

Объявление от 26.04.2021 г.

Закуп лекарственных средств изделий медицинского назначения и медицинской техники способом запроса ценовых предложений в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи на 2021 год

ГКП «Областной центр крови» на ПХВ ГУ «Управления Здравоохранения по Актюбинской области» в соответствии с Постановлением Правительства Республики Казахстан от 30 октября 2009 года № 1729 «*Правила организации и проведения закупа лекарственных средств, медицинских изделий и фармацевтических услуг*» (Далее – *Правила*) объявляет о проведении закупа лекарственных средств и медицинских изделий способом запроса ценовых предложений на следующие наименования:

№ лота	Наименование товаров	Ед.изм	Кол-во	Цена за ед.	Сумма
1	Карта для проведения прямой и непрямой реакции Кумбса. Должна содержать не менее 8 микропробирок. На лицевой этикетке карты указан тип микропробирки - микропробирка АНГ. 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 Across System для иммуногематологических исследований.	Уп (50 шт в упак)	2	73700	147400
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 А, микропробирка В, микропробирка АВ, микропробирка DVI-, микропробирка DVI+, микропробирка Ctl., микропробирка N/A1, микропробирка N/B (А-В-АВ-DVI--DVI+-Ctl.-N/A1-N/B). Микропробирка А должна содержать моноклональный реагент анти-А (IgM-антитела мышей, клон BIRMA-1). Микропробирка В должна содержать моноклональный реагент анти-В (IgM-антитела мышей, клон LB 2). Микропробирка АВ должна содержать моноклональный реагент анти-АВ (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 °С 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. Микропробирка Ctl. должна содержать буферный раствор без антител (контрольная микропробирка). Микропробирки N/A1 и N/B должны содержать буферный раствор без антител (определение группы крови АВО перекрестной реакции с использованием стандартных эритроцитов А1, В). Карта должна иметь специальный штриховой код для автоматической идентификации её типа, номера партии, заводского номера, срока годности и быть совместима с системой автоматизированной Across System для	Уп (50 шт в уп)	4	50600	202400

	иммуногематологических исследований.				
3	Раствор для приготовления суспензии эритроцитов. Флакон содержит буферный раствор низкой ионной силы. Раствор должен быть совместим с гелевыми картами Across System.	флакон	3	14450	43350
4	Стандартные эритроциты для скрининга антител - 4-х клеточная панель. Набор из четырех флаконов. Каждый флакон должен содержать не менее 10 мл человеческих эритроцитов 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. Стеклопластиковые флаконы с крышками со встроенными пипетками. Используемый в составе буферный раствор должен быть совместим с гелевыми картами Across System.	уп	4	30120	120480
5	Стандартные эритроциты для определения группы крови АВ0 перекрестным методом. Набор из двух флаконов. Каждый флакон содержит не менее 10 мл человеческих эритроцитов групп А1 и В соответственно, в 0,8-% суспензии, в буферном растворе с консервантами. Реактив производится из материала одного донора для каждого флакона. Стеклопластиковые флаконы с крышками разного цвета со встроенными пипетками. Используемый в составе буферный раствор должен быть совместим с гелевыми картами Across System.	уп	5	16900	84500
6	Карта для определения антигенов Dvi+(RH1), C(RH2), E(RH3), c(RH4), e(RH5), Cw(RH8) и Kell(KEL1). Должна содержать не менее 8 микропробирок. Микропробирки гелевой 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) - Микропробирка Cw(RH8): моноклональный анти-Cw (антитела IgG человека, клон MS-110) не менее 50 карт (50 тестов) в упаковке упак +2...+25 °C 15 месяцев - Микропробирка KELL(KEL1): моноклональный анти-Kell (антитела IgM человека, клон MS-56) - Микропробирка Ctl.: 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 Across System для иммуногематологических исследований.	Уп (50 шт в уп)	6	106847	641082
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 не прямое определение группы крови по системе АВ0.	Уп (50 шт в уп)	7	63900	447300
8	Стандартные эритроциты для определения специфичности (идентификации) антител. Набор из не менее одиннадцати флаконов. Каждый флакон должен	Уп (11*5 мл)	8	125000	1000000

