|  |
| --- |
| **Объявление №2**  **о проведении закупа способом запроса ценовых предложений**  **«Изделия медицинского назначения» (Лаборатория)** |

# Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения «Городская поликлиника №8» акимата города Астаны, г. Астана, ул. Сембинова, 4/1.

В соответствии с главой 3 «Закуп способом запроса ценовых предложений» Приказа Министра здравоохранения Республики Казахстан от 7 июня 2023 года № 110 «Об утверждении 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» (далее – Правила) объявляет о проведении закупа «**Изделия медицинского назначения**» (Лаборатория) согласно Приложение №1 к настоящему объявлению.

К закупу запроса ценовых предложений допускаются все потенциальные поставщики, соответствующие условиям, указанный в п.9 гл.1 Правил, кроме потенциальных поставщиков указанный в п.8 гл.1 Правил.

### К лекарственным средствам и медицинским изделиям предъявляется требования, указанным в п.11 Главе 1 Правил.

### Поддержка отечественных товаропроизводителей и (или) производителей государств-членов Евразийского экономического союза, Поддержка предпринимательской инициативы, применяется в случае соответствий потенциальных поставщиков условиям, указанных в Главе 2,3 Правил.

Срок и условия поставки – по заявке заказчика в течение 2025 года в необходимом количестве. Поставщик осуществляет поставку в течение 15 календарных дней после получения заявки от Заказчика, по адресу: Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения «Городская поликлиника №8» акимата города Астаны, г. Астана, ул. Сембинова, 4/1 (Аптечный склад).

Место представления (приема) документов и окончательный срок подачи ценовых предложений с 23 декабря 2024 года с 15 час. 30 мин. по 30 декабря 2024 года до 15 час. 30 мин.

Запечатанный конверт с ценовыми предложениями должен быть представлен или выслан по почте в рабочие дни с 09-00 до 18 -00 часов (перерыв с 12.30 до 14.00) по местному времени по адресу: г. Астана, ул. Сембинова, 4/1, 4 этаж, 407 кабинет.

Окончательный срок представления конвертов с ценовыми предложениями – по 30 декабря 2024 года до 15 час. 30 мин.

Вскрытие конвертов будет произведено по 30 декабря 2024 года до 15 час. 30 мин по местному времени по адресу: г. Астана, ул. Сембинова, 4/1, 4 этаж, 407 кабинет.

Потенциальному поставщику необходимо включить в ценовое предложение все расходы, связанные с поставкой товара. Конверт должен содержать 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, а также документы, подтверждающие соответствие предлагаемых товаров требованиям, установленных главой 11 Правил.

**Примечание: полный перечень закупаемых товаров, их количество и подробная спецификация указаны в Приложении №1, к объявлению.**

Дополнительные справки и информацию можно получить по телефону:

*по гос.закупуАубакирова Г.Н. 87078525901*

*по характеристикам ЛС и ИМН Руководитель аптеки Садриева А.З. тел. +7 701 533 2463, фармацевт Жумажанова А. тел: 8 775 166 92 95*

**Хабарландыру № 2**

**баға ұсыныстарын сұрату тәсілімен сатып алуды өткізу туралы**

**"Медициналық мақсаттағы бұйымдар "( Лаборатория)**

Астана қаласының «№8 қалалық емхана» шаруашылық жүргізу құқығындағы мемлекеттік коммуналдық кәсіпорны, мекенжайы: Астана қаласы, Сембинова, 4/1.

Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2023 жылғы 7 маусымдағы № 110 Бұйрығының" баға ұсыныстарын сұрату тәсілімен сатып алу "3-тарауына сәйкес "Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі, тергеу изоляторлары мен қылмыстық-атқару (пенитенциарлық) жүйесінің мекемелерінде ұсталатын адамдар үшін бюджет қаражаты есебінен және (немесе) міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру жүйесінде медициналық көмектің қосымша көлемі шеңберінде дәрілік заттарды, медициналық бұйымдар мен мамандандырылған емдік өнімдерді сатып алуды ұйымдастыру және өткізу қағидаларын бекіту туралы(бұдан әрі-қағидалар) осы хабарландыруға №1 қосымшаға сәйкес "Медициналық мақсаттағы бұйымдар" (Лаборатория)сатып алуды өткізу туралы хабарлайды.

