

Объявление о проведении закупа способом запроса ценовых предложений «Реагенты»

Организатор и Заказчик закупок: **ГКП на ПХВ «Городская поликлиника № 1» акимата города Астаны**, юридический и фактический адрес: г. Астана, ул. С.Сейфуллина, д. 28.

В соответствии с главой 10 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 (далее – Правила) объявляет о проведении закупа «Реагенты» (Приложение №1).

К запуску запроса ценовых предложений допускаются все потенциальные поставщики, отвечающие квалификационным требованиям, указанным в Главе 3 Правил.

Срок поставки: по заявке Заказчика до 31 декабря 2019 года.

Место поставки: Республика Казахстан, г. Астана, ул. Сейфуллина, 28.

Срок представления конвертов с ценовыми предложениями с 14 февраля по 20 февраля 2019 года. Запечатанный конверт с ценовыми предложениями должен быть представлен или выслан по почте в рабочие дни с 9-00 до 15-00 часов по местному времени по адресу: г. Астана, ул. С.Сейфуллина, д.28, 202 кабинет. Вскрытие конвертов будет произведено 20 февраля 2019 года в 16-00 часов по местному времени по адресу: г.Астана, ул. С.Сейфуллина, д.28, в 202 кабинете.

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 4 Правил (регистрационное удостоверение).

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

Дополнительные справки и информацию можно получить по телефону:

8 (7172) 32-24-33, 32-63-60

исп. Оракбаева Б.Ш. 8(7172) 32-24-33, 32-63-60

№ п/п	Наименование товара	Характеристика	Ед.изм.	Кол-во	Цена за ед-цу	Общая сумма
1.	Антиген кардиолипиновый	Для реакции микро преципитации Раствор для диагностических целей.	уп.	3	37600	112800
2.	Набор Аланинаминотранс фереза.(4x35+2x18)	(АЛАТ)(Кинетический,УФ Метод) 600 определений Двухкомпонентный набор реагентов для определения GOT/ALT. Реагенты должны быть расфасованы в одноразовые оригинальные контейнера R1 (4 флакона по 35 мл) и R2 (2 флакона по 18 мл), 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	10	14900	149000
3.	Набор Глюкоза (4x40 +2x20)	(Глюкозидазный метод) 560 опр 4x40 +2x20 Двухкомпонентный набор реагентов для определения GLU-GodPap. Реагенты должны быть расфасованы в одноразовые оригинальные контейнера R1 (4 флакона по 40 мл) и R2 (2 флакона по 20 мл), 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	10	12400	124000
4.	Набор Креатинин (3x35 +3x35)	(Модифицированный метод Яффе) 590 Двухкомпонентный набор реагентов для определения CREA-J. Реагенты должны быть расфасованы в одноразовые оригинальные контейнера R1 (3 флакона по 35 мл) и R2 (3 флакона по 35 мл), 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-	набор	10	11600	116000

		кодом совместимым со встроенным сканером анализатора.				
5.	Набор билирубин общий (4x35+2x18)	Двухкомпонентный набор реагентов для определения TBIL/VOX. Реагенты должны быть расфасованы в одноразовые оригинальные контейнера R1 (4 флакона по 35 мл) и R2 (2 флакона по 18 мл), 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	10	22200	222000
6.	Набор Общий холестерин	Однокомпонентный набор реагентов для определения CHOL/TC. Реагент должен быть расфасован в одноразовый оригинальный контейнер R1 (4 флакона по 40мл), 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	10	17200	172000
	Итого: восемьсот девяносто пять тысяч восемьсот тенге				895 800 тенге	