**1. ЗАКАЗЧИК/ОРГАНИЗАТОР: ГКП «Областной центр крови» на ПХВ**

г. Актобе, ул. Бр.Жубановых 253

Ф.И.О. уполномоченного представителя **Директор Неталина Г.Ж.**

**Протокол об итогах закупок способом из одного источника**

1. ГКП «Областной центр крови» на ПХВ , г.Актобе, ул.:Бр.Жубановых, 253, на основании «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», согласно Постановлению Правительства РК от 04 июня 2021 года №375 (c изменениями от 08.09.2022г. №667 Постановлением Правительства Республики Казахстан, далее по тексту - Правила), провел закупки способом из одного источника.
2. Обоснование применения способа:

пп.3 п. 144. Главы 11 Правил имеется потребность в осуществлении закупа лекарственных средств, медицинских изделий или фармацевтических услуг на период до подведения итогов тендера заказчиком, организатором закупок или единым дистрибьютором.

**Описание закупаемых товаров:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **п/п** | **Наименование товара** | **Ед. изм** | **Кол-во** | **Цена за ед.** | **Сумма** | **Срок поставки** |
| 1 | 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 системой автоматизированной AcrossSystem для иммуногематологических исследований. | Уп (50 шт в упак) | 3 | 77372 | 232116 | в течение 10 -ти календарных дней со дня получения заявки от Заказчика |
| 2 | 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 (50 шт в уп) | 2 | 53121 | 106242 | в течение 10 -ти календарных дней со дня получения заявки от Заказчика |
| 3 | Раствор для приготовления суспензии эритроцитов. Флакон содержит буферный раствор низкой ионной силы. Раствор должен быть совместим с гелевыми картами AcrossSystem. | флакон | 2 | 15164 | 30328 | в течение 10 -ти календарных дней со дня получения заявки от Заказчика |
| 4 | 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 AcrossSystem. | уп | 2 | 30111 | 60222 | в течение 10 -ти календарных дней со дня получения заявки от Заказчика |
| 5 | 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 AcrossSystem. | уп | 2 | 17736 | 35472 | в течение 10 -ти календарных дней со дня получения заявки от Заказчика |
| 6 | 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 системой автоматизированной AcrossSystem для иммуногематологических исследований. | Уп (50 шт в уп) | 1 | 112 181 | 112181 | в течение 10 -ти календарных дней со дня получения заявки от Заказчика |
| 7 | Гелевая карта Акросс 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. | Уп (50 шт в уп) | 1 | 67078 | 67078 | в течение 10 -ти календарных дней со дня получения заявки от Заказчика |

Наименование и местонахождение потенциального поставщика: ТОО «Дельрус РК», г. Нур-Султан, район Сарыарка, пер.Шынтас, 16.

3. На основании п.145 Главы 11 следующие документы представлены не были:

1) ценовое предложение;  
    2) документы, подтверждающие соответствие потенциального поставщика квалификационным требованиям, установленным главой 3 Правил;  
    3) документы, подтверждающие соответствие положениям главы 4 Правил заявленных лекарственных средств и (или) медицинских изделий.

4. Признать закуп из одного источника не состоявшимся в связи с отсутствием ценового предложения от потенциального поставщика в установленные сроки на основании пункта 151 главы 11 Правил

**Директор**

**ГКП «Областной центр крови» на ПХВ Неталина Г.Ж.**