

ЗАКЛЮЧЕНИЕ 0008398О

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 – 10898/1
- 5) Руководитель организации здравоохранения – Калбабаев Бакытжан Ережепбаевич
- 6) Лицо, ответственное за реализацию проекта – Апишева Айжан Мырзагалиевна
- 7) Наименование медицинской техники – Анестезиологическая рабочая станция LEON Plus (наркозно-дыхательный аппарат) в комплекте
- 8) Место дислокации медицинской техники – Операционный зал (1 ед.)
- 9) Область применения медицинской техники – Анестезиология, реаниматология
- 10) Причина приобретения медицинской техники – Взамен старой
- 11) Номер и дата договора, номер и дата входящей заявки – № договора DG-15-2026/03102 от 10.02.2026 года, № заявки 0008398О от 29.06.2026 г.

2. Технический анализ медицинской техники

№ п/п	Наименование медицинских услуг	Комплектация запрашиваемой медицинской техники	Соответствие
1	Интубационный наркоз	Базовый блок. Модуль дыхательного контура. Держатель дыхательного контура. Шланги: кислородный, воздушный, закиси азота, "свежего газа". Система крепления для двух испарителей. Датчики: потоковый. Система удаления выдыхаемого газа. Влагосорбник линии подачи воздуха. Испаритель. Дыхательный контур (одноразовый) для взрослых. Сорбент. Опция: Мультигазовый анализатор с функцией автоматической идентификацией анестезиологического газа.	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: 13.07.2026 16:48
---	--

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.

