



101400 Теміртау қаласы, Димитров көшесі үй
телефон/факс: 8(7213) 92-48-07, БСН 990140001977
ЖСК КЗ826010371000010874, БСК HSBKZKX. "Қазақстан Халық Банкі" АҚ
e-mail: rdtemirtaupriem@yandex.ru

101400 город Темиртау, улица Димитрова 53/3
телефон/факс: 8(7213) 92-48-07, БИН 990140001977
ИИК КЗ826010371000010874, БИК HSBKZKX. АО "Народный Банк Казахстана"
e-mail: rdtemirtaupriem@yandex.ru

13.05.2019 № 02-02-1304

Объявление о проведении закупа лабораторных хим. реагентов

КГП «Многопрофильный центр матери и ребенка города Темиртау» г. Темиртау, ул. Димитрова 53/3 в соответствии с п. 107 гл. 10 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, утвержденных постановлением Правительства РК № 1729 от 30.10.2009 года (далее Правила) объявляет о проведении закупа способом запроса ценовых предложений по запусу согласно приложения 1.

К запусу допускаются все потенциальные поставщики, отвечающие квалификационным требованиям, указанным в п.13 гл. 3 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, утвержденных постановлением Правительства Республики Казахстан от 30 октября 2009 года № 1729 (Далее по тексту – Правила).

К потенциальным поставщикам товаров предъявляются следующие квалификационные требования:

- 1) правоспособность (для юридических лиц), гражданская дееспособность (для физических лиц, осуществляющих предпринимательскую деятельность);
- 2) опыт работы на фармацевтическом рынке Республики Казахстан не менее одного года (данное требование не распространяется на производителей);
- 3) платежеспособность – не иметь налоговой задолженности, задолженности по обязательным пенсионным взносам, обязательным профессиональным пенсионным взносам, социальным отчислениям и отчислениям и (или) взносам на обязательное социальное медицинское страхование;
- 4) не подлежать процедуре банкротства либо ликвидации, финансово-хозяйственная деятельность не должна быть приостановлена в соответствии с законодательными актами Республики Казахстан на момент проведения закупок;
- 5) не состоять в перечне недобросовестных потенциальных поставщиков (поставщиков);
- 6) правоспособность потенциального поставщика, осуществляющего виды деятельности, на занятие которыми необходимо получение разрешения, направление

[Handwritten signature]

уведомления, подтверждается посредством информационных систем государственных органов в соответствии с Законом Республики Казахстан от 24 ноября 2015 года «Об информатизации». В случае отсутствия сведений в информационных системах государственных органов, потенциальный поставщик представляет нотариально удостоверенную копию соответствующего разрешения (уведомления), полученного (направленного) в соответствии с Законом Республики Казахстан от 16 мая 2014 года «О разрешениях и уведомлениях».

К закупаемым и отпускаемым (при покупке фармацевтических услуг) лекарственным средствам, изделиям медицинского назначения, профилактическим (иммунобиологическим, диагностическим, дезинфицирующим) препаратам, предназначенным для оказания гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и медицинской помощи в системе обязательного социального медицинского страхования, предъявляются следующие требования согласно п.20 гл.4 Правил организации и проведении закупок лекарственных средств, профилактических (иммунобиологических, диагностических, дезинфицирующих) препаратов, изделий медицинского назначения и медицинской техники, фармацевтических услуг по оказанию гарантированного объема бесплатной медицинской помощи, утвержденных постановлением Правительства Республики Казахстан от 30 октября 2009 года № 1729:

1) наличие регистрации лекарственных средств, изделий медицинского назначения, профилактических (иммунобиологических, диагностических, дезинфицирующих) препаратов в Республике Казахстан в соответствии с положениями Кодекса и порядке, определенном уполномоченным органом в области здравоохранения (за исключением лекарственных препаратов, изготовленных в аптеках, орфанных препаратов, включенных в перечень орфанных препаратов, утвержденный уполномоченным органом в области здравоохранения, незарегистрированных лекарственных средств, изделий медицинского назначения, комплектующих, входящих в состав изделия медицинского назначения и медицинской техники и не используемых в качестве самостоятельного изделия или устройства, ввезенных на территорию Республики Казахстан на основании заключения (разрешительного документа), выданного уполномоченным органом в области здравоохранения);

