

Объявление №5
о закупе способом запроса ценовых предложений согласно Приказа Министра
здравоохранения Республики Казахстан
от 7 июня 2023 года № 110
Срок объявления: с 15.00 часов 23 января 2024 года
до 16.00 часов 30 января 2024 года.

Заказчик: КГП «Костанайская районная больница» Управления Здравоохранения акимата
Костанайской области
РНН 390800010534
БИН 950640000731
ИИК KZ9794807KZT22031836
Филиал АО "Евразийский Банк" в г. Костанай
БИК EURIKZKA
тел: 8/714 55/ 3 75 27 (специалист по ГЗ)
т/факс: 2 11 55 (приемная), 2 24 53 (гл.врач)
e-mail: tarabaeva_anna@mail.ru
Интернет-ресурс: www.kostanay-crb.kz

Наименование товара:

№	Наименование лекарственных средств, изделий медицинского назначения, медицинской техники	Ед.измерения	Кол-во	Цена
1	Гемоглобин 600 определений (Линейная область определения концентрации гемоглобина – в диапазоне от 20 до 200 г/л, отклонение от линейности – не более 2%. Чувствительность определения – не более 10 г/л. Воспроизводимость: коэффициент вариации не более 2%.)	набор	5	5 120
2	Альфа Амилаза-01 (набор реактивов для определения концентрации амилазы в крови и моче унифицированным методом по Каравею, крахмал, 200 определений) РЕАГЕНТ № 1 - БУФЕР, рН 6,9 Фосфатный буфер – не более 20 ммоль/л NaCl – не более 50 ммоль/л РЕАГЕНТ № 2 - СУБСТРАТ Крахмал по Lintner – не более 10 мг/мл NaOH – не более 100 ммоль/л РЕАГЕНТ № 3 - РАСТВОР ЙОДА Йод – не более 12,7 г/л калий йодистый- не более 30,0 г/л РЕАГЕНТ № 4 - РАСТВОР ФТОРИДА КАЛИЯ калий фтористый- не более 250 г/л РЕАГЕНТ № 5 - РАСТВОР СОЛЯНОЙ КИСЛОТЫ HCl- не более 1,6 моль/л АНАЛИТИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ Коэффициент вариации – не более 10 % Время проведения анализа – 10 мин	набор	10	7 680

3	Мочевина-2 (уреазный метод), FL, 200мл. Состав набора: 1. Реагент 1 - р-р уреазы. 2. Реагент 2 - калибратор: мочевина не более 5 ммоль/л (30 мг/100 мл). 3. Реагент 3 - фенол/нитропруссидный реагент. 4. Реагент 4 - гипохлорит. Чувствительность не более 1 ммоль/л, линейность до 32 ммоль/л (192 мг/100мл), коэффициент вариации не более 5%, длина волны 540 нм, темп. инкубации 37 С (30 С, 25 С), фотометрирование против холостой пробы.	набор	30	6 790
4	Билирубин-12 (Общий+прямой 142+142 определений)	набор	30	6 790
5	СРБ (Набор реагентов для определения С-реактивного белка в сыворотке крови методом латекс-агглютинации)	набор	6	8 460
6	Глюкоза 02 Состав набора: 1. Реагент 1 - буфер, pH 7,5. 2. Реагент 2 - лиофилизат. 3. Реагент 3 - калибратор: глюкоза не более 10 ммоль/л. Чувствительность не более 0,5 ммоль/л, линейность 30 ммоль/л, коэффициент вариации не более 5%, время реакции - 20 мин., длина волны 505 нм (ФЭК - 490 нм), темп. инкубации 18-25 С (37 С), фотометрирование против холостой пробы.	набор	30	5 165
7	Антиген кардиолипиновый для реакции микропреципитации Сифилис-АгКЛ-РМП к-т №2, 500 определений (3 флакона по 5,0мл)	набор	20	65 500
8	Краска по Романовскому-Гимзе	набор	15	5 995
9	Набор для окраски мазков по Циль-Нильсену (идент. микобактерий) 100опр.	набор	40	6 800
10	Сульфосалициловая кислота	кг	1	15 838
11	Глицерин	литр	1	3 800
12	Креатинин Витал	упаковка	20	5 343
13	АЛат СОСТАВ НАБОРА РЕАГЕНТ № 1 - СУБСТРАТНАЯ СМЕСЬ D , L-аланин- не более 0,2 моль/л а-кетоглутаровая кислота – не более 2,0 ммоль/л фосфатный буфер, pH 7,4 – не более 0,1 моль/л РЕАГЕНТ № 2 - РАСТВОР 2,4-ДНФГ 2,4-динитрофенилгидразин – не более 1,0 ммоль/л соляная кислота – не более 1,0 моль/л РЕАГЕНТ № 3 - КАЛИБРАТОР раствор пирувата натрия – не более 1,0 ммоль/л РЕАГЕНТ № 4 - НАТРИЙ ЕДКИЙ NaOH – не более 4,0 моль/л	упаковка упаковка	20 20	5 900

	АНАЛИТИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ Линейность - отклонение не более 10 % в диапазоне активностей 0,067-1,25 мкмоль/(с'л) Чувствительность - не более 0,05 мкмоль/(с'л) Коэффициент вариации – не более 10 % Время проведения анализа – 60 мин			
14	АСаТ Состав набора: 1. Реагент 1 - субстратная смесь. 2. Реагент 2 - раствор 2,4 ДНФГ не более 1,0 ммоль/л 3. Реагент 3 - калибратор: пируват натрия не более 1,0 ммоль/л. Реагент 4 - гидроокись натрия не более 4,0 моль/л. Чувствительность не более 0,05 мкмоль/(с х л), линейность в диапазоне 0,067-1,25 мкмоль/(с х л), коэффициент вариации не более 10%, длина волны (500-560) нм, темп. инкубации 1. 37 С, 2. 18-25 С.	упаковка	20	5 900
15	Общий белок СОСТАВ НАБОРА РЕАГЕНТ № 1 – БИУРЕТОВЫЙ РЕАГЕНТ Натр едкий – не более 0,5 моль/л Калий-натрий виннокислый – не более 80 ммоль/л Калий йодистый – не более 75 ммоль/л Сульфат меди – не более 30 ммоль/л РЕАГЕНТ № 2 - КАЛИБРАТОР Альбумин сывороточный- не более 70 г/л Натрий хлористый- не более 154 ммоль/л АНАЛИТИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ Линейность - отклонение не более 3 % в диапазоне концентраций 10-120 г/л Чувствительность - не более 5 г/л Коэффициент вариации – не более 5 % Время проведения анализа – 30 мин	упаковка	15	5 855
16	Реакция пассивной гемагглютинации (набор реагентов для выявления антител к <i>Treponema pallidum</i> в реакции пассивной гемагглютинации. Количество определений – 100)	набор	15	55 250
17	Диагностикум бруцеллезный антигенный (4 фл по 5 мл)	набор	3	78 750
18	Азопирамова проба	набор	10	4 565
19	РАСТВОР БКС (раствор бриллиантового крезилового синего для окраски ретикулоцитов в крови), флакон 50мл.	набор	1	27 210

Срок годности: более 1 года

Товар должен быть доставлен: 111100, Костанайская область, Костанайский район, г. Тобыл, ул. Чапаева, 36/5 (здание РБ, склад фармацевта)

Требуемый срок поставки: с момента вступления в силу договора в течение 5 рабочих дней по заявке Заказчика до 31 декабря 2024 года

Место предоставления документов: до 16.00 часов 30 января 2024 года в КГП «Костанайская районная больница» Управления здравоохранения акимата Костанайской области, Костанайская область, Костанайский район, г. Тобыл, мкр.Дорожник, 1 этаж, кабинет бухгалтерии (специалист по государственным закупкам), режим работы: с 08.00 ч. до 17.00 ч., перерыв на обед с 13.00 ч. до 14.00 ч.

Дата, время и место вскрытия конвертов с ценовыми предложениями: 30 января 2024 года, 16.15 часов, г. Тобыл, мкр.Дорожник, 1 этаж, кабинет бухгалтерии (специалист по государственным закупкам)

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.

Представление потенциальным Поставщиком ценового предложения является формой выражения его согласия осуществить поставку товара с соблюдением условия запроса и типового договора закупа.

**и.о. главного врача
КГП «Костанайская РБ»**

Зав.лабораторией



Мирманов А.М.

Фомина Н.Н.