможность использования как для вентрикулярного, так и люмбального дренирования. Регулируемая шкала градуирована как в мм. ртутного столба, так и в см. водного столба. 3-ходовой запорный кран для дополнительного измерения давления. Ёмкость капельной камеры не менее 100 мл. Объем дренажного мешка – не менее 700 мл. Вен-трикулярный катетер, длина не менее 30 см, наружный диаметр не более 3 мм, внутренний диаметр не более 1,5 мм.</p>	шт	50	145 000,00	7 250 000,00
20	Дренажная система для СМЖ с принадлежностями (люмбальная)	<p>Дренажная система для СМЖ с принадлежностями. Предназначена для дренирования СМЖ из боковых желудочков головного мозга, а также мониторинга давления и скорости течения СМЖ, для люмбального дренирования СМЖ при интракраниальных кровотечениях, субдуральных гематомах. Полностью интегрирована, собрана, стерильна и готова к применению. Система имеет поворотную шкалу давления для минимизации путаницы при условии одновременной видимости только одной шкалы, МРТ совместимое использование до 3 Тесла. Цветовая маркировка полосок для идентификации трубки пациента. Наличие встроенного увеличительного стекла на капельной камере для визуализации пульсации капля СМЖ. Наличие гидрофобного противомикробного вентилиационного отверстия помогающее предотвратить засорение. Конусовидное дно для точного измерения небольших объемов жидкости. Возможность использования как для вентрикулярного, так и люмбального дренирования. Регулируемая шкала градуирована как в мм. ртутного столба, так и в см. водного столба. 3-ходовой запорный кран для дополнительного измерения давления. Ёмкость капельной камеры не менее 100 мл. Объем дренажного мешка – не менее 700 мл. Люм-бальный катетер, длина не менее 80 см., внутренний диаметр не более 0,7 мм., наружный диаметр не более 1,5 мм; игла Туохи; Луэр коннектор с заглушкой; фиксатор, тупая игла; проводник.</p>	шт	10	155 000,00	1 550 000,00

