

1. ЗАКАЗЧИК/ОРГАНИЗАТОР:

ГКП «Областной центр крови» на ПХВ

г. Актобе, ул. Бр.Жубановых 253

Директор Неталина Г.Ж.

Ф.И.О. уполномоченного представителя

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 и медицинских изделий и специализированных лечебных продуктов в рамках гарантированного объёма бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования, фармацевтических услуг», согласно Постановлению Правительства РК от 04 июня 2021 года №375, провел закупки способом из одного источника.

2. Обоснование применения способа:

Глава 10, п.105, пп.4, где имеется потребность в дополнительном объеме лекарственных средств, медицинских изделий или фармацевтических услуг в том же финансовом году. При этом цена на лекарственное средство, медицинское изделие или фармацевтическую услугу не должна превышать цены, по которой приобретены лекарственное средство, медицинское изделие либо фармацевтическая услуга в том же финансовом году. В случае осуществления закупа у того же поставщика, с которым заключены договор закупа или договор на оказание фармацевтических услуг в том же финансовом году, в заключенный договор вносятся соответствующие изменения и подтверждение соответствия требованиям глав 3 и 4 настоящих Правил не требуется. Под дополнительным объемом фармацевтических услуг понимается увеличение количества лекарственных средств и (или) медицинских изделий, предусмотренных в договоре на оказание фармацевтических услуг, которые сопровождаются фармацевтической услугой (при неизменности цены, торгового наименования, дозировки и качества);

Согласно главами 3 и 4 настоящих правил данный Поставщик соответствует требованиям правил Постановления Правительства РК от 04 июня 2021 года №375.

3. 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 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)	16	73694	1 179 104	Поставка по заявке заказчика адрес г Актобе, ул Братьев Жубановых 253

2	<p>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 ВIRMA-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 ВIRMA-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 иммуногематологических исследований.</p>	Уп (50 шт в уп)	15	50594	758 910	Поставка по заявке заказчика адрес г Актобе, ул Братьев Жубановых 253
3	<p>Раствор для приготовления суспензии эритроцитов. Флакон содержит буферный раствор низкой ионной силы. Раствор должен быть совместим с гелевыми картами Across System.</p>	флакон	10	14444	144 440	Поставка по заявке заказчика адрес г Актобе, ул Братьев Жубановых 253
4	<p>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. Стеклообразные флаконы с крышками со встроенными пипетками. Используемый в составе буферный раствор должен быть совместим с гелевыми картами Across System.</p>	уп	15	30114	451 710	Поставка по заявке заказчика адрес г Актобе, ул Братьев Жубановых 253
5	<p>Стандартные эритроциты для определения группы крови АВО 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. Стеклообразные флаконы с крышками разного цвета со встроенными пипетками. Используемый в составе буферный раствор должен быть совместим с гелевыми картами Across System.</p>	уп	10	16894	168 940	Поставка по заявке заказчика адрес г Актобе, ул Братьев Жубановых 253

6	<p>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</p> <p>- 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.</p>	Уп (50 шт в уп)	1	106841	106 841	Поставка по заявке заказчика адрес г Актобе, ул Братьев Жубановых 253
7	<p>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.</p>	Уп (50 шт в уп)	1	63894	63 894	Поставка по заявке заказчика адрес г Актобе, ул Братьев Жубановых 253
8	<p>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. Стекланные флаконы с крышками со встроенными пипетками. Используемый в составе буферный раствор должен быть совместим с гелевыми картами Across System.</p>	Уп (11*5 мл)	1	124994	124 994	Поставка по заявке заказчика адрес г Актобе, ул Братьев Жубановых 253
9	<p>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)</p>	Уп (50 шт в уп)	1	115494	115 494	Поставка по заявке заказчика адрес г Актобе, ул Братьев Жубановых 253

	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.					
10	<p>Комплект расходных реагентов к аппарату для оптического подсчета остаточных лейкоцитов в компонентах крови ADAM-gWBC: -г-Слайд для анализа образца (подложка); -г-Раствор для окрашивания лейкоцитов; - стандартный раствор для калибровки аппарата ADAM-gWBC;</p> <p>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.</p> <p>2. Раствор для калибровки аппарата</p> <p>3. Пластиковые слайды одноразового использования</p> <p>Флуоресцентный краситель для окрашивания лейкоцитов.Пропидий йодид, 4%</p> <p>Объем исследуемого образца - 100 мкл</p> <p>Время анализа на аппарате - 3 мин</p> <p>Диапазон измерения- 0-100 клеток /мкл</p> <p>Совместимость : Совместим с аппаратом для подсчета остаточных лейкоцитов .</p> <p>Раствор флуоресцентного красителя для окрашивания лейкоцитов, мл 30 мл</p> <p>Раствор для калибровки аппарата, мл - 1,0 мл.</p> <p>Пластиковые слайды, шт.50 шт. в упаковке</p>	компл кт	1	439994	439 994	Поставка по заявке заказчика адрес г Актобе, ул Братьев Жубановых 253
	Итого		3	554 321,00		

4. Наименование и местонахождение потенциального поставщика: ТОО «Дельрус РК», г. Астана, пер. Шынтас, 2/1

5. Заключение Договор с ТОО «Дельрус РК», на сумму 3 554 321,00 (Три миллиона пятьсот пятьдесят четыре тысячи триста двадцать одна) тенге 00 тиын.