

ЗАКЛЮЧЕНИЕ 00083640

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 – Амбулаторно-поликлиническая помощь
- 4) Количество коек организации здравоохранения / количество посещений в смену – 33639/16
- 5) Руководитель организации здравоохранения – Ахметкалиева Райхан Куанышбековна
- 6) Лицо, ответственное за реализацию проекта – Андреев Вячеслав Анатольевич
- 7) Наименование медицинской техники – Система автоматизированная для ультразвуковых исследований молочной железы Invenia ABUS 2.0 с принадлежностями
- 8) Место дислокации медицинской техники – Кабинет маммолога (1 ед.)
- 9) Область применения медицинской техники – Ультразвуковая диагностика
- 10) Причина приобретения медицинской техники – Впервые
- 11) Номер и дата договора, номер и дата входящей заявки – № договора DG-15-2026/03215 от 17.03.2026 года, № заявки 00083640 от 22.06.2026 г.

2. Технический анализ медицинской техники

№ п/п	Наименование медицинских услуг	Комплектация запрашиваемой медицинской техники	Соответствие
1	УЗИ молочных желёз	Консоль системы.. Программное обеспечение консоли Invenia ABUS Review Software на оптических или электронных носителях (не более 3 шт.); (при необходимости). Датчик для сканирования.. Кабель питания (не более 5 шт.).. Руководство пользователя на русском языке (не более 3 шт.).. Рабочая станция (не более 3 шт.).. Монитор для рабочей станции (не более 3 шт.).. Устройство, печатающее черно-белые изображения для вывода результатов исследований (не более 3 шт.).. Накладки на клавиатуру для рабочей станции (не более 3 шт.).. Контактный гель-лосьон, нестерильный, в бутылке (не более 240 шт.).. Контактная мембрана, одноразовая (не более 1000 упаковок)..	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: 07.07.2026 17:31
---	--

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.

