**Объявление от 23.01.2024г
 о проведении закупа медицинских изделий способом запроса ценовых предложений**

 ГКП «Областной центр крови» на ПХВ ГУ «Управления Здравоохранения по Актюбинской области», расположенного по адресу :г. Актобе, ул. Бр. Жубановых 253, в соответствии с Приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 7 июня 2023 года № 110 «Об утверждении правил организации и проведения закупа лекарственных средств, медицинских изделий и специализированных лечебных продуктов в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи, дополнительного объема медицинской помощи для лиц, содержащихся в следственных изоляторах и учреждениях уголовно-исполнительной (пенитенциарной) системы, за счет бюджетных средств и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования, фармацевтических услуг» *(Далее – Правила)* объявляет о проведении закупа медицинских изделий способом запроса ценовых предложений на следующие наименования:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ лота** | **Наименование** | **Техническая спецификация** | **Ед. измерения** | **Кол-во** | **Цена за единицу, тенге** | **Сумма, тенге** |
| 1 | Кальция глюконат таблетка 500 мг | Кальция глюконат таблетка 0,5 гр , в одной упаковке 10 таблеток | упаковка | 133 | 11,80 | 1569,40 |
| 2 | Комплект расходных реагентов ADAMrWBC Kit для оптического подсчета остаточных лейкоцитов | Комплект расходных реагентов к аппарату для оптического подсчета остаточных лейкоцитов в компонентах крови ADAM–rWBC: -r-Слайд для анализа образца (подложка); -r-Раствор для окрашивания лейкоцитов; - стандартный раствор для калибровки аппарата ADAM-rWBC;Область применения:Набор расходных материалов для подсчета количества остаточных лейкоцитов в компонентах крови после лейкоредукции. Для одноразового использования. Состав набора:1. Раствор флуоресцентного красителя для окрашивания лейкоцитов.2. Раствор для калибровки аппарата 3. Пластиковые слайды одноразового использованияФлуоресцентный краситель для окрашивания лейкоцитов.Пропидий йодид, 4%Объем исследуемого образца - 100 мкл. Время анализа на аппарате - 3 минДиапазон измерения- 0-100 клеток /мкл. Совместимость : Совместим с аппаратом для подсчета остаточных лейкоцитов .Раствор флуоресцентного красителя для окрашивания лейкоцитов, мл 30 млРаствор для калибровки аппарата, мл - 1,0 мл.Пластиковые слайды, шт.50 шт. в упаковке | упаковка | 2 | 461991,00 | 923982,00 |
| 3 | Taq полимераза , 5000 единиц (250 ед.х20 флаконов) рекомбинантный фермент Taq ДНК- полимераза подходит для рутинных аналитических исследований- амплификации ДНК, проведения ПЦР- скринингов, включения меченых нуклеотидов,никтрансляции и т.д. | Фермент Taq ДНК полимераза. Назначения: ДНК полимераза iTaq DNA Polymerase необходим для получения многократных копии дезоксирибонуклеиновой кислоты при проведении ПЦР реакции. Функциональность: активируется после 3 минут денатурации при 95°С. ДНК-полимераза предназначен для проведения классической и реал-тайм ПЦР в амплификаторах с горячим стартом. Активируется после 3 минут денатурации при 95oС. Высокоспецифичный, чувствительный фермент. Техническая характеристика: iTaq DNA полимераза – hot-start полимераза, инактивированная антителами. Область применения: HLA-типированиеЭксплуатационная характеристика: храниться и транспортируется при температуре минус 20°С. | набор | 1 | 780000,00 | 780000,00 |
| 4 | Стандартные эритроциты для скрининга антител - 4-х клеточная панельдолжны быть совместимы с системой автоматизированной AcrossSystem для иммуногематологических исследований. | Стандартные эритроциты для скрининга антител - 4-х клеточная панель. Набор из четырех флаконов. Каждый флакон должен содержать не менее 10 мл человеческих эриктроцитов группы 0 в виде 0,8% суспензии, в буферном растворе и с консервантами. (Эритроциты во флаконах в наборе отличаются по составу антигенов и отобраны с целью детектирования наиболее клинически значимых антител.) Реактив производится из материала одного донора для каждого флакона. Стеклянные флаконы с крышками со встроенными пипетками. Используемый в составе буферный раствор должен быть совместим с гелевыи картами с системой автоматизированной для иммуногематологических исследований. | упаковка | 12 | 30111,00 | 361332,00 |
| 5 | Стандартные эритроцитыА1/В для определения группы крови с системой автоматизированной AcrossSystem для иммуногематологических исследований. | Стандартные эритроциты для определения группы крови AB0 перекрестным методом. Набор из двух флаконов. Каждый флакон содержит не менее 10 мл человеческих эритроцитов групп А1 и B соответственно, в 0,8-% суспензии, в буферном растворе с консервантами. Реактив производится из материала одного донора для каждого флакона. Стеклянные флаконы с крышками разного цвета со встроенным пипетками. Используемый в составе буферный раствор должен быть совместим с гелевыми картами указанной системы автоматизированной для иммуногематологических исследований. | упаковка | 12 | 17736,00 | 212832,00 |
