

ЗАКЛЮЧЕНИЕ 00089150

по результатам проведения экспертной оценки оптимальных технических характеристик
медицинской техники

Раздел 1. Общая информация:

- 1) Наименование организации здравоохранения - Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Абайская районная больница" управления здравоохранения области Абай
- 2) Юридический адрес – Казахстан, Абай область, Абайский район, Караульский сельский округ, село Караул, улица Кокбая, дом 1, почтовый индекс 070100
- 3) Форма медицинской помощи, оказываемой организацией здравоохранения – Первичная медико-санитарная помощь, Специализированная медицинская помощь
- 4) Количество коек организации здравоохранения / количество посещений в смену – 10898/16
- 5) Руководитель организации здравоохранения – КАЛБАБАЕВ
- 6) Лицо, ответственное за реализацию проекта – ЕРЕЖЕПБАЕВИЧ
- 7) Наименование медицинской техники – Лор-комбайн модель CU-5000
- 8) Место дислокации медицинской техники – Кабинет оториноларинголога (1 ед.)
- 9) Область применения медицинской техники – Оториноларингология
- 10) Причина приобретения медицинской техники – Впервые
- 11) Номер и дата договора, номер и дата входящей заявки – № договора DG-15-2026/03102 от 10.02.2026 года, № заявки 00089150 от 10.08.2026 г.

2. Технический анализ медицинской техники

№ п/п	Наименование медицинских услуг	Комплектация запрашиваемой медицинской техники	Соответствие
1	Манипуляции на евстахиевой трубе	Консоль. Медицинские бутылки. Система распыления / отсоса. Подставка для инструментов с крышкой. Кресло пациента электрогидравлическое. Отоскоп диаметром 3длинной (мм): 110.. Синускоп диаметром 4; длиной: 175мм. Ларингоскоп диаметром 6; длиной 185мм. Стул доктора.	Соответствует
2	Удаление грануляции и полипов (ЛОР)		Соответствует
3	Удаление внутрипросветного инородного тела из носа, без рассечения		Соответствует
4	Пункция пазухи носа для аспирации или лаважа		Соответствует
5	Риноскопия диагностическая		Соответствует
6	Вскрытие абсцесса/фурункула (ЛОР)		Соответствует
7	Аспирация или лаваж пазухи носа через естественное отверстие		Соответствует

8	Промывание барабанной полости	Соответствует
---	-------------------------------	---------------

Вывод: Согласно проведенной экспертной оценке – технического анализа, предоставленной в информации о медицинской технике, заявленная комплектация Медицинской техники позволяет оказывать в полном объеме услуги указанные в Клинико-техническом обосновании.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ:

Рекомендуется: Заявленная комплектация медицинской техники соответствует услугам, указанных в Клинико-техническом обосновании.
Срок действия заключения составляет не более 24 месяцев со дня его выдачи.

Электронные цифровые подписи документа	Республиканское государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Национальный центр экспертизы лекарственных средств и медицинских изделий" Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан Подписано: Руководитель АБДРАХМАНОВ МАЛИК Время подписи: 01.09.2026 17:41
---	--

Осы құжат «Электрондық құжат және электрондық цифрлық қолтаңба туралы» Қазақстан Республикасының 2003 жылғы 7 қаңтардағы N 370ІІ Заңы 7 бабының 1 тармағына сәйкес қағаз тасығыштағы құжатпен бірдей.

Данный документ согласно пункту 1 статьи 7 ЗРК от 7 января 2003 года N370-ІІ «Об электронном документе и электронной цифровой подписи» равнозначен документу на бумажном носителе.

