

ЗАКЛЮЧЕНИЕ 00087000

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 " Больница района Мақаншы" управления здравоохранения области Абай"
- 2) Юридический адрес – Республика Казахстан, область Абай, район Мақаншы, Маканчинский сельский округ, село Маканчи, улица А. Найманбаева, здание 191
- 3) Форма медицинской помощи, оказываемой организацией здравоохранения – Стационарная, амбулаторно - поликлиническая помощь
- 4) Количество коек организации здравоохранения / количество посещений в смену – 23838/125
- 5) Руководитель организации здравоохранения – Кәкен Әз-Жәнібек Жармұхаметұлы
- 6) Лицо, ответственное за реализацию проекта – Муратова Асем Муратқызы
- 7) Наименование медицинской техники – Система цифровой рентгенографии PerfoX в вариантах исполнениях: PerfoX 3000B-1 в комплекте с принадлежностями
- 8) Место дислокации медицинской техники – Стационар Рентген кабинет (1 ед.)
- 9) Область применения медицинской техники – Лучевая диагностика
- 10) Причина приобретения медицинской техники – Дополнительно к имеющейся
- 11) Номер и дата договора, номер и дата входящей заявки – № договора DG-15-2026/03221 от 27.03.2026 года, № заявки 00087000 от 23.07.2026 г.

2. Технический анализ медицинской техники

№ п/п	Наименование медицинских услуг	Комплектация запрашиваемой медицинской техники	Соответствие
1	Рентгенография ключицы	<p>Система цифровой рентгенографии PerfoX 3000 B-1. Генератор высокого Напряжения PSG-HR65. Узел рентгеновской трубки E7876X. Рентгеновская трубка E7876. Цифровой детектор (опция) Mars1717X. Коллиматор BRC-51. Кровать для фотосъемки BWT-003. Подставка для сундука Баки BWCS-003. Система Обработки Изображений МОС(V05). DAP (необязательно) BWDAP. Ионизационная камера (опция) BR-AEC. Сетка (опционально) BRGD-004. Станция для соединения всего корпуса (опция) BWP-001.</p>	Соответствует
2	Рентгенография грудного отдела позвоночника		Соответствует
3	Рентгенография костей таза и тазобедренных суставов		Соответствует
4	Рентгенография турецкого седла		Соответствует
5	Рентгенография пояснично-крестцового отдела позвоночника		Соответствует
6	Рентгенография грудины		Соответствует

16	Рентгенография костей голени	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 СЕЙДУАЛИЕВ ГАБИТ Время подписи: 31.07.2026 17:28
---	---

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.