| 6 | Раствор низкой йонной силы , должен быть совместим с гелевыми картами и с системой автоматизированной AcrossSystem для иммуногематологических исследований. | Раствор для приготовления суспензии эритроцитов. Флакон содержит буферный раствор низкой ионной силы. Раствор должен быть совместим с гелевыми картами . | флакон | 10 | 15164,00 | 151640,00 |
| 7 | Карта для проведения прямой и непрямой реакции Кумбса, должна быть совместима с системой автоматизированной AcrossSystem для иммуногематологических исследований. | Карта для проведения прямой и непрямой реакции Кумбса. Должна содержать не менее 8 микропробирок. На лицевой этикетке карты указан тип микропробирки - микропробирка AHG. Каждая микропробирка карты должна содержать полимеризованные декстраны в буферной среде с консервантами, смешанные с поливалентным античеловеческим глобулином (смесь кроличьего поликлонального анти-IgG BRIC-8, MS-278 и моноклонального анти-C3d, анти-IgM антитела мыши, клон 12011 D10). Карта должна иметь специальный штриховой код для автоматической идентификации её типа, номера партии, заводского номера, срока годности и быть совместима с указанной системой автоматизированной для иммуногематологических исследований. в упаковке 50 шт | упаковка | 25 | 77372,00 | 1934300,00 |
| 8 | Гелевая карта для финотипирования, карта для определения антигенов Dvı+(RH1), C(RH2), E(RH3), c(RH4), e(RH5), Cw(RH8) и Kell(KEL1) должна быть совместима с системой автоматизированной AcrossSystem для иммуногематологических исследований. | Карта для определения антигенов Dvı+(RH1), C(RH2), E(RH3), c(RH4), e(RH5), Cw(RH8) и Kell(KEL1). Должна содержать не менее 8 микропробирок. Микропробиркигелевой карты Across для фенотипирования по системе Rh с Kell (K) обозначены на этикетке на передней стороне карты: - Микропробирка DVI+(RH1): моноклональный анти-D (человеческие IgG и IgM антитела, клоны RUM 1, P3X61, MS-26) - Микропробирка C(RH2): моноклональный анти-C (антитела IgM человека, MS-24) - Микропробирка E(RH3): моноклональный анти-E (антитела IgG человека, MS-258, MS-80) - Микропробирка c(RH4): моноклональный анти-C (антитела IgM человека, MS-33) - Микропробирка e(RH5): моноклональный анти-C (антитела IgM человека, клоны MS-16, MS-69) - МикропробиркаCw(RH8): моноклональный анти-Cw (антитела IgG человека, клон MS-110) не менее 50 карт (50 тестов) в упаковке упак +2…+25 ºС 15 месяцев- Микропробирка KELL(KEL1): моноклональный анти-Kell (антитела IgM человека, клон MS-56) - МикропробиркаCtl.: Отрицательный контрольный образец Карта должна иметь специальный штриховой код для автоматической идентификации её типа, номера партии, заводского номера, срока годности и быть совместима с указанной системой автоматизированной для иммуногематологических исследований. в упаковке 50 шт | упаковка | 2 | 112181,00 | 224362,00 |
| 9 | Стандартные эритроциты для идентификации антител совместим с гелевыми картами AcrossSystem. | Стандартные эритроциты для определения специфичности (идентификации) антител. Набор из не менее одиннадцати флаконов. Каждый флакон должен содержать не менее 5 мл человеческих эритроцитов группы 0 в виде 0,8% суспензии, в буферном растворе с консервантами. Эритроциты во флаконах в наборе отличаются по составу антигенов, должны содержать антигены соответствующие основным клинически значимым антителам и быть отобраны таким образом, чтобы анализируя в совокупности реакции агглютинации эритроцитов из каждого флакона в присутствии исследуемого образца в гелевой карте с античеловеческим глобулином методом исключения с большой вероятностью можно было установить специфичность антител в исследуемом образце. Каждая партия должна сопровождаться листом, на котором указан состав антигенов в каждом флаконе. Реактив производится из материала одного донора для каждого флакона. Стеклянные флаконы с крышками со встроенными пипетками. | упаковка | 5 | 129882,00 | 649410,00 |
| 10 | Гелевая карта с нейтральным гельемдолжна быть совместима с системой автоматизированной AcrossSystem для иммуногематологических исследований. | Гелевая карта с нейтральным гелем Должна содержать не менее 8 микропробирок. В каждой микропробирке карты должны содержаться нейтральный гель в буферной среде с консервантами, смешанные с различными реагентами. Тип микропробирки указан на лицевой этикетке карты Проба на индивидуальную совместимость и аутоконтроль ферментативным методом, скрининг и идентификация нерегулярных антител и непрямое определение группы крови по системе АВО. | упаковка | 2 | 67078,00 | 134156,00 |
