

ОБЪЯВЛЕНИЕ № 72

19 апреля 2018 г.

Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Перинатальный центр города Семей» Управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области, находящееся по адресу: РК, ВКО, г. Семей, ул. Жамакаева, д. 100, на основании **Постановления Правительства Республики Казахстан от 30 октября 2009 года №1729 "Об утверждении Правил организации и проведения закупа лекарственных средств, профилактических (иммунобиологических, диагностических, дезинфицирующих) препаратов, изделий медицинского назначения и медицинской техники, фармацевтических услуг по оказанию гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и медицинской помощи в системе обязательного социального медицинского страхования"** объявляет о проведение закупа способом запроса ценовых предложений «Реагенты на автоматический биохимический анализатор BS-200E, производства **Shenzhen Mindrey Bio-Medical Electronics CO.,Ltd**» по следующим лотам:

№ лота	Наименование товара	Состав набора	Срок поставки	Единица измерения	Количество	Выделенная цена	Сумма, выделенная для закупа, тенге
1	Аланин-аминотрансфераза (АЛТ) (Кинематический, УФ метод) (4*35+2*18)	Двухкомпонентный набор реагентов для определения GOT/ALT. Объем рабочего раствора не менее 176мл. Реагенты должны быть расфасованы в одноразовые оригинальные контейнера R1 и R2, для предотвращения контаминации и не требуется переливания в дополнительные картриджи. Контейнера должны быть полностью адаптированы для реагентной карусели анализатора. Контейнера должны быть снабжены специальным штрих-кодом совместимым со встроенным сканером анализатора.	По Заявке Заказчика, в течении 10 (десять) календарных дней	Набор	5	37 125	185 625
2	Аспаратаминотрансфераза (АСТ) (Кинематический, УФ метод) (4*35+2*18)	Двухкомпонентный набор реагентов для определения GOT/AST. Объем рабочего раствора не менее 176мл. Реагенты должны быть расфасованы в одноразовые оригинальные контейнера R1 и R2, для предотвращения контаминации и не требуется переливания в дополнительные картриджи. Контейнера должны быть полностью адаптированы для реагентной карусели анализатора. Контейнера должны быть снабжены специальным штрих-кодом совместимым со встроенным сканером анализатора.		Набор	5	37 125	185 625

3	Креатинин CREA-J (Модифицированный метод Яффе) (3*35+3*35)	Двухкомпонентный набор реагентов для определения CREA-J. Объем рабочего раствора не менее 210мл. Реагенты должны быть расфасованы в одноразовые оригинальные контейнера R1 и R2, для предотвращения контаминации и не требуется переливания в дополнительные картриджи. Контейнера должны быть полностью адаптированы для реагентной карусели анализатора. Контейнера должны быть снабжены специальным штрих-кодом совместимым со встроенным сканером анализатора.	Набор	5	28 975	144 875
4	Мочевина (UREA) 4*35+2*18	Двухкомпонентный набор реагентов для определения BUN/UREA. Объем рабочего раствора не менее 176мл. Реагенты должны быть расфасованы в одноразовые оригинальные контейнера R1 и R2, для предотвращения контаминации и не требуется переливания в дополнительные картриджи. Контейнера должны быть полностью адаптированы для реагентной карусели анализатора. Контейнера должны быть снабжены специальным штрих-кодом совместимым со встроенным сканером анализатора.	Набор	6	32 245	193 470
5	Общий белок (Биуретановый метод) 4*40	Однокомпонентный набор реагентов для определения TP. Объем рабочего раствора не менее 160мл. Реагент должен быть расфасован в одноразовый оригинальный контейнер R1, для предотвращения контаминации и не требуется переливания в дополнительный картридж. Контейнер должен быть полностью адаптирован для реагентной карусели анализатора. Контейнер должен быть снабжен специальным штрих-кодом совместимым со встроенным сканером анализатора.	Набор	5	21 095	105 475
6	Общий билирубин Bil-T (Метод VOX) 4*35+2*18	Двухкомпонентный набор реагентов для определения TBIL/VOX. Объем рабочего раствора не менее 176мл. Реагенты должны быть расфасованы в одноразовые оригинальные контейнера R1 и R2, для предотвращения контаминации и не требуется переливания в дополнительные картриджи. Контейнера должны быть полностью адаптированы для реагентной	Набор	5	55 355	276 775