21	Шунтирующее устройство с принадлежностями	<p>Шунтирующая система состоящая из: саморегулирующегося гравитационного клапана для лечения гидроцефалии взрослых и детей, который автоматически изменяет давление открытия клапана при перемене положения тела пациента, что эффективно предотвращает явления избыточного дренажа спинномозговой жидкости, позволяя избежать осложнений. Комбинированные шариковый и гравитационный элементы. Активная адаптация давления открытия к положению тела человека обеспечивает физиологический дренаж спинномозговой жидкости. Удобная имплантация обтекаемого клапана уменьшает риск инфицирования. Титановая оболочка способствует максимально возможному объему пропускаемой через клапан жидкости при минимально возможных размерах клапана, уменьшая риск обструкции. Длина клапана для взрослых не более 19 мм, ширина не более 4,6 мм, для детей – не более 17 мм, ширина не более 4 мм. МРТ совместимость. К клапану присоединён дистальный катетер из высококачественного силикона без примесей латекса, внутренний диаметр не более 1,2 мм, наружный диаметр не более 2,5 мм, длина не более 1200 мм. Резервуар для промывания (контурный/на фрезевое отверстие), который позволяет проводить измерение внутрижелудочковое давление, вводить лекарства и извлекать СМЖ, имеет титановый корпус, предотвращающий прокалывание системы при заборе СМЖ/инъекциях ЛС через силиконовый купол. Рентгенконтрастный. Диаметр резервуара 14мм (макс.высота 4,8 мм) или 20 мм (макс.высота 5,65 мм). Вентрикулярный катетер с отверстиями на дистальном кончике из высококачественного силикона без примесей латекса, импрегнирован барием. Внутренний диаметр не более 1,2 мм, не более наружный диаметр 2,5 мм, длина 180-250 мм. Рентгенконтрастные маркеры длины. На катетере может располагаться титановый дефлектор, рентгенконтрастный, с выемкой, позволяющей придать катетеру направление под прямым углом не пережимая его, и с отверстиями для фиксации. Регулируемое положение на катетере. Стилет для введения катетера.</p>	шт	5	250 000,00	1 250 000,00
22	Костный воск	<p>Нерассасывающийся стерильный хирургический материал – костный воск, состоящий из следующих компонентов: пчелиный воск - 72,45% по весу, парафин -15,05% по весу, изопрропилпальмитат -12,50% по весу. Предназначен для остановки кровотечения из разделенной, просверленной костной ткани, стесанных краев или костных фрагментов путем механического заполнения костных каналов, содержащих кровотокащие капилляры. Имеет белый цвет и поставляется в твердом виде, пластинки по 2,5 гр. Стерильный внутренний вкладыш с костным воском упакован в индивидуальную одинарную упаковку из фольги, которая не имеет дополнительного полимерно-бумажного (транспортировочного) пакета и обеспечивает доступ к содержимому в одно движение для минимизации временных затрат.</p>	шт	200	1 660,00	332 000,00
23	Стерильный, рассасывающийся, одноразовый окисленный регенерированный целлюлозный гемостат, (25X51mm)	<p>Стерильный рассасывающийся гемостатический материал из окисленной регенерированной целлюлозы, фибриллярный 25 x 51 mm. Натуральная (растительная) целлюлоза растворяется и экструдирована в виде непрерывного волокна (регенерация). Ткань, изготовленная из волокна, очень однородна по химическому составу, поэтому ее окисление строго регулируется. Это равномерное окисление приводит к меньшему изменению стабильности и впитывающей способности материала по сравнению с изделиями на основе хлопка. Медицинское изделие представляет собой стерильный продукт, изготовленный из окисленной регенерированной целлюлозы (полиоксидангидроглокуроновая кислота), доступный в виде стандартной ткани. Материал можно обрезать до любого желаемого размера, наносится всухую. Его можно положить, прижать к кровоточащему месту или обернуть вокруг него. Механизм действия не зависит от механизма свертывания крови в организме. При контакте с кровью образует коричневатую или черную желеобразную массу, которая способствует образованию тромбов. Эта желеобразная масса</p>	шт	30	29 980,00	899 400,00



		действует как физическая матрица, к которой могут прилипать тромбоциты. При агрегации тромбоцитов и образовании тромбоцитарно- фибриновой пробки происходит гемостаз. При правильном использовании в минимальных количествах он рассасывается из мест имплантации без тканевой реакции. Полностью рассасывается в течение 7-14 дней. Гемостаз через 3-4 минуты. 7 - слойная фибриллярная ткань. Универсальность дизайна. Наличие пучков для неровных поверхностей.				
24	Стерильный, рассасывающийся, одноразовый окисленный регенерированный целлюлозный гемостат, (50x75mm)	<p>Стерильный рассасывающийся гемостатический материал из окисленной регенерированной целлюлозы, размером 50 x 75 mm. Натуральная (растительная) целлюлоза растворяется и экструдирована в виде непрерывного волокна (регенерация). Ткань, изготовленная из волокна, очень однородна по химическому составу, поэтому ее окисление строго регулируется. Это равномерное окисление приводит к меньшему изменению стабильности и впитывающей способности материала по сравнению с изделиями на основе хлопка.</p> <p>Медицинское изделие представляет собой стерильный продукт, изготовленный из окисленной регенерированной целлюлозы (полиоксидангидроглюкуроновая кислота), доступный в виде стандартной ткани. Материал можно обрезать до любого желаемого размера, наносится всухую. Его можно положить, прижать к кровоточащему месту или обернуть вокруг него. Механизм действия не зависит от механизма свертывания крови в организме. При контакте с кровью образует коричневатую или черную желеобразную массу, которая способствует образованию тромбов. Эта желеобразная масса действует как физическая матрица, к которой могут прилипать тромбоциты. При агрегации тромбоцитов и образовании тромбоцитарно- фибриновой пробки происходит гемостаз. При правильном использовании в минимальных количествах он рассасывается из мест имплантации без тканевой реакции. Полностью рассасывается в течение 7-14 дней. Гемостаз через 3-4 минуты. Высокая гибкость и драпируемость.</p>	шт	30	9 980,00	299 400,00
25	Стерильный, рассасывающийся, одноразовый окисленный регенерированный целлюлозный гемостат, (52X76mm)	<p>Стерильный рассасывающийся гемостатический материал из окисленной регенерированной целлюлозы высокой плотности, размером 50 x 75 mm. Натуральная (растительная) целлюлоза растворяется и экструдирована в виде непрерывного волокна (регенерация). Ткань, изготовленная из волокна, очень однородна по химическому составу, поэтому ее окисление строго регулируется. Это равномерное окисление приводит к меньшему изменению стабильности и впитывающей способности материала по сравнению с изделиями на основе хлопка.</p> <p>Медицинское изделие представляет собой стерильный продукт, изготовленный из окисленной регенерированной целлюлозы (полиоксидангидроглюкуроновая кислота), доступный в виде стандартной ткани. Материал можно обрезать до любого желаемого размера, наносится всухую. Его можно положить, прижать к кровоточащему месту или обернуть вокруг него. Механизм действия не зависит от механизма свертывания крови в организме. При контакте с кровью образует коричневатую или черную желеобразную массу, которая способствует образованию тромбов. Эта желеобразная масса действует как физическая матрица, к которой могут прилипать тромбоциты. При агрегации тромбоцитов и образовании тромбоцитарно- фибриновой пробки происходит гемостаз. При правильном использовании в минимальных количествах он рассасывается из мест имплантации без тканевой реакции. Полностью рассасывается в течение 7-14 дней. Гемостаз через 3-4 минуты. Реска без изнашивания. Плотность, подходящая для сшивания. Лапароскопическая совместимость. Удобно при диффузных кровотечениях из органов. Удобно при процедурах трансплантации.</p>	шт	30	22 890,00	686 700,00

