

**Баға ұсыныстарын сұрату тәсілмен
 медициналық бұйымдарды сатып алу туралы
 №4 ХАБАРЛАНДЫРУ**

Қостанай қ.

01.02.2021ж.

Қостанай облысы әкімдігі денсаулық сақтау басқармасының "ЖИТС-тың алдын алу және оған қарсы күрес жөніндегі Қостанай облыстық орталығы" КМК "Дәрілік заттарды, медициналық бұйымдар мен фармацевтикалық қызметтерді сатып алуды ұйымдастыру және өткізу ережесі" Қазақстан Республикасы Үкіметінің 30.05.2019 жылғы №347 Қаулысына сәйкес келесі атаулар бойынша баға ұсыныстарын сұрату тәсілмен сатып алуды өткізу туралы хабарлайды:

| № | Атауы Техникалық сипаттамасы | Әлш. бір. | Сатып алу көлемі | Сома, теңге |
|---|---|--------------|---------------------|-------------|
| 1 | Жиынтықтар адам қанының сарысуында (плазмасында) Treponemapallidum-ға G және M класты антиденелерді қолмен қою әдісімен немесе ашық типті ИФТ-анализаторды пайдалана отырып анықтауға арналған. Тест форматы - кемінде 96 анықтама (стриптелген). Сезімталдық - 99,5%-дан жоғары. Донорлар контингентін тексеру кезіндегі ерекшелік (5000 адамнан кем емес) – 99,7%-дан жоғары. Сарысудың ықтимал айқаспалы реактивті үлгілерін тексеру кезіндегі ерекшелігі - 98,0%-дан жоғары. Қайталануы-вариация коэффициенттері 8,0%-дан аспайды. Тест-жүйенің жарамдылық мерзімі 12 айдан кем емес. Талданатын үлгінің саны 100 мкл-ден аз. Талдау жүргізудің барлық кезеңдерінің спектрофотометриялық верификациясының бар болуы. Ашық типті анализаторларда қолмен қою және автоматты түрде қою мүмкіндігі. ҚР тіркеу куәлігінің бар болуы. Қолдану жөніндегі бекітілген нұсқаулықтың бар болуы. | Жин ақ | 30 | 735 000 |
| 2 | 96 анықтамаға иммуноферменттік талдау үшін адам қанының сарысуында немесе плазмасында HBs антигенді анықтауға арналған реагенттер жиынтығы. Микропланшеттік форматта адам қанының сарысуында немесе плазмасында HBs антигенді анықтауға арналған диагностикалық invitro тест-жүйесі (96 тестке 1 микропланшет, 8 ойықтан стриптелген). Сезімталдығы 60 пг/мл-ден кем. Донорлық контингенттегі ерекшелігі 99,9% - дан төмен емес. Зерттелетін үлгінің көлемі, 100 мкл артық емес. Инкубацияның жиынтық уақыты 2 сағаттан аспайды. Реагенттерді түсті кодтау. Үлгінің рН барлық спектрінде талдау жүргізудің барлық кезеңдерін көзбен шолып және спектрофотометриялық верификациялау. Жиынтықтар реагенттер және олардың талдағыш бортындағы жағдайы туралы ақпаратты автоматты тануды және штрих-код бойынша реагенттерді автоматты түрде енгізуді қоса алғанда, жиынтыққа нұсқаулыққа сәйкес ИФТ-ның барлық кезеңдерін автоматты түрде орындауды жүзеге асыруға мүмкіндік бере отырып, автоматты иммуноферментті анализаторға бейімделуі тиіс. Реагенті бар (конъюгатпен, бақылаулармен, субстраттық ерітіндімен, стоп-реагентпен) алғашқы құтылардың көлемі мен түрі оларды автоматты ИФТ-анализаторда екінші құтыларға көшірмей пайдалануға мүмкіндік беруі тиіс. Жеткізу сәтіндегі реагенттердің жарамдылық мерзімі: 9 айдан кем емес. Қазақ және орыс тілдерінде қолдану жөніндегі нұсқаулықтың бар болуы. Қазақстан Республикасында тіркеудің болуы. | Жин ақ | 5 | 725 000 |
| 3 | 96 анықтамаға иммуноферменттік талдау әдісімен адам қанының сарысуында немесе плазмасында С гепатиті вирусының антигені мен анти-ВГС антиденелерді бір | Жин ақ | 15 | 1425 000 |

мезгілде анықтауға арналған реагенттер жиынтығы. Микропланшеттік форматта адам қанының сарысуында немесе плазмасында антиденелер мен ВГС антигенді анықтауға арналған invitro диагностикалық тест-жүйесі (96 тестке 1 микропланшет, 8 ойықтан стриптелген). Диагностикалық сезімталдық кемінде 100%. Диагностикалық ерекшелігі 99,9% - дан төмен емес. Зерттелетін үлгінің көлемі 50 мкл артық емес. Реакция уақыты - инкубацияның жалпы уақыты 2,5 сағаттан аспайды. Толық автоматтандырылған анализаторға ИФТ бейімделу (штрихкодталған реагенттер, ИФТ-да автоматтандырылған форматта пайдалану үшін жеткілікті реагенттер көлемі). Кез келген автоматтандырылған анализатор штативіне бейімделген реагенттері бар стандартты құтылар. Жеткізу сәтіндегі реагенттердің жарамдылық мерзімі: 9 айдан кем емес. Қазақ және орыс тілдерінде қолдану жөніндегі нұсқаулықтың бар болуы. Қазақстан Республикасында тіркеудің болуы.

Жеткізу орны: Индекс 110000, Қостанай қ., Амангельды көш., 134 үй «Қостанай облыстық ЖИТС алдын алу және онымен күресу жөніндегі орталығы» КМК

Жеткізу мерзімі: шартқа қол қойған сәтінен бастап күнтізбелік 30 күн.

Жеткізу шарты: DDP

Құжаттарды ұсыну (қабылдау) орны және баға ұсыныстарын ұсынудың соңғы мерзімі: Индекс 110000, Қостанай қ., Амангельды көш., 134 үй бухгалтерия кабинеті, 2021 жыл 9 ақпан 10 сағ.00 мин. дейін

Баға ұсыныстары бар конверттерді ашу күні, уақыты және орны: 2021 жылы 9 ақпан 10 сағ. 30 мин. мына мекенжай бойынша: Қостанай қ., Амангельды көш., 134 үй бас дәрігердің кабинеті.

Әр әлеуетті өнім беруші баға ұсыныстарын ұсынудың соңғы мерзімі өткенге дейін желімделген түрде тек бір баға ұсынысын ғана береді. Конверт денсаулық сақтау саласындағы уәкілетті орган бекіткен нысан бойынша баға ұсынысын тапсырыс беруші немесе сатып алуды ұйымдастырушы белгілеген мерзімде лицензиялау немесе рұқсат беру рәсімдері арқылы рұқсат беру органдары жүзеге асыратын қызметті немесе әрекеттерді (операцияларды) жүзеге асыруға жеке немесе заңды тұлғаның құқығын растайтын рұқсатты, сондай-ақ ұсынылатын тауарлардың осы Қағидалардың 4-тарауында белгіленген талаптарға сәйкестігін растайтын құжаттарды, сондай-ақ фармацевтикалық көрсетілетін қызметтердің сипаттамасы мен көлемін қамтиды.

Бас дәрігер



М.С. Кузембаев

Handwritten signatures in blue ink at the bottom right of the page.