

**ОБЪЯВЛЕНИЕ № 4**  
**о закупе медицинских изделий**  
**способом запроса ценовых предложений**

г.Костанай

01.02.2021г.

КГП «Костанайский областной центр по профилактике и борьбе со СПИД» Управления здравоохранения акимата Костанайской области объявляет о проведении закупа способом запроса ценовых предложений согласно Постановления Правительства Республики Казахстан от 30.05.2019года №347 «Правила организации и проведения закупа лекарственных средств, медицинских изделий и фармацевтических услуг» по следующим наименованиям:

Наименование Техническая характеристика	Ед.из м	Объем закупа	Сумма, тенге
<p>Наборы предназначены для выявления антител классов G и M к Treponema pallidum в сыворотке (плазме) крови человека методом ручной постановки или с использованием ИФА-анализаторов открытого типа.</p> <p>Формат теста – не менее 96 определений (стрипированный). Чувствительность - выше 99,5%. Специфичность при обследовании контингента доноров (не менее 5000 чел) – выше 99,7%. Специфичность при обследовании потенциально перекрёстно реактивных образцов сыворотки – выше 98,0%. Воспроизводимость - Коэффициенты вариации не более 8,0%.</p> <p>Срок годности тест-системы не менее 12 месяцев. Количество анализируемого образца – менее 100 мкл. Наличие спектрофотометрической верификации всех этапов проведения анализа. Возможность ручной постановки и автоматической постановки на анализаторах открытого типа. Наличие регистрационного удостоверения РК. Наличие утверждённой инструкции по применению</p>	набор ы	30	735 000
<p>Набор реагентов для выявления HBs антигена в сыворотке или плазме крови человека для иммуноферментного анализа на 96 определений.</p> <p>Тест-система invitro диагностическая для выявления HBs антигена в сыворотке или плазме крови человека в микропланшетном формате (1 микропланшет на 96 тестов, стрипованный по 8 лунок). Чувствительность менее 60 пг/мл. Специфичность на донорском контингенте не ниже 99,9%.</p> <p>Объем исследуемого образца, не более 100 мкл. Суммарное время инкубации не более 2 часов. Цветовая кодировка реагентов. Визуальная и спектрофотометрическая верификация всех этапов проведения анализа на всем спектре pH образца. Наборы должны быть адаптированы к автоматическому иммуноферментному анализатору, позволяя осуществлять автоматизированное выполнение всех этапов ИФА в соответствии с инструкцией к набору, включая автоматизированное распознавание информации о реагентах и их положении на борту анализатора и автоматизированное внесение реагентов по штрих-коду. Объем и форма первичных флаконов с реагентами (конъюгатом, контролями, субстратным раствором, стоп-реагентом) должны позволять использовать их в автоматическом ИФА-анализаторе без переноса во вторичные флаконы. Срок годности реагентов на момент поставки: не менее 9 мес. Наличие инструкции по применению на казахском и русском языках. Наличие регистрации в Республике Казахстан.</p>	набор ы	5	725 000
<p>Набор реагентов для одновременного выявления анти-ВГС антител и антигена вируса гепатита С в сыворотке или плазме крови человека методом иммуноферментного анализа на 96 определений.</p> <p>Тест-система invitro диагностическая для выявления антител и антигена ВГС в сыворотке или плазме крови человека в микропланшетном формате (1 микропланшет на 96 тестов, стрипованный по 8 лунок). Диагностическая чувствительность не менее 100%. Диагностическая специфичность не ниже 99,9%.</p>	набор ы	15	1425 000

<p>более 2,5 часов общего времени инкубации. Адаптация к ИФА полностью автоматизированному анализатору (штрихкодированные реагенты, объемы реагентов, достаточные для использования в ИФА автоматизированном формате). Стандартные флаконы с реагентами, адаптированные к штативам любых автоматизированных анализаторов. Срок годности реагентов на момент поставки: не менее 9 мес. Наличие инструкции по применению на казахском и русском языках. Наличие регистрации в Республике Казахстан.</p>			
---	--	--	--

**Место поставки:** Индекс 110000, г. Костанай, ул. Амангельды, 134 КГП «Костанайский областной центр по профилактике и борьбе со СПИД».

**Срок поставки:** 30 календарных дней с момента подписания договора.

**Условия поставки:** DDP

**Место предоставления (приема) документов и окончательный срок подачи ценовых предложений:** г. Костанай, ул. Амангельды, 134 в кабинет бухгалтерия, до 10:00 часов 9 февраля 2021 года

**Дата, время и место вскрытия конвертов с ценовыми предложениями:** в 10:30 часов 9 февраля 2021, по адресу: индекс 110000, г. Костанай, ул. Амангельды, 134 кабинет главного врача.

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, разрешение, подтверждающее 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 4 настоящих Правил, а также описание и объем фармацевтических услуг.

Представление потенциальным поставщиком ценового предложения является формой выражения его согласия осуществить поставку товара или оказать фармацевтические услуги с соблюдением условий запроса и типового договора закупа или договора на оказание фармацевтических услуг по форме, утвержденной уполномоченным органом в области здравоохранения.

**Предлагаемая Вами цена, должна содержать все ваши фактические затраты, составляющие конечную цену поставляемых товаров.**



Согласовано:  
Главный бухгалтер

И.о. заведующего диагностической лабораторией

Кузембаев М.С.

Валиева И.Е.

Қойшыманов Т.Т.