Баға ұсыныстарын сұратуды сатып алуға Қағидалардың 1-тарауының 8-тармағында көрсетілген әлеуетті өнім берушілерден басқа,Қағидалардың 1-тарауының 9-тармағында көрсетілген шарттарға сәйкес келетін барлық әлеуетті өнім берушілер жіберіледі.

Сатып алынатын дәрілік заттар мен медициналық бұйымдарға Қағидалардың 1-тарауының 11-тармағында көрсетілген талаптар қойылады.

Еуразиялық экономикалық одаққа мүше мемлекеттердің отандық тауар өндірушілерін және (немесе) өндірушілерін қолдау, кәсіпкерлік бастаманы қолдау әлеуетті өнім берушілер Қағидалардың 2,3-тарауында көрсетілген шарттарға сәйкес келген жағдайда қолданылады.

Жеткізу мерзімі мен шарттары-2024 жыл ішінде Тапсырыс берушінің өтінімі бойынша ай сайын қажетті мөлшерде. Өнім беруші Тапсырыс берушіден өтінім алғаннан кейін күнтізбелік 15 күн ішінде: Астана қаласының «№8 қалалық емхана " шаруашылық жүргізу құқығындағы мемлекеттік коммуналдық кәсіпорны, мекенжайы: 010000, Қазақстан Республикасы, Астана қаласы, Сембинова, 4/1 (Дәріхана қоймасы) мекенжайы бойынша жеткізуді жүзеге асырады.

Құжаттарды ұсыну (қабылдау) орны және баға ұсыныстарын берудің соңғы мерзімі- 2024 жылғы 23 желтоқсан бастап сағат 15-нан бастап. 30 мин. 2024 жылғы 30 желтоқсанға дейін 15 сағатқа дейін. 30 мин.

Баға ұсыныстары бар мөрленген конверт жұмыс күндері сағат 09-00-ден 18-00-ге дейін (үзіліс сағат 12.30-дан 14.00-ге дейін) Астана қ., Сембинова, 4/1, 4 этаж, 407 кабинеті мекенжайы бойынша жергілікті уақыт бойынша ұсынылуы қажет немесе пошта арқылы жіберілуі тиіс.

Баға ұсыныстары бар конверттерді ұсынудың соңғы мерзімі-2024 жылғы 30 желтоқсанға дейін 15 сағатқа 30 мин дейін;

Конверттерді ашу 2024 жылғы 30 желтоқсан жергілікті уақыт бойынша сағат 15-30-де г.Астана, ул. Сембинова, 4/1, 4 этаж, 407 кабинетінде.жүргізіледі.

Әлеуетті өнім беруші тауарды жеткізуге байланысты барлық шығындарды баға ұсынысына қосуы керек. Конвертте Денсаулық сақтау саласындағы уәкілетті орган бекіткен нысан бойынша баға ұсынысы, лицензиялау немесе рұқсат беру рәсімі арқылы рұқсат беру органдары жүзеге асыратын қызметті немесе әрекеттерді (операцияларды) жүзеге асыруға жеке немесе заңды тұлғаның құқықтарын растайтын рұқсат, сондай-ақ ұсынылатын тауарлардың Қағидалардың 11-тарауында белгіленген талаптарға сәйкестігін растайтын құжаттар болуға тиіс.

Ескертпе: сатып алынатын тауарлардың толық тізбесі, олардың саны және толық сипаттамасы хабарландыруға №1 қосымшада көрсетілген.