26	Нейрохирургические ватники, размером 10*40 мм.	Нейрохирургические губки (ватники с веревочками), размером 10*40 мм. Веровочки окрашены в ярко синий цвет для лучшей видимости. Сделаны из 100% хлопка, отсутствуют ворсинки и потертости, рентгеноконтрастная маркировка. Обладают высокой впитывающей и влогодерживающей способностью, а так же гибкостью. Среди всех губок (ватников) являются самыми податливыми и удобными при манипуляциях. Выпускаются в упаковке по 10 штук. Стерилизация: этилен оксид	шт	20	8 000,00	160 000,00
27	Нейрохирургические ватники, размером 20*40 мм.	Нейрохирургические губки (ватники с веревочками), размером 20*40 мм. Веровочки окрашены в ярко синий цвет для лучшей видимости. Сделаны из 100% хлопка, отсутствуют ворсинки и потертости, рентгеноконтрастная маркировка. Обладают высокой впитывающей и влогодерживающей способностью, а так же гибкостью. Среди всех губок (ватников) являются самыми податливыми и удобными при манипуляциях. Выпускаются в упаковке по 10 штук. Стерилизация: этилен оксид.	шт	20	8 000,00	160 000,00
28	Самосверлящий самонарезной клиновидный винт Миди, внешний диаметр 1.6 мм, длина 3/4/5 мм	Самосверлящий самонарезной клиновидный винт Миди, внешний диаметр 1.6 мм, длина 3/4/5 мм	шт	100	10 500,00	1 050 000,00
29	Пластина-сетка Миди, пластиковая, толщина 0.6 мм, 150.0 мм x 150.0 мм	Пластина-сетка Миди, пластиковая, толщина 0.6 мм, 150.0 мм x 150.0 мм	шт	5	288 000,00	1 440 000,00
30	Имплантаты для восстановления дефектов твердой мозговой оболочки: размер 50 мм * 50 мм	Абсорбируемая заплатка для восстановления дефекта ТМО из синтетических материалов и свиного желатина, новый композитный материал. Пропорции материала: ПЛЛА – 80%, свиной желатин – 20%. Размер 50 мм * 50 мм.	шт	5	161 875,00	809 375,00
31	Имплантаты для восстановления дефектов твердой мозговой оболочки: размер 80 мм * 120 мм	Абсорбируемая заплатка для восстановления дефекта ТМО из синтетических материалов и свиного желатина, новый композитный материал. Пропорции материала: ПЛЛА – 80%, свиной желатин – 20%. Размер 80 мм * 120 мм.	шт	5	358 125,00	1 790 625,00
32	Датчик ВЧД для аппарата SPIEGELBERG	зонд 3PN (Интрапаренхимальный датчик с фиксатором) Материал Полиуретан Объем заполнения От 0,05 до 0,1 Диаметр трубки Не менее 2 мм Длина Не менее 1500 мм Воздушная трубка Рентгенопрозрачная	шт	20	407 800,00	8 156 000,00
33	Датчик ВЧД для аппарата SPIEGELBERG	Зонд 3XL (Интравентрикулярный датчик с возможностью дренирования цереброспинальной жидкости (3.0 мм)) Материал Полиуретан Объем заполнения От 0,05 до 0,1 Диаметр трубки Не менее 2,3 мм Внутренний диаметр дренажа Не менее 3 мм Длина двойного люмена Не менее 130 мм Длина одинарного люмена (дренаж) Не менее 150 мм Длина одинарного люмена (воздушная система) Не менее 1370 мм Маркировка глубины Не менее 50 мм Длительность использования Не менее 30 дней	шт	20	438 800,00	8 776 000,00
<b>Итого:</b>						<b>104 101 490,00</b>

