

ЗАКЛЮЧЕНИЕ 00088540

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 "Аксуатская районная больница" управления здравоохранения области Абай"
- 2) Юридический адрес – РК, Область Абай , Аксуатский район с.Аксуат ул. Сейфуллина , 9
- 3) Форма медицинской помощи, оказываемой организацией здравоохранения – Стационарная, стационар замещающая, амбулаторно-поликлиническая медицинская помощь
- 4) Количество коек организации здравоохранения / количество посещений в смену – 42 койки 18126/16
- 5) Руководитель организации здравоохранения – Аштаева Алмагуль Мухамедкаримовна
- 6) Лицо, ответственное за реализацию проекта – Мухсина Галия Женисовна
- 7) Наименование медицинской техники – Импульсный вакуумный стерилизатор в вариантах исполнения: XG1.U
- 8) Место дислокации медицинской техники – Стерилизационная (1 ед.)
- 9) Область применения медицинской техники – Дезинфектология
- 10) Причина приобретения медицинской техники – Взамен старой
- 11) Номер и дата договора, номер и дата входящей заявки – № договора DG-15-2026/03132 от 19.02.2026 года, № заявки 00088540 от 04.08.2026 г.

2. Технический анализ медицинской техники

№ п/п	Наименование медицинских услуг	Комплектация запрашиваемой медицинской техники	Соответствие
1	стерилизация медицинских изделия паром	Стеллаж для загрузки. Система смягчения воды. Встроенный термопринтер (опция). ЖК-дисплей. Функция вакуумной сушки. Система фильтрации воздуха, поступающего в камеру. Функция самодиагностики стерилизатора. Система непрерывного мониторинга температуры и давления. Функция автоматической блокировки двери во время цикла. Программное обеспечение импульсных вакуумных стерилизаторов (ZPAEMonitorCenter 1.6). Импульсный вакуумный стерилизатор в варианте исполнения: XG1.U.	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: 27.08.2026 13:09
---	--

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.