Қосымша анықтамалар мен ақпаратты телефон арқылы алуға болады:

*Мемлекеттік сатып алу бойынша г. Н. Әубәкіров 87078525901*

*сипаттамалары бойынша ДД и ММБ Садриева А.З. тел. +7 701 533 2463, фармацевт Жумажанова А. тел: 8 775 166 92 95*

Хабарландыруға №1 қосымша/Приложении №1

**Техникалықсипаттама/Техническая спецификация**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **МНН** | **Техникалықсипаттама/Техническая спецификация** | **Бірлігі/Ед. изм.** | **Барлығы/Всего кол-во** | **Бағасы/Цена** | **Сомасы/Сумма** |
|
| 1 | Тест полоски для мочевого анализатора BM URI 500 BM URI 11 (pH, Nit, SG, Blo, Glu, Bil, Urob, Ket, Leu, Prot, VC) по 11 параметрам | Мочевые тест полоски для мочевого анализатора BM URI 500 состоят из пластиковой полоски, прикрепленной к реагентной бумаге, и калибровочной ленты. Состав: Глюкоза, Оксидаза глюкозы 800 МЕ, пероксидаза 200 МЕ, 4- аминоантитиририн 2,0 мг, Билирубин2, 4- дихлорбензол диазоний 14,3 мг, Кетоны Нитропруссид натрия 30, 0 мг. Удельный вес Бромтимол синий 0,4 мг, Кровь Гидроперекись кумола 35,2 мг; 3′3; 5′5 тетраметилбензидин 15,0 мг, рН Бромксиленоловый синий 3,3 мг; бромкрезоловый зеленый 0.2 мг; Белок Тетрабромфеноловый синий 0,36 мг; Уробилиноген Соль быстрого синего 1,2 мг; Нитриты Сульфаниламид 0,65 мг; N-этилендиаммоний дигидрохлорида 0,45 мг; Лейкоциты индоксильный эфир 1,4 мг; соль диазония 0,7 мг; Аскорбиновая кислота 2,6 – дихлор-фенол-индофенол 0,5 мг. Диапазон чувствительности: Билирубин 8,6-17 мкмоль/л. Удельная плотность 1000-1030, Кровь 5-15 эритроцитов на мкл, рН 4,5-9,0, Белок 0,1-0,3 г/л альбумина, Уробилиноген 17-33 мкмоль/л, Нитриты 18-33 мкмоль/л, Лейкоциты 15- 40 клеток/мкл гранулоцитов, Кетоны 0,5-1,0 ммоль/л ацетоуксусной кислоты, Глюкоза 2,2-2,8 ммоль/л, Аскорбиновая кислота 0,6-0,85 ммоль/л. | упаковка | 20 | 14300 | 286 000,00 |
| 2 | Контроль по 11 параметрам для BM URI 500 BM URI 11Q (Control for 11 parameters strips | Контроль жидкий по 11 параметрам для мочевого анализатора BM URI 500. BM URI 11Q является контрольным материалом с определенными аналитами: -1х8 мл уровень 1 (нормально значения) -1х8 мл уровень 2 (патологического значения) -уровень 3 (для определения уровня аскорбиновой кислоты) | упаковка | 2 | 22550 | 45 100,00 |
| 3 | Диюлент М-58D(20л/кан) М-58D(20 L/tank) для автоматическ- гематолог-кого анализатора модели ВС-5800 | Специальный разбавитель марки M58 D, предназначенный для разведения цельной крови при подсчете форменных элементов. В составе не должно содержаться никаких вредных веществ. Наличие специальных антибактериальных присадок должно позволять использовать данный разбавитель в течение всего срока хранения указанного на упаковке. Упаковка должна быть маркирована специальным штриховым кодом совместимым со считывателем для автоматического гематологического анализатора BC 5800. Объем упаковки не менее 20 литров. | канистра | 5 | 50000 | 250 000,00 |
| 4 | Лизирующи реагент М-58LEO (I) (1000мл/бут) для автомат-го гематолог-го анализатора модели ВС-5800 | Специальный жидкий реагент марки M-58 LEO I LYSE, предназначенный для дифференцировки лейкоцитов при подсчете лейкоформулы на 5 субпопуляций. В составе не должны содержаться цианиды и азиды. Флакон должен быть маркирован специальным штриховым кодом совместимым со считывателем для автоматического гематологического анализатора BC 5800. Объем флакона не менее 1000мл. | флакон | 10 | 45600 | 456 000,00 |