| 11 | Гелевая карта для определения группы крови должна быть совместима с системой автоматизированной AcrossSystem для иммуногематологических исследований. | Карта для определения группы крови АВО прямым и перекрестным методом и резус-фактора не менее чем двумя различными анти-D реагентами. Должна содержать не менее 8 микропробирок. В каждой микропробирке карты должны содержаться полимеризованные декстраны в буферной среде с консервантами, смешанные с различными реагентами. Тип микропробирки указан на лицевой этикетке карты: микропробирка A, микропробирка B, микропробирка AB, микропробирка DVI-, микропробирка DVI+, микропробиркаCtl., микропробирка N/A1, микропробирка N/B (A-B-AB-DVI--DVI+-Сtl.-N/A1-N/B). Микропробирка A должна содержать моноклональный реагент анти-A (IgM-антитела мышей, клон BIRMA-1). Микропробирка B должна содержать моноклональный реагент анти-B (IgM-антитела мышей, клон LB 2). Микропробирка AB должна содержать моноклональный реагент анти-AB (смесь IgM-антител мышей, клоны BIRMA-1, LB-2). Микропробирка DVI- должна содержать моноклональный реагент анти-D (IgM-антитела человека, клон RUM 1). Микропробирка DVI+ должна содержать не менее 50 карт (50 тестов) в упаковке упак +2…+25 ºС 15 месяцев моноклональный реагент анти-D (смесь IgG- и IgM-антител человека, клоны RUM 1, P3X61, MS-26). Данный моноклональный анти-D реагент выявляет слабый D и частичные варианты D-антигена, включая вариант DVI. МикропробиркаCtl. должна содержать буферный раствор без антител (контрольная микропробирка). Микропробирки N/A1 и N/B должны содержать буферный раствор без антител (определение группы крови AB0 перекрестной реакции с использованием стандартных эритроцитов A1, B). Карта должна иметь специальный штриховой код для автоматической идентификации её типа, номера партии, заводского номера, срока годности и быть совместима с системой автоматизированной AcrossSystem для иммуногематологических исследований. | уп(50штв упаковке) | 15 | 53121,00 | 796815,00 |
|  |  |  |  |  |  | 6170398,40 |

**Общая сумма : 6170398,40 (Шесть миллионов сто семьдесят тысяч триста девяносто восемь ) тенге сорок тиын.**

**Место поставки: г. Актобе, ул. Братьев Жубановых,253
Сроки поставки:** в течение 2024года, по заявкам, в течение 16 (шестнадцать) календарных дней со дня получения заявки от Заказчика

**Условия поставки: DDP.** Поставщик обязан начать поставку товаров в течение 16 (шестнадцать) календарных дней со дня получения заявки от Заказчика по следующему адресу: г. Актобе, ул.Братьев Жубановых ,253 . Оплата по факту поставки медицинских изделий и предоставления всех необходимых документов, связанных с поставкой ИМН.
**Наименование и адрес заказчика:**
Государственное коммунальное предприятие «Областной центр крови» на праве хозяйственного ведения «Управления Здравоохранения по Актюбинской области» Республики Казахстан, 030012, г. Актобе, ул. Братьев Жубановых 253.
      Потенциальный поставщик до истечения окончательного срока представления ценовых предложений представляет только одно ценовое предложение в запечатанном виде. Конверт содержит ценовое предложение по форме, согласно приложению 2 к настоящим Правилам, разрешение, подтверждающее права физического или юридического лица на осуществление деятельности или действий (операций), осуществляемое разрешительными органами посредством лицензирования или разрешительной процедуры, в сроки, установленные заказчиком или организатором закупа, а также документы, подтверждающие соответствие предлагаемых лекарственных средств и (или) медицинских изделий условиям, предусмотренным пунктом 11 настоящих Правил, а также описание и объем фармацевтических услуг.
 Представление потенциальным поставщиком ценового предложения является формой выражения его согласия осуществить поставку лекарственных средств и (или) медицинских изделий с соблюдением условий запроса и типового договора закупа по форме, согласно приложению 5 настоящих Правил.
**Окончательный срок предоставления ценовых предложений до 9.00 часов «31» января 2024 г.** (по времени Актобе) по следующему адресу: ГКП «Областной центр крови» на ПХВ ГУ «Управления здравоохранения по Актюбинской области» г. Актобе, ул. Братьев Жубановых 253 кабинет 8 бухгалтерия.
**Конверты с ценовыми предложениями будут вскрываться в 11.00 часов «31» января 2024г.** по следующему адресу: ГКП «Областной центр крови» на ПХВ ГУ «Управления здравоохранения по Актюбинской области» г. Актобе, ул. Бр.Жубановых, д. 253 (по времени Актобе).
 Дополнительную информацию и справку можно получить по телефону: 8 (7132) 56-74-91 - Абдрахманова Гаухар менеджер по государственным закупкам.