		карусели анализатора. Контейнера должны быть снабжены специальным штрих-кодом совместимым со встроенным сканером анализатора.				
7	Прямой билирубин Bil-T (Метод VOX) 4*35+2*18	Двухкомпонентный набор реагентов для определения DBIL/VOX. Объем рабочего раствора не менее 176мл. Реагенты должны быть расфасованы в одноразовые оригинальные контейнера R1 и R2, для предотвращения контаминации и не требуется переливания в дополнительные картриджи. Контейнера должны быть полностью адаптированы для реагентной карусели анализатора. Контейнера должны быть снабжены специальным штрих-кодом совместимым со встроенным сканером анализатора.	Набор	5	55 355	276 775
8	Мультикалибратор 10x3мл	Одноуровневый мультикалибратор для однокомпонентных и двухкомпонентных тестов. Лиофильно высушенная сыворотка с аттестованными значениями аналитов для калибровки тестов: GOT/ALT, GOT/AST, ALB, AMS, GGT, GLU-GodPap, FE, CREA-J, LDH, MG, BUN/UREA, TP, TBIL/VOX, DBIL/VOX, CHOL/TC, TG, ALP, UA. При разведении лиофильной сыворотки, объем готового калибратора не менее 30мл. Набор мультикалибратора должен быть снабжен специальным штрих-кодом совместимым со встроенным сканером анализатора, для автоматического считывания референтных значений тестов в память анализатора.	Набор	1	247 695	247 695
9	Контрольная сыворотка норма (N) 10x5мл	Лиофильно высушенная сыворотка для проведения QC, с аттестованными нормальными значениями (N) для определяемых аналитов. При разведении лиофильной сыворотки, объем готового контрольного раствора не менее 50мл. Набор контрольной сыворотки должен быть снабжен специальным штрих-кодом совместимым со встроенным сканером анализатора, для автоматического считывания референтных	Упаковка	1	247 695	247 695

		значений тестов в память анализатора.				
10	Контрольная сыворотка (P) 10x5мл	Лиофильно высушенная сыворотка для проведения QC, с аттестованными нормальными значениями (P) для определяемых аналитов. При разведении лиофильной сыворотки, объем готового контрольного раствора не менее 50мл. Набор контрольной сыворотки должен быть снабжен специальным штрих-кодом совместимым со встроенным сканером анализатора, для автоматического считывания референтных значений тестов в память анализатора.	Упаковка	1	247 695	247 695
11	Детергент CD1л.	Специальный концентрированный реагент Detergent CD80. Реагент предназначен для приготовления моющего раствора используемого для промывки блока реакционных кювет, дозирующих зондов, миксера. Готовый раствор не должен обладать коррозионными и окисляющими свойствами при контакте с деталями анализатора. Фасовка концентрата должна быть не менее 1 литра. Должно хватать для приготовления не менее чем 15 литров моющего раствора.	Флакон	3	53 740	161 220
ИТОГО выделенная сумма						2 272 925

Товар должен быть доставлен: РК, ВКО, г. Семей, ул. Жамакаева, д. 100, КГП на ПХВ «Перинатальный центр города Семей», склад.

Место предоставления (приема) документов: РК, ВКО, г. Семей, ул. Жамакаева, д. 100, кабинет «Приемная».

Окончательный срок подачи ценовых предложений: до 13 часов 00 минут «27» июля 2018 года по адресу: РК, ВКО, г. Семей, ул. Жамакаева, д. 100, «Приемная»

Конверты с ценовыми предложениями будут вскрываться: в 15 часов 00 минут «27» июля 2018 года по следующему адресу: РК, ВКО, г. Семей, ул. Жамакаева, д. 100, кабинет «Конференц зал».

Дополнительную информацию и справку можно получить по телефону: 8/7222/56-88-12, 8 /7222/56-89-53.