| 5 | Лизирующий реагент М-58LEO(II) 500мл/бут для автомат-го гематолог-го анализатора модели ВС-5800 | Специальный жидкий реагент M-58 LEO II LYSE, предназначенный для дифференцировки лейкоцитов при подсчете лейкоформулы на 5 субпопуляций. В составе не должны содержаться цианиды и азиды. Флакон должен быть маркирован специальным штриховым кодом совместимым со считывателемдля автоматического гематологического анализатора BC 58000. Объем флакона не менее 500мл. | флакон | 5 | 30290 | 151 450,00 |
| 6 | Лизирующий реагент М-58LН(I) 500мл/бут для автомат-го гематолог-го анализатора модели ВС-5800 | Специальный жидкий реагент M-58 LH LYSE, предназначенный для лизирования эритроцитов при подсчете гемоглобина. В составе не должны содержаться цианиды и азиды. Флакон должен быть маркирован специальным штриховым кодом совместимым со считывателем для автоматического гематологического анализатора BC 5800. Объем флакона не менее 500мл. | флакон | 10 | 24000 | 240 000,00 |
| 7 | Лизирующи реагент М-58LВА (I) (1000мл/бут) для автомат-го гематолог-го анализатора модели ВС-5800 | Лизирующи реагент М-58LВА (I) (1000мл/бут) для автомат-го гематолог-го анализатора модели ВС-5800 | флакон | 10 | 45600 | 456 000,00 |
| 8 | M-58 Probe cleanser Чистящий реагент (50мл/бут) | Универсальный чистящий раствор (реагент) М30 Р, предназначенный для одновременной очистки счетных камер и трубопроводов от органических и неорганических загрязнений. Реагент не должен оказывать на очищаемые элементы коррозийного, окисляющего воздействия, а также должен легко вымываться. Флакон по 50мл. Данная фасовка предназначена для удобства и совместимости с длиной аспирационного зонда при проведении процедуры очистки для автоматического гематологического анализатора BC 5800. | флакон | 10 | 6800 | 68 000,00 |
| 9 | Контрольные растворы 5D (1L, 1N, 1H) 3х3,0 ml Tri-pack | Контрольные растворы (1L ,1N,1 H) 3\*3,5 ml для автоматического гемат-кого анализатора модели ВС-5800 | набор | 1 | 100000 | 100 000,00 |
| 10 | Контрольния плазма -1 Coagulation Control Plasma-1 10 x 1 мл\*\* | Контрольния плазма -1, не менее 10 флаконов по 1 мл. Упаковка должна быть маркирована специальной магнитной картой совместимой со считывателем для автоматического анализатора-коагулометра С3100 | упаковка | 1 | 99000 | 99 000,00 |
| 11 | Контрольния плазма -2 Coagula-tion Control Plasma-2 10 x 1 мл\*\* | Контрольная плазма - 2, не менее 10 флаконов по 1 мл. Упаковка должна быть маркирована специальной магнитной картой совместимой со считывателем для автоматического анализатора-коагулометра С3100 | упаковка | 1 | 99000 | 99 000,00 |
| 12 | Авто Кюветы (1000шт/рулон) | Рулон из пластиковой ленты реакционных кювет, в каждой кювете магнитный шарик. 1000 реакцинных кювет в рулоне. Рулон маркирован специальной магнитной картой совместимой со считывателем для автоматического анализатора-коагулометра С3100 | упаковка | 1 | 205000 | 205 000,00 |
