УТВЕРЖДАЮ
Заместитель Генерального директора по МИ - Член Правления
Абдрахманов М.Ж.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ 0008969О

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 " Восточно-Казахстанская областная больница" управления здравоохранения Восточно-Казахстанского областного акимата

2) Юридический адрес – Казахстан, Восточно-Казахстанская область, город Усть-Каменогорск, Проспект Ауэзова, дом 26, почтовый индекс 070004

3) Форма медицинской помощи, оказываемой организацией здравоохранения – Стационарная помощь, клиникодиагностическая помощь

4) Количество коек организации здравоохранения / количество посещений в смену – Диагностическим центр - 418 ко/12 посещений с в смену

5) Руководитель организации здравоохранения – Буркутов Ерлан Толеугазыевич

6) Лицо, ответственное за реализацию проекта – Калимов Куаныш Бакытбекович

7) Наименование медицинской техники – Аппарат для неинвазивного определения степени фиброза печени FibroScan 630 Expert

8) Место дислокации медицинской техники – Диагностический центр, кабинет врача ультразвуковой диагностики (1 ед.)

9) Область применения медицинской техники – Ультразвуковая диагностика

10) Причина приобретения медицинской техники – Взамен старой

11) Номер и дата договора, номер и дата входящей заявки – № договора DG-15-2026/3265 от 12.05.2026 года, № заявки 0008969О от 19.08.2026 г.

2. Технический анализ медицинской техники

№ п/п	Наименование медицинских услуг	Комплектация запрашиваемой медицинской техники	Соответствие
1	Фибросканирование печени	Аппарат для неинвазивного определения степени фиброза печени FibroScan 630 Expert. Датчик ультразвуковой M+. Датчик ультразвуковой XL+. Датчик ультразвуковой локализации B-mode (B-режима). Программное обеспечение SmartExam.	Соответствует

Вывод: Согласно проведенной экспертной оценке – технического анализа, предоставленной в информации о медицинской технике, заявленная комплектация Медицинской техники позволяет оказывать в полном объёме 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: 01.09.2026 17:43

Осы құжат «Электрондық құжат және электрондық цифрлық қолтаңба туралы» Қазақстан Республикасының 2003 жылғы 7 қаңтардағы N 370II Заңы 7 бабының 1 тармағына сәйкес қағаз тасығыштағы құжатпен бірдей.

Данный документ согласно пункту 1 статьи 7 ЗРК от 7 января 2003 года N370-II «Об электронном документе и электронной цифровой подписи» равнозначен документу на бумажном носителе.