

Объявление о проведении закупа способом запроса ценовых предложений «Реагенты и изделия медицинского назначения»

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 и изделия медицинского назначения» (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 31 января по 7 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 7 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

Приложение 1

№ п/п	Наименование товара	Характеристика	Ед.изм.	Кол-во	Цена за ед-цу	Общая сумма
1.	Пипетка стеклянная к СОЭ-метру ПС.СОЭ-01	Используется при анализе крови для определения скорости оседания эритроцитов (к СОЭ) метру.	шт.	1000	82	82000
2.	Масло иммерсионное для микроскопии тип А (классическое) 100мл.	Масло иммерсионное для микроскопии тип А (классическое) 100мл.	шт.	5	1089	5445
3.	Набор реагентов для исследования кала на гельминты	Для исследования кала на гельминты (метод Като)	набор	10	19500	195000
4.	Гемоглобин «Агат» 600опр.с калибратором	Для определения гемоглобина с калибратором.	уп.	20	1500	30000
5.	Антиген кардиолипиновый	Для реакции микро преципитации Раствор для диагностических целей.	уп.	5	16500	82500
6.	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
7.	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	набор	10	12400	124000

		встроенным сканером анализатора.				
8.	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-кодом совместимым со встроенным сканером анализатора.	набор	10	11600	116000
9.	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
10.	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
11.	Штатив к соз-метру (Панченкова)	Штатив к соз-метру (Панченкова)	шт.	5	2100	10500
	Итого: один миллион сто восемьдесят восемь тысяч четыреста сорок пять тенге				1 188 445 тенге	