

## Объявление о предстоящем закупе способом запроса ценовых предложений

Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения «Аршальнская районная больница» при управлении здравоохранения Акмолинской области, 020200, Акмолинская область, Аршальнский р-он, с. Аршалы, ул. Ташенова, 2 объявляет о проведении закупа медицинских изделий

**Требуемый объем:** согласно технической характеристики (приложение № 1).

**Срок поставки:** согласно графика поставки (приложение № 2).

**Место поставки товара:** 020200 Акмолинская обл., Аршальнский район, п. Аршалы, ул. Ташенова, 2 аптечный склад.

**Сумма выделенная для закупа – 1020480 тенге (Один миллион двадцать тысяч четыреста восемьдесят тенге).**

**Условия поставки:** Поставщик должен

- 1) Предоставить лекарственные средства и медицинские изделия которые должны быть зарегистрированы в РК и готовы к применению в соответствии с Кодексом и порядком государственной регистрации лекарственных средств и медицинских изделий, установленным уполномоченным органом в области здравоохранения;
- 2) Маркировка, потребительская упаковка и инструкция по применению лекарственных средств и медицинских изделий должны соответствовать требованиям Кодекса и порядка, установленного уполномоченным органом в области здравоохранения;
- 3) Остаточный срок годности на момент поставки для лекарственных средств и медицинских изделий, имеющих общий срок годности менее двух лет, должен соответствовать не менее пятидесяти процентов от общего срока годности на момент поставки. Для лекарственных средств и медицинских изделий со сроком годности не менее двух лет, остаточный срок годности которого должен составлять не менее двенадцати месяцев на момент поставки;
- 4) Доставить товар на аптечный склад своим транспортом по количеству, качеству, ассортименту в указанный срок;
- 5) Сопровождать каждую серию препарата сертификатом соответствия качества;
- 6) В случае не соответствия товара, принять меры по замене на соответствующий товар.

**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, (предлагаемая потенциальным поставщиком таблица цен, которая должна содержать все фактические затраты потенциального поставщика, составляющие конечную цену поставляемых лекарственных средств и медицинских изделий, включая стоимость сопутствующих услуг, технические спецификации, предлагаемые сопутствующие услуги, документы, подтверждающие соответствие предлагаемых лекарственных средств и медицинских изделий требованиям, предусмотренным настоящими Правилами), подтверждающие 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 3 Правил организации и проведения закупа лекарственных средств и медицинских изделий, фармацевтических услуг.

Пакет документов с ценовыми предложениями предоставить в срок с 23 октября по 30 октября 2019 г., до 17 ч 00 мин включительно, по адресу: 020200, Акмолинская область, Аршальнский р-он, п. Аршалы, ул. Ташенова, 2 бухгалтерия. Конверты с ценовыми предложениями будут вскрываться в 10<sup>00</sup> часов «31» октября 2019 года по адресу: Акмолинская область, Аршальнский р-он, п. Аршалы, ул. Ташенова, 2, бухгалтерия

При нарочном вручении ценового предложения Заказчику, представителю потенциального поставщика необходимо иметь при себе надлежащим образом оформленную доверенность, подтверждающую полномочия представителя.

Дополнительные справки можно получить по телефону: 8 (71644) 2-16-68

Главный врач



Анюхина А.Н.



## ТЕХНИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА

№ лот	Наименование	Характеристика	Едн.изм.	кол-во	Цена	Выделенная сумма
1	ЭКСПРЕСС ТЕСТ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ СКРЫТОЙ КРОВИ В КАЛЕ (FOB-N) (30 тестов в упаковка)	<p>Срок годности не менее одного года</p> <p>Тест FOB-N является иммунохроматографическим анализом для быстрого и качественного определения скрытой крови в кале человека. Набор предназначен для первоначального скрининг теста и положительные образцы должны быть подтверждены другими дополнительными исследованиями. Этот тест предназначен для использования в диагностике желудочно-кишечного кровотечения. Кровь в кале свидетельствует о внутренних кровотечениях, связанных с переизбытком патологических состояний желудочнокишечного тракта, как рак толстой кишки, язвы, полипы, колит, воспаление дивертикулита и трещины. Корреляция с эндоскопией. - Специфичность не менее 100%, чувствительность не менее 99%, общее соглашение не менее 99,5%. -Пороговый уровень: не менее 50 нг/мл -Не требует соблюдения диеты до прохождения теста. -Результат в течение 5-15 мин. -Срок годности: 24 месяца.</p> <p>Принцип метода: иммунохроматография. Тест на скрытую кровь – мембранный стрип, на который нанесены моноклональные антитела мыши к человеческому гемоглобину (тестовая полоса). Исследуемый образец, внесенный в окошко тест-планшета, в процессе реакции мигрирует вдоль стрипа до тестовой зоны (окно планшета), где формирует видимую глазом окрашенную полосу, представляющую собой комплекс антиген-антитело-конъюгат коллоидного золота. Тест кассета имеет контрольную зону. Материалы и реагенты: Тестовое устройство, включающее стрипы с нанесенными: конъюгатом коллоидного золота и моноклональных антител мыши к человеческому гемоглобину не менее 0,9±0,18 мкг. Моноклональные антитела мыши к человеческому гемоглобину (тестовая полоса) не менее 4,0±0,8 мкг, (абсорбирующая подушка не менее (19±3,8)х(4,0±0,8) mm, нитроцеллюлозная мембрана не менее (25±5) х(4,0±0,8) mm, подушка конъюгата не менее (7±1,4)х(4,0±0,8) mm, подушка образца не менее (18±3,6) х(4,0±0,8) mm). Козы антитела к антителам мыши (контрольная полоса) не менее 2±0,4 мкг (антимышинный не менее IgG козы 0,6±0,12mg, антитела мышинного и человеческого гемоглобина не менее 0,6±0,12mg, конъюгат коллоидного золота с антителами мышинного и человеческого гемоглобина 0,9±0,18 mg). Пробирка для образца с буферным раствором для разведения: не менее 2,0 мл трис буфер (0,1%), азид натрия не менее (0,1%), хлорид натрия не менее (0,9%), Портативность: компактные размеры не менее 114х10 мм. Аппаратное обеспечение не требуется. Сферы применения: -Обследование больного на дому. -Прием больного в поликлинике. -В специализированных медицинских транспортных средствах. -Приемный покой стационара. -Клинико-диагностические лаборатория. -Любое лечебное отделение ОАРИТ, отделение кардиологии, терапии, хирургии и т.п. -ФАП, медпункты.</p> <p>Температура хранения не менее +2°C ~ +30°C</p>	шт	960	1063	1020480
	ИТОГО:					1020480

