



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

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

№ 01-01/387 от 06.04.2022

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: Анталья (Турецкая Республика) – **город:** Нур-Султан (Республика Казахстан), с привлечением специализированного медицинского воздушного судна, с медицинской бригадой на борту.

Диагноз: Опухоль ствола головного мозга.

Состояние пациента: Стабильно тяжелое. Пациент находится на ИВЛ аппарате.

Сопровождающее лицо (родственное отношение, ФИО): (1 человек (данные будут предоставлены позже).

Дата и время вылета по маршруту: до 8 апреля 2022 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 и договором.

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

Место и срок предоставления ценового предложения по адресу: г. Нур-Султан, шоссе Коргалжын, д.13/2, контактный телефон: +7 (7172) 70-96-77, 70-17-03, электронная почта (e-mail): info@emcrk.kz до 10:00 часов 7 апреля 2022 года.

Потенциальный поставщик (поставщик) исключается из Списка потенциальных поставщиков в случае отказа от осуществления услуг.

Приложение: 1 лист

Председатель Правления

А. Баянбаев

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

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; |
| <input type="checkbox"/> | наличие не менее 1 (одного) места для лежащего пациента; |
| <input type="checkbox"/> | наличие медицинских изделий (медицинская техника и изделия медицинского назначения) и лекарственных средств, применяемых в процессе транспортировки пациента; |
| <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); |
| <input type="checkbox"/> | подтверждение на обеспечение (бронирование) рейса; |
| <input type="checkbox"/> | подтверждение о предоставлении информации о состоянии пациента перед вылетом и на промежуточных посадках. |

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/images/zakup/kval_treb.pdf

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

Согласовано

06.04.2022 11:12 Нарегеев Бауыржан Ергазыевич

06.04.2022 11:29 Айткулова Мадина Кыдыровна

06.04.2022 11:30 Косолапов Андрей Игоревич

06.04.2022 12:04 Отеуов Мукан Канатович

06.04.2022 12:18 Жумадилов Агзам Шаймарданович

Подписано

06.04.2022 12:33 Баянбаев Арман Сейтканович