### 3. На участие в тендере поступили заявки от следующих потенциальных поставщиков:

1. ТОО «Galamat Integra» (г.Астана, район Есиль, проспект Мангилик Ел, здание 20/2)

2. ТОО «НаноФарм» (г.Алматы, Бостандыкский район, ул.Экспериментальная база, дом №3а)
3. ТОО «INNOVO» (г.Алматы, ул.Докучаева 12/1)
4. ТОО «Terraneola Medical Solutions» (г.Астана, проспект Абая 13, офис 309)
5. ТОО «Tarlan International» (г.Астана, район Нура, улица Керей, Жәнібек хандар, дом 5, н.п. 30)
6. ТОО «КазМедбиотех» (г.Актобе, переулок Самал, 4)
7. ТОО «Арех Со» (г.Алматы, мкр. Нур Алатау, ул.Е.Рахмадиева, д.35)
8. ТОО «А-37» (г.Алматы, мкр. Нур алатау, ул.Казыбек Тауасарулы, д.24)
9. ТОО «ArtiMed» (г.Алматы, ул.Желтоқсан, 37)

4. Изменения и дополнения в тендерную документацию не вносились.
5. Информация о привлечении экспертов, представленных ими заключений, по соответствию предложенных взаявке на участие в тендере, технической спецификации – не привлекались.
6. Заявки на участие в тендере **по закупу медицинских изделий для нейрохирургического отделения**, после истечения окончательного срока представления тендерных заявок от потенциальных поставщиков - не поступали.
7. Тендерная комиссия проверяла соответствие потенциальных поставщиков требованиям тендерной документации на основе представленных ими документов.
8. Документы, представленные в составе тендерной заявки потенциальных поставщиков, не предусмотренные тендерной документацией, тендерной комиссией не рассматривались.
9. По результатам рассмотрения заявок на участие в тендере путем открытого голосования тендерная комиссия решила, что требованиям тендерной документации соответствуют следующие потенциальные поставщики:
  - 1) ТОО «Galamat Integra» по лоту №22,23,24,25,26,27,32,33
  - 2) ТОО «НаноФарм» по лоту №30,31
  - 3) ТОО «Terraneola Medical Solutions» по лоту №14,15
  - 4) ТОО «Tarlan International» по лоту №19,20,21,28,29
  - 5) ТОО «Арех Со» по лоту № 8,9,10,11,12,13,16,17
  - 6) ТОО «А-37» по лоту №18
  - 7) ТОО «ArtiMed» по лоту №22,23