Главный врач

Анюхина А.Н.

Главная м/сестра

Лайкова А.Н.

ГРАФИК ПОСТАВКИ

№ лот	Наименование	Характеристика	Едн. изм.	кол -во	Поставка
1	<p><b>ЭКСПРЕСС ТЕСТ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ СКРЫТОЙ КРОВИ В КАЛЕ (FOB-N) (30 тестов в упаковке)</b></p>	<p><b>Срок годности не менее одного года</b></p> <p>Тест FOB-N является иммунохроматографическим анализом для быстрого и качественного определения скрытой крови в кале человека. Набор предназначен для первоначального скрининг теста и положительные образцы должны быть подтверждены другими дополнительными исследованиями. Этот тест предназначен для использования в диагностике желудочно-кишечного кровотечения. Кровь в кале свидетельствует о внутренних кровотечениях, связанных с переизбытком патологических состояний желудочнокишечного тракта, как рак толстой кишки, язвы, полипы, колит, воспаление дивертикулита и трещины. Корреляция с эндоскопией. -Специфичность не менее 100%, чувствительность не менее 99%, общее соглашение не менее 99,5%. -Пороговый уровень: не менее 50 нг/мл -Не требует соблюдения диеты до прохождения теста. -Результат в течение 5-15 мин.</p> <p><b>Принцип метода:</b> иммунохроматография. Тест на скрытую кровь – мембранный стрип, на который нанесены моноклональные антитела мыши к человеческому гемоглобину (тестовая полоса). Исследуемый образец, внесенный в окошко тест-планшета, в процессе реакции мигрирует вдоль стрипа до тестовой зоны (окно планшета), где формирует видимую глазом окрашенную полосу, представляющую собой комплекс антиген- антитело-конъюгат коллоидного золота. Тест кассета имеет контрольную зону. Материалы и реагенты: Тестовое устройство, включающее стрипы с нанесенными: конъюгатом коллоидного золота и моноклональных антител мыши к человеческому гемоглобину не менее 0,9±0,18 мкг. Моноклональные антитела мыши к человеческому гемоглобину (тестовая полоса) не менее 4,0±0,8 мкг, (абсорбирующая подушка не менее (19±3,8)х(4,0±0,8) мм, нитроцеллюлозная мембрана не менее (25±5) х(4,0±0,8) mm, подушка конъюгата не менее (7±1,4)х(4,0±0,8) mm, подушка образца не менее (18±3,6) х(4,0±0,8) mm). Козы антитела к антителам мыши (контрольная полоса) не менее 2±0,4 мкг (антимышинный не менее IgG козы 0,6±0,12mg, антитела мышиноного и человеческого гемоглобина не менее 0,6±0,12mg, конъюгат коллоидного золота с антителами мышиноного и человеческого гемоглобина 0,9±0,18 mg). Пробирка для образца с буферным раствором для разведения: не менее 2,0 мл трис буфер (0,1%), азид натрия не менее (0,1%), хлорид натрия не менее (0,9%), Портативность: компактные размеры не менее 114х10 мм. Аппаратное обеспечение не требуется. Сферы применения: -Обследование больного на дому. -Прием больного в поликлинике. -В специализированных медицинских транспортных средствах. -Приемный покой стационара. -Клинико-диагностические лаборатории. -Любое лечебное отделение ОАРИТ, отделение кардиологии, терапии, хирургии и т.п. -ФАП, медпункты. Температура хранения не менее +2°С ~ +30°С</p>	шт	960	До 15.11.2019г

Главный врач

Анюхина А.Н.

Главная м/сестра

Лайкова А.Н.

