

ЗАКЛЮЧЕНИЕ 00087650

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 "Поликлиника № 7 города Семей" управления здравоохранения области Абай
- 2) Юридический адрес – Казахстан, Абай область, город Семей, Проспект Шакарима, дом 2Б, почтовый индекс 071400
- 3) Форма медицинской помощи, оказываемой организацией здравоохранения – Первичная медико-санитарная помощь,
- 4) Количество коек организации здравоохранения / количество посещений в смену – 34069/3
- 5) Руководитель организации здравоохранения – Ахметкалиева Райхан Куанышбековна
- 6) Лицо, ответственное за реализацию проекта – Андреев Вячеслав Анатольевич
- 7) Наименование медицинской техники – Импульсный вакуумный стерилизатор в вариантах исполнения: XG1.U
- 8) Место дислокации медицинской техники – Центральное стерилизационное отделение, стерилизационно-автоклавная (1 ед.)
- 9) Область применения медицинской техники – Стерилизация медицинских инструментов
- 10) Причина приобретения медицинской техники – Дополнительно к существующей
- 11) Номер и дата договора, номер и дата входящей заявки – № договора DG-15-2026/03215 от 17.03.2026 года, № заявки 00087650 от 31.07.2026 г.

2. Технический анализ медицинской техники

№ п/п	Наименование медицинских услуг	Комплектация запрашиваемой медицинской техники	Соответствие
1	Стерилизация медицинских инструментов многоразового применения	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: 19.08.2026 17:15
--	--

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.