**Тендерная комиссия по результатам оценки и сопоставления путем открытого голосования РЕШИЛА:**

10. На основании подпункта 7) пункта 62 параграфа 4 Главы 2 П р а в и л № 110 от 7 июня 2023 года, утвержденных Приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан, отклонить тендерную заявку ТОО «НаноФарм» по лоту №19,20,32,33 (потенциальным поставщиком представлена техническая спецификация, не соответствующая условиям тендерной документации и настоящих Правил);
11. На основании подпункта 7) пункта 62 параграфа 4 Главы 2 П р а в и л № 110 от 7 июня 2023 года, утвержденных Приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан, отклонить тендерную заявку ТОО «INNOVO» по лоту №23,24,25(потенциальным поставщиком представлена техническая спецификация, не соответствующая условиям тендерной документации и настоящих Правил);
12. На основании подпункта 7), 17) пункта 62 параграфа 4 Главы 2 П р а в и л № 110 от 7 июня 2023 года, утвержденных Приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан, отклонить тендерную заявку ТОО «КазМедбиотех» по лоту №1,2,3,4,5,6,7 (потенциальным

поставщиком представлена тендерная заявка и техническая спецификация в не прошитом виде, что не соответствует условиям тендерной документации и настоящих Правил;

13. На основании пункта 66 параграфа 4 Главы 2 Правил № 110 от 7 июня 2023 года, утвержденных Приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан, заключить Договор о закупе:

1. ТОО «Galamat Integra» (г.Астана, район Есиль, проспект Мангилик Ел, здание 20/2 по лоту №24,25,26,27,32,33 на сумму **18 217 600,00 (Восемнадцать миллионов двести семнадцать тысяч шестьсот) тенге 00 тиын;**
2. ТОО «НаноФарм» (г.Алматы, Бостандыкский район, ул.Экспериментальная база, дом №3а) по лоту №30,31 на сумму **2575 000,00 (Два миллиона пятьсот семьдесят пять тысяч) тенге 00 тиын;**
3. ТОО «Terraneola Medical Solutions» (г.Астана, проспект Абая 13, офис 309) по лоту №14,15 на сумму **15390 000,00 (Пятнадцать миллионов триста девяносто тысяч) тенге 00 тиын;**
4. ТОО «Tarlan International» (г.Астана, район Нура, улица Керей, Жәнібек хандар, дом 5, н.п. 30) по лоту №19,20,21,28,29 на сумму **12 540 000,00 (Двенадцать миллионов пятьсот сорок тысяч)**
5. ТОО «Арех Со» (г.Алматы, мкр. Нур Алатау, ул.Е.Рахмадиева, д.35) по лоту № 8,9,10,11,12,13,16,17 на сумму **29523 300,00 (Двадцать девять миллионов пятьсот двадцать три тысячи триста) тенге 00 тиын;**
6. ТОО «А-37» (г.Алматы, мкр. Нур алатау, ул.Казыбек Тауасарулы, д.24) по лоту №18 на сумму **2428750,00 (Два миллиона четыреста двадцать восемь тысяч семьсот пятьдесят) тенге 00 тиын;**
7. ТОО «ArtiMed» (г.Алматы, ул.Желтоксан, 37) по лоту №22,23 на сумму **975 000,00 (Девятьсот семьдесят пять тысяч) тенге 00 тиын;**

14. На основании подпункта 2) пункта 65 параграфа 4 Главы 2 Правил № 110 от 7 июня 2023 года, утвержденных Приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан лот №1,2,3,4,5,6,7 признать несостоявшимся.

15. в течении 5-ти календарных дней с даты подписания настоящего протокола направить победителю тендера подписанный договор закупа.

**Подписи представителей тендерной комиссии:**

Председатель комиссии: \_\_\_\_\_Имангалиев Е.З.

Заместитель председателя  
комиссии: \_\_\_\_\_Ербулеков Е.И.

Член комиссии: \_\_\_\_\_Машаханова И.Б.

Секретарь тендерной  
комиссии: \_\_\_\_\_Снегирева Т.М.