| 13 | Промывочный раствор -1 Clean-ing Solution-1 10 x 15 мл | Промывочный раствор -1, не менее 10 флаконов по 15 мл. Упаковка должна быть совместимой со считывателем для автоматического анализатора-коагулометра С3100 | Упаковка | 5 | 30000 | 150 000,00 |
| 14 | Промывочный раствор -2 Cleaning Solution-2 1 x 2500 мл | Промывочный раствор -2, не менее 10 по 2500 мл. Упаковка должна быть совместимой со считывателем для автоматического анализатора-коагулометра С3100 | упаковка | 5 | 67900 | 339 500,00 |
| 15 | Реагент Протромбиновое время Prothrombin Time Reagent (PT) 10 x 4 | Реагент протромбиновое время, не менее 10 флаконов по 4мл. Упаковка должна быть маркирована специальной магнитной картой совместимой со считывателем для автоматического анализатора-коагулометра С3100 | упаковка | 5 | 50000 | 250 000,00 |
| 16 | Реагент АПТВ, APTT Reagent (Ellagic Acid) 10 x 2 мл | Реагент АПТВ, АРТТ, не менее 10 флаконов по 2 мл.. Упаковка должна быть маркирована специальной магнитной картой совместимой со считывателем для автоматического анализатора-коагулометра С3100 | упаковка | 5 | 33000 | 165 000,00 |
| 17 | Реагент раствор Кальция Хлорид, Calcium Chloride Solution 10 x 4 мл | Раствор кальция хлорид, не менее 10 флаконов по 4 мл. Упаковка должна быть маркирована специальной магнитной картой совместимой со считывателем для автоматического анализатора-коагулометра С3100 | упаковка | 5 | 14000 | 70 000,00 |
| 18 | Набор для определения Фибриногена Fibrinogen Assay Kit (FIB) 6 x 4 мл + 1 x 1 мл cal + 2 x 75 мл IBS buffer | Набор для определения, Фибриногена, не менее 6 флаконов по 4 мл + не менее 1 флакона по 1 мл cal + не менее 2 флакона по 75 мл. Упаковка должна быть маркирована специальной магнитной картой совместимой со считывателем для автоматического анализатора-коагулометра С3100 | упаковка | 5 | 126500 | 632 500,00 |
| 19 | Реагент Тромбиновое время, Thrombin Time Reagent (TT) 10 x 2 мл | Реагент тромбиновое время, не менее 10 флаконов по 2мл. Упаковка должна быть маркирована специальной магнитной картой совместимой со считывателем для автоматического анализатора-коагулометра С3100 | упаковка | 5 | 25400 | 127 000,00 |
| 20 | Краситель Азур-Эозин по Романовскому с буфером, объем 1 литр (разв 1:20) | Краситель Аз-ур-Эозин по Романовскому с буфером, объем 1 литр (разв 1:20) | литр | 1 | 8000 | 8 000,00 |
| 21 | Набор реагентов по методу КАТО | Диахим-набор для исследования кала на гельмиты (метод Като), 500 опр/наб | набор | 1 | 65800 | 65 800,00 |
| 22 | Покровное стекло | Стекло покровное для микропрепаратов 18\*18 № 100 | уп | 1 | 900 | 900,00 |
| 23 | Сульфасалициловая кислота | 5-сульфосалициловая кислота особочистая, 99%, кат. Номер 44445 | кг | 0,5 | 30000 | 15 000,00 |
| 24 | Наконечник без фильтра | Наконечник без фильтра, тип Гилсон 2000 мкл желтые | упаковка | 2 | 5500 | 11 000,00 |
| 25 | Набор реагентов «Масло иммерсионное» | Используют в качестве необходимого вспомогательного реагента в световой микроскопии биологических препаратов при увеличениях объектива свыше 40. | Штука | 1 | 3500 | 3 500,00 |
| 26 | Планшет для определения группы крови П-50 белый | Планшет для определения группы крови П-50 белый. Предназначен для определения групп крови методом прямой реакции агглютинации и проведения проб на совместимость донора и реципиента | Штука | 1 | 3000 | 3 000,00 |
