

**Объявление
о проведении закупа способом запроса ценовых предложений**

г. Алматы

«12» февраля 2019 года.

ГКП «Городская клиническая больница №4» на праве хозяйственного ведения расположенное по адресу, г. Алматы, ул. Папанина, 220, объявляет о проведении запроса ценовых предложений по закупке расходных материалов для иммуногематологических исследований на автоматизированной системе «Across System» на 2019 год.

№	Наименование товаров	Краткое тех. характеристика	Ед. изм	Кол-во	Цена за ед.	Сумма тг.
1	Гелевая карта для определения группы крови АВО прямым и перекрестным методом и резус фактора DVI-/DVI+	<p>Карты для определения группы крови АВО прямым и перекрестным методом и резус-фактора не менее чем двумя различными анти-D реагентами. Должна содержать не менее 8 микропробирок.</p> <p>В каждой микропробирке карты должны содержаться полимеризованные декстраны в буферной среде с консервантами, смешанные с различными реагентами. Тип микропробирки указан на лицевой этикетке карты:</p> <p>микропробирка А, микропробирка В, микропробирка АВ, микропробирка DVI-, микропробирка DVI+, микропробирка Ctl., микропробирка N/A1, микропробирка N/B (А-В-АВ-DVI--DVI+-Ctl.-N/A1-N/B).</p> <p>Микропробирка А должна содержать моноклональный реагент анти-А (IgM-антитела мышей, клон BIRMA-1).</p> <p>Микропробирка В должна содержать моноклональный реагент анти-В (IgM-антитела мышей, клон LB 2).</p> <p>Микропробирка АВ должна содержать моноклональный реагент анти-АВ (смесь IgM-антител мышей, клоны BIRMA-1, LB-2).</p> <p>Микропробирка DVI- должна содержать моноклональный реагент анти-D (IgM-антитела человека, клон RUM 1).</p> <p>Микропробирка DVI+ должна содержать моноклональный реагент</p>	Упаковка (50 шт.)	8	47 190	377 520

		<p>анти-D (смесь IgG- и IgM-антител человека, клоны RUM 1, P3X61, MS-26).</p> <p>Данный моноклональный анти-D реагент выявляет слабый D и частичные варианты D-антигена, включая вариант DVI.</p> <p>Микропробирка Ctl. должна содержать буферный раствор без антител (контрольная микропробирка).</p> <p>Микропробирки N/A1 и N/B должны содержать буферный раствор без антител (определение группы крови ABO перекрестной реакции с использованием стандартных эритроцитов A1, B).</p> <p>Карта должна иметь специальный штриховой код для автоматической идентификации её типа, номера партии, заводского номера, срока годности и быть совместима с системой автоматизированной Across System для иммуногематологических исследований.</p>				
2	Стандартные эритроциты A1/B для определения группы крови ABO перекрестным методом	<p>Стандартные эритроциты для определения группы крови ABO перекрестным методом. Набор из двух флаконов. Каждый флакон содержит не менее 10 мл человеческих эритроцитов групп A1 и B соответственно, в 0,8-% суспензии, в буферном растворе с консервантами.</p> <p>Реактив производится из материала одного донора для каждого флакона. Стеклообразные флаконы с крышками разного цвета со встроенным пипетками</p>	Упаковка (2x10 мл.)	18	15 719	282 942
3	Гелевая карта для проведения прямой и непрямой пробы Кумбса (IgG+C3d)	<p>Карта для проведения прямой и непрямой реакции Кумбса. Должна содержать не менее 8 микропробирок.</p> <p>На лицевой этикетке карты указан тип микропробирки - микропробирка АНГ. Каждая микропробирка карты должна содержать полимеризованные декстраны в буферной среде с консервантами,</p>	Упаковка (50 шт.)	50	51 975	2 598 750

		смешанные поливалентным античеловеческим глобулином (смесь кроличьего поликлонального анти-IgG BRIC-8, MS-278 и моноклонального анти-C3d, анти-IgM антитела мыши, клон 12011 D10). Карта должна иметь специальный штриховой код для автоматической идентификации её типа, номера партии, заводского номера, срока годности и быть совместима с системой автоматизированной Across System для иммуногематологических исследований.				
4	Раствор низкой ионной силы 100 мл.	Раствор для приготовления суспензии эритроцитов. Флакон содержит буферный раствор низкой ионной силы. Раствор должен быть совместим с гелевыми картами Across System	Штука (100 мл.)	14	13 471	188 594
5	Стандартные эритроциты для скрининга антител	Стандартные эритроциты для скрининга антител - 4-х клеточная панель. Набор из двух флаконов. Каждый флакон должен содержать не менее 10 мл человеческих эритроцитов группы 0 в виде 0,8% суспензии, в буферном растворе и с консервантами. (Эритроциты во флаконах в наборе отличаются по составу антигенов и отобраны с целью детектирования наиболее клинически значимых антител.) Реактив производится из материала одного донора для каждого флакона. Стеклообразные флаконы с крышками со встроенными пипетками. Используемый в составе буферный раствор должен быть совместим с гелевыми картами Across System.	Упаковки (4x10 мл.)	12	21 218	254 616

Место поставки: город Алматы, Папанина 220;

Требуемые срок поставки товара: в течение 5 календарных дней со дня устной заявки заказчика;

Окончательный срок представления конвертов с ценовым предложением: до 17 часов 00 минут «18» февраля 2019 года.

Конверты с ценовым предложением будут вскрываться в 08 часов 15 минут «19» февраля 2019 года, по адресу: город Алматы, Папанина 220, отдел государственных закупок;

К закупке допускаются все потенциальные поставщики, отвечающие квалификационным требованиям, указанным в гл. 3 - 4 Правил организации и проведения закупки 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, утвержденный Постановлением Правительства Республики Казахстан от 30 октября 2009 года №1729.

Дополнительную информацию и справку можно получить по телефону: +7 (727) 300 36 19.

Главный врач:

Исполнитель: Раймжанов А.Е.
300 36 11



Тезекбаев К.М.