

ҚАЗАСТАН РЕСПУБЛИКАСЫҚ
ДЕНСАУЛЫ СА ТАУҚ Қ
МИНИСТРЛІГІНІҢ
«ЛТТЫ ШҰҚ ҰҒЫЛ МЕДИЦИНАНЫ
ҮЙЛЕСТІРУ ОРТАЛЫ Ы»Ғ
ШАРУАШЫЛЫ Ж РГІЗУҚ Ү
ҚҰҚ ҒЫ БЫНДА Ы РЕСПУБЛИКАЛЫҒ
КАЗАХСТАН
МЕМЛЕКЕТТІК КӘСПОРНЫ



РЕСПУБЛИКАНСКОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ
ПРЕДПРИЯТИЕ НА ПРАВЕ
ХОЗЯЙСТВЕННОГО ВЕДЕНИЯ
«НАЦИОНАЛЬНЫЙ КООРДИНАЦИОННЫЙ
ЦЕНТР ЭКСТРЕННОЙ МЕДИЦИНЫ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
Қ РЕСПУБЛИКИ

010000, Нұр-сұлтан қаласы, Есіл ауданы,
шоссе Қорғалжын, ғимарат 13/2
тел.:8(7172) 701-703
факс: 8 (7172) 709-670 e-
mail: info@emcrk.kz

№ 01-01/1140 от 11.10.2021

010000, город Нур-султан, район Есиль,
шоссе Коргалжын, здание 13/2
тел.:8(7172) 701-703 факс: 8 (7172)
709-670 e-mail: info@emcrk.kz

Авиакомпаниям и компаниям по списку

Республиканское государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Национальный координационный центр экстренной медицины» Министерства здравоохранения Республики Казахстан (далее - НКЦЭМ) планирует осуществить закуп авиационных услуг по линии медицинской авиации (международный полет) по нижеследующему маршруту:

город: Москва (Российская Федерация) аэропорт Домодедово – **город:** Алматы (Республика Казахстан) с привлечением специализированного медицинского воздушного судна, с медицинской бригадой на борту.

Диагноз пациента: Закрытый нестабильный чрезвертельный перелом левой бедренной кости со смещением. Закрытый перелом локтевого отростка слева без смещения отломков. Окклюзирующий нефлотирующий тромбоз латеральной ЗББВ на уровне средней трети голени.

Состояние пациента: Стабильно-тяжелое.

Дата и время вылета по маршруту до 13 октября 2021 года включительно.

Условия оплаты: в течение 5 (пяти) банковских дней после соответствующего финансирования со стороны Министерства Здравоохранения Республики Казахстан (данное условие неизменно и ценовые предложения с иными условиями не будут приняты к рассмотрению).

В связи с чем, НКЦЭМ готово рассмотреть Ваше ценовое предложение (необходимо указать срок действия ценового предложения и предоставить фотографии салона и воздушного судна).

Заявка на участие в закупе является формой выражения согласия потенциального поставщика с требованиями и условиями, установленным приложением.

Проект договора размещен на сайте Заказчика <https://emcrk.kz>.

Место и срок предоставления ценового предложения по адресу: г. НурСултан, шоссе Коргалжын, д.13/2, контактный телефон: +7 (7172) 70-96-77, 70-1703, электронная почта (e-mail): **info@emcrk.kz** до 10:00 часов 12 октября 2021 года.

Приложение: 1 лист.

Председатель Правления

А. Баянбаев

Исп.: З. Балгабаева
Тел.: 709677
z.balgabayeva@emcrk.kz

Согласовано

11.10.2021 16:15 Агыбаев Гумырбек Рахымбекович

11.10.2021 16:16 Нарегеев Бауыржан Ергазыевич

11.10.2021 16:18 Косолапов Андрей Игоревич

Подписано

11.10.2021 16:23 Баянбаев Арман Сейтканович



Чек-лист на выполнение зарубежных полетов

Авиакомпания: _____

Маршрут: _____

(при осуществлении промежуточных остановок/дозаправок указать)

Тип воздушного судна (ВС): _____

Стоимость рейса: _____

Компания предоставляющая услуги по организации международного полета: _____

Основные характеристики ВС:

крейсерская скорость: _____ км/час;

дальность полета: _____ км.

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | наличие медицинской бригады в составе не менее 2 (двух) медицинских работников; наличие не менее 1 (одного) места для лежащего пациента, укомплектованного необходимым медицинским оборудованием и медицинскими изделиями; |
| <input type="checkbox"/> | наличие не менее 1 (одного) места на борту для сопровождающего лица; |
| <input type="checkbox"/> | обеспечение питанием, экипажа, медицинского персонала, пациента и сопровождающего лица (лиц); |
| <input type="checkbox"/> | размещение в гостинице экипажа, медицинского персонала, пациента и сопровождающего лица (лиц) при осуществлении промежуточных остановок. |
| <input type="checkbox"/> | трансфер пациента и сопровождающего лица специализированным автомобильным транспортом, в сопровождении медицинского персонала к борту воздушного судна и при необходимости в местах промежуточной посадки; |
| <input type="checkbox"/> | предоставление резервного ВС в случаях неисправности запланированного ВС, не позднее 6 часов от запланированного времени вылета, с характеристиками и медицинским оборудованием не хуже, чем у запланированного ВС; |
| <input type="checkbox"/> | обеспечение полета без промежуточных посадок с пациентом на борту ВС (весьма желательно); подтверждение на обеспечение |
| <input type="checkbox"/> | (бронирование) рейса. |

Примечание:

внутри ячейки необходимо указать «ДА»/»НЕТ».

При отсутствии заполненной ячейки, она засчитывается как «НЕТ».

Победителем закупа признается потенциальный Поставщик, который предоставил максимально положительную информацию по настоящему чек-листу, при условии предоставления наименьшей цены.

Победитель закупа должен предоставить документы в соответствии с квалификационными требованиями, размещенными на сайте <https://emcrk.kz/ru/zakupki/dokumenty-po-zakupu>.

роспись, печать (Авиакомпании или Компании предоставляющей услуги по организации международного полета)

Согласовано

11.10.2021 16:15 Агыбаев Гумырбек Рахымбекович 11.10.2021 16:16 Нарегеев Бауыржан Ергазыевич

11.10.2021 16:18 Косолапов Андрей Игоревич

Подписано

11.10.2021 16:23 Баянбаев Арман Сейтканович