	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. Стеклообразные флаконы с крышками со встроеными пипетками. Используемый в составе буферный раствор должен быть совместим с гелевыми картами Across System.				
9	Карта для определения фенотипа по антигенам системы Резус: С, с, Е, е. 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 С, микропробирка Е, микропробирка с, микропробирка е (С-Е-с-е С-Е-с-е). Микропробирка С должна содержать моноклональный реагент анти-С (IgM-антитела человека, клон MS-24) Микропробирка Е должна содержать моноклональный реагент анти-Е (IgM-антитела человека, клоны MS-258, MS-80) Микропробирка с должна содержать моноклональный реагент анти-с (IgM-антитела человека, клон MS-33) Микропробирка е должна содержать моноклональный реагент анти-е (IgM-антитела человека, клоны MS-16, MS-69). Одна карта рассчитана на проведение не менее двух тестов. Карта должна иметь специальный штриховой код для автоматической идентификации её типа, номера партии, заводского номера, срока годности и быть совместима с системой автоматизированной Across System для иммуногематологических исследований.	Уп (50 шт в уп)	9	115500	1039500
10	Комплект расходных реагентов к аппарату для оптического подсчета остаточных лейкоцитов в компонентах крови ADAM-rWBC: -г-Слайд для анализа образца (подложка); -г-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 использования Флуоресцентный краситель для окрашивания лейкоцитов.Пропидий йодид, 4% Объем исследуемого образца - 100 мкл Время анализа на аппарате - 3 мин Диапазон измерения- 0-100 клеток /мкл Совместимость : Совместим с аппаратом для подсчета остаточных лейкоцитов . Раствор флуоресцентного красителя для окрашивания лейкоцитов, мл 30 мл	комплект	3	440000	1320000

	Раствор для калибровки аппарата, мл - 1,0 мл. Пластиковые слайды, шт. 50 шт. в упаковке				
	<i>Контрольные материалы для проведения контроля качества измерений низкого уровня гемоглобина на анализатора HemoCue Plasma/Low Hb</i>				
11	Туба с микрокуветами для анализатора HemoCue Plasma/Low Hb в индивидуальной упаковке. Материал образцов 10 µл капиллярной, венозной или артериальной крови. Результаты Появляются на дисплее через 15—60 секунд в зависимости от концентрации гемоглобина. Показания в г/л, г/дл или в ммол/л в зависимости от выбранной альтернативы. Диапазон измерений 0—256 г/л (0-25.6г/дл, 0—15.9 ммол/л) Хранения и условия окружающей среды: Микрокуветы: микрокуветы должны храниться при температуре 15-30 °С (59-86 °F) в сухом месте. Вскрытая упаковка микрокувет сохраняет стабильность в течение трех месяцев. Всегда держите контейнер закрытым. Рабочая температура составляет 15-30 °С (59-86 °F).	уп	5	288000	1440000
12	Тест-полоски для Определения Триглицеридов. Пенал содержит не более 30 тест-полосок Рефлотрон Триглицериды Каждая тест-полоска Рефлотрон маркирована надписью Triglycerides. Тест-полоски Рефлотрон Триглицериды прокалиброваны для каждой серии продукта наборами Monotest Triglycerides, рекомендованными Европейской Федерацией клинической химии. Форма выпуска: Тест-полоска, упакованы в пенал в количестве 30 штук. Дозировка: 1 тест полоска используется для постановки 1 анализа.	уп	8	45000	360000
13	Раствор для контроля качества. Контроль аланин-аминотрансферазы предназначен для проверки тестирования ALT с использованием тест-полосок на биохимическом анализаторе Mission C-100 ACON. Контрольный раствор доступен в двух уровнях, чтобы обеспечить мониторинг производительности в пределах клинического диапазона. Контрольный раствор доступен в лиофилизированной форме для повышения стабильности. Он готов к использованию после его растворения в поставляемом разбавителе. Хранить лиофилизированный контрольный раствор при температуре не менее/не более 2-8 ° С. Не замораживать. Неоткрытый лиофилизированный контрольный раствор стабилен до истечения срока годности, указанного на этикетке бутылки.	уп	10	50000	500000
14	Наконечник желтый для пипетки Рефлотрон в упаковке 1000 штук	уп	7	22881	160167
15	Контейнер для обработки и сохранения компонентов. Расходная система инактивации компонентов крови: контейнер для обработки и сохранения компонентов , для соединения стерильная коннектором 280 мл, в уп 18 шт , Состав: Натрий Цитрат (2-водный) - 318 мг, Динатрий Фосфат (безводный) – 305 мг, Натрий Дигидрогенофосфат (2-водный) – 105 мг, Натрий Ацетат (3-водный) – 442 мг, Натрий Хлорид - 452 мг, Вода для инъекций до 100мл. Область применения: контейнер с раствором предназначен для обработки и хранения афферезных или пулированных тромбоцитов. Упаковка: прозрачная оболочка для возможности контроля каких-либо повреждений. Стерилизован паром.	шт	70	10000	700000