| 27 | Карандаш по стеклу красный | Карандаш по стеклу красный. Предназначен для нанесения маркировки на гладкие поверхности, такие как стекло, фарфор и т.п. Удобен при необходимости быстрой маркировки, например в лабораторных условиях. | упаковка | 1 | 11000 | 11 000,00 |
| 28 | Карандаш по стеклу синий | Карандаш по стеклу синий. Предназначен для нанесения маркировки на гладкие поверхности, такие как стекло, фарфор и т.п. Удобен при необходимости быстрой маркировки, например в лабораторных условиях. | упаковка | 1 | 11000 | 11 000,00 |
| 29 | Тригидрат метиленового синего | Тригидрат метиленового синего | набор | 1 | 165000 | 165 000,00 |
| 30 | Контейнер для сбора биоматериала 100 мл | Контейнер для сбора биоматериала 100 мл | штука | 500 | 250 | 125 000,00 |
| 31 | Кровь контрольная BC-5D 3 x 3.0мл Tri-pack (1L, 1N, 1H) | Набор марки 5D предназначен для ежедневного проведения внутрилабораторного контроля точности измерений на приборах использующих в работе базовые реагенты М58. Набор должен состоять из трех флаконов, емкостью не менее 3,0 мл 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 автоматического гематологического анализатора BC 5800 для автоматического ввода референтных параметров в память прибора. | набор | 1 | 100000 | 100 000,00 |
| 32 | Экспресс-тест нового 4-го поколения для выявления антигена и антител ВИЧ- инфекции №100. Набор реагентов "Determine HIV Early Detect"иммунохроматографический экспресс-тест для одновременного определения антигена р24 ВИЧ и антител к ВИЧ -1 и 2 типов в сыворотке,плазме и цельной крови человека с принадлежностями №100 | Для одновременного выявления антигена ВИЧ-1 р24 и антител к ВИЧ-1,ВИЧ-2 и ВИЧ-1 группы О в сыворотке,плазме,и цельной капиллярной и венозной крови в человека с принадлежностями, с характеристиками подвержденными переквалификацией. ВОЗ | уп | 1 | 193000 | 193000 |
| 33 | Микрореакция преципитации определениякардиолипиновым антигеном на 1000 определений | Определяет есть ли в крови пациента антитела против кардиолипина составляющий мембраны митохогдрий и бактерий | уп | 2 | 13035 | 26070,00 |
| 34 | натрий лимоннокислый 3-х замещенный | Натрий лимоннокислый – это разновидность химического сырья, представляющая собой белые мелкокристаллические гранулы с желтоватым оттенком. Непосредственно сам натрий лимоннокислый является органическим соединением, солью, созданной на основе лимонной кислоты и щелочного металла натрия. Цитрат натрия получают путем нейтрализации лимонной кислоты гидроксидом натрия с последующей кристаллизацией. | кг | 0,5 | 1500 | 750,00 |
| 35 | Краситель фиксатор Эозин метиленовый синий по Май-Грюнвальду | Краситель фиксатор Эозин метиленовый синий по Май-Грюнвальду 1 литр. Дает первичную окраску и фиксацию препарата в крови. | литр | 2 | 2247 | 4494,00 |
|  | **ИТОГО** |  |  |  |  | **4933064,00** |
|

Жеткізуші жұмыс кезінде табылған барлық кемшіліктер мен ақауларды, соның ішінде өндірістік ақауларды өз есебінен жоюға міндетті.

Поставщик обязан устранить за свой счет все недостатки и дефекты, обнаруженные во время эксплуатации, в том числе производственные дефекты.

**Директор Р.Айтбаев**