Набор реагентов для гематологического анализатора BC 5800 Mindray					
16	Изотонический разбавитель для гематологических анализаторов BC-5800. Канистры по 20 литров. Содержит оригинальный штрих код	канистра	8	38700	309600
17	Специальный жидкий реагент, предназначенный для лизирования эритроцитов и тромбоцитов. В составе не должны содержаться цианиды и азиды. Флакон должен быть маркирован специальным штриховым кодом совместимым со считывателем для закрытой системы BC-5800. Объем флакона не менее 1000 мл	флакон	5	51240	256200
18	Специальный жидкий реагент, предназначенный для лизирования эритроцитов и тромбоцитов. В составе не должны содержаться цианиды и азиды. Флакон должен быть маркирован специальным штриховым кодом совместимым со считывателем для закрытой системы BC-5800. Объем флакона не менее 500 мл.	флакон	5	34860	174300
19	Специальный жидкий реагент, предназначенный для лизирования эритроцитов и тромбоцитов. В составе не должны содержаться цианиды и азиды. Флакон должен быть маркирован специальным штриховым кодом совместимым со считывателем для закрытой системы BC-5800. Объем флакона не менее 500 мл.	флакон	5	25800	129000
20	Специальный жидкий реагент, предназначенный для лизирования эритроцитов и тромбоцитов. В составе не должны содержаться цианиды и азиды. Флакон должен быть маркирован специальным штриховым кодом совместимым со считывателем для закрытой системы BC-5800. Объем флакона не менее 1000 мл	флакон	5	51000	255000
21	Универсальный чистящий реагент, предназначенный для одновременной очистки счетных камер и трубопроводов от органических и неорганических загрязнений. Реагент не должен оказывать на очищаемые элементы коррозионного, окисляющего воздействия, а также должен легко вымываться. Реагент должен быть в флаконах 50 мл. Данная фасовка предназначена для удобства и совместимости с длиной аспирационного зонда при проведении процедуры очистки анализатора	штука	25	7080	177000
22	Набор контрольных растворов предназначен для ежедневного проведения внутрилабораторного контроля точности измерений на приборах использующих в работе базовые реагенты. Набор должен состоять из трех флаконов, емкостью не менее 3,5мл каждый. Контрольные растворы предоставляют проверенные контрольные данные не менее чем по восьми параметрам клинического анализа крови плюс дополнительные аналитические параметры, относящиеся к трехвершинной кривой распределения лейкоцитов, эритроцитов и тромбоцитов. Наличие аттестованных референтных параметров соответствующих низким, нормальным и высоким показателям указанным во вкладыше, который прилагается к набору. Дополнительно вкладыш должен иметь специальный штриховой код совместимый со считывателем для закрытой системы BC-5800 для автоматического ввода референтных параметров в память прибора	набор	9	150000	1350000
	Итого				10 857 279
<p>Поставщик обязан начать поставку товаров в течение 10 -ти календарных дней со дня получения заявки от Заказчика в течение года по следующему адресу: г. Актобе, ул.Братьев Жубановых ,253, . Оплата по факту поставки товаров и предоставления подписанных накладных</p>					

Заказчик и местонахождение:

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, изъявивший желание осуществить поставку товара, являющегося предметом проводимых закупок способом запроса ценовых предложений, должен предоставить Заказчику следующую информацию:

По форме, указанной в приложении 12 к Правилам, ценовые предложения на каждое наименование изделий медицинского назначения.

Каждый потенциальный поставщик до истечения окончательного срока представления ценовых предложений представляет только одно ценовое предложение в запечатанном виде. Конверт содержит ценовое предложение по форме, утвержденной уполномоченным органом в области здравоохранения, 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 товаров требованиям, установленным главой 4 настоящих Правил, а также описание и объем фармацевтических услуг.

Окончательный срок представления тендерных заявок **до 10.00 часов «04» мая 2021 г. (по времени Актобе)** по следующему адресу: ГКП «Областной центр крови» на ПХВ ГУ «Управления здравоохранения по Актыбинской области» г. Актобе, ул. Братьев Жубановых 253 кабинет 8 бухгалтерия.

Конверты с заявками будут вскрываться **в 14.00 часов «04» мая 2021 г.** по следующему адресу: ГКП «Областной центр крови» на ПХВ ГУ «Управления здравоохранения по Актыбинской области» г. Актобе, ул. Бр.Жубановых 253 (по времени Актобе).

Дополнительную информацию и справку можно получить по телефону: 8 (7132) 56-74-91.