2) лекарственные средства, профилактические (иммунобиологические, диагностические, дезинфицирующие) препараты, изделия медицинского назначения хранятся и транспортируются в условиях, обеспечивающих сохранение их безопасности, эффективности и качества, в соответствии с Правилами хранения и транспортировки лекарственных средств, изделий медицинского назначения и медицинской техники, утвержденными уполномоченным органом в области здравоохранения;

3) маркировка, потребительская упаковка и инструкция по применению лекарственных средств, профилактических (иммунобиологических, диагностических, дезинфицирующих) препаратов, изделий медицинского назначения соответствуют требованиям законодательства Республики Казахстан и порядку, установленному уполномоченным органом в области здравоохранения;

4) срок годности лекарственных средств, профилактических (иммунобиологических, диагностических, дезинфицирующих) препаратов, изделий медицинского назначения на дату поставки поставщиком заказчику составляет:

не менее пятидесяти процентов от указанного срока годности на упаковке (при сроке годности менее двух лет);

не менее двенадцати месяцев от указанного срока годности на упаковке (при сроке годности два года и более);

5) срок годности лекарственных средств, изделий медицинского назначения на дату поставки поставщиком единому дистрибьютору составляет:

не менее шестидесяти процентов от указанного срока годности на упаковке (при сроке годности менее двух лет) при поставке товара в период ноябрь, декабрь года, предшествующего году, для которого производится закуп, и январь наступившего

финансового года, и не менее пятидесяти процентов при последующих поставках в течение финансового года;

не менее четырнадцать месяцев от указанного срока годности на упаковке (при сроке годности два года и более) при поставке товара в период ноябрь, декабрь года, предшествующего году, для которого производится закуп, и январь наступившего финансового года, и не менее двенадцати месяцев при последующих поставках в течение финансового года;

б) срок годности лекарственных средств, изделий медицинского назначения, за исключением товаров, указанных в подпункте 7) настоящего пункта, на дату поставки единым дистрибьютором заказчику составляет: не менее тридцати процентов от срока годности, указанного на упаковке (при сроке годности менее двух лет);

не менее восьми месяцев от указанного срока годности на упаковке (при сроке годности два года и более);

7) срок годности вакцин на дату поставки единым дистрибьютором заказчику составляет:

не менее сорока процентов от указанного срока годности на упаковке (при сроке годности менее двух лет);

не менее десяти месяцев от указанного срока годности на упаковке (при сроке годности два года и более);

8) менее сроков годности, указанных в подпунктах б) и 7) настоящего пункта, для переходящих остатков товара единого дистрибьютора, которые поставляются заказчику и (или) поставщику услуги учета и реализации по соглашению сторон для использования по назначению до истечения срока их годности;

9) наличие зарегистрированной цены на торговое наименование лекарственных средств и предельной цены на изделия медицинского назначения в порядке, установленном уполномоченным органом в области здравоохранения, кроме лекарственных препаратов, изготовленных в аптеках, орфанных препаратов, включенных в перечень орфанных препаратов, утвержденный уполномоченным органом в области здравоохранения, незарегистрированных лекарственных средств, изделий медицинского назначения.

Место поставки: КГП «Многопрофильный центр матери и ребенка города Темиртау» г. Темиртау, ул. Димитрова 53/3, склад аптеки

Срок поставки: с момента заключения договора по 25 ноября 2019 г. согласно графика поставки к договору, по заявке заказчика.

Условия поставки: Поставка осуществляется силами и транспортом поставщика.

Конверт с документами согласно п. 108 Главы 10 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, утвержденных постановлением Правительства РК от 30.10.2009г., № 1729 предоставляется по адресу г. Темиртау, ул. Димитрова 53/3, лекарственный отдел, 3-этаж.

Окончательный срок предоставления заявок до 16 часов 30 минут 20.05.2019г.

Конверты с ценовыми предложениями будут вскрываться по адресу г. Темиртау, ул. Димитрова 53/3, актовЫй зал в 10 часов 00 минут 21.05.2019г.

Директор



Аманжолова С.Г.

Приложение 1

№	Торговое наименование (ТН)	Характеристика	ед.изм.	Потребность на 2019 г.	Сумма на 2019 г.
1	3	4	2	6	7
	Лабораторные реагенты, расходные материалы				0
	ЛОТ: ВНЕШНИЙ КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА: (ВОК)				0
1	Общий анализ крови на анализаторе с дифференцировкой 3 субпопуляций	Возможность подключения: до 5 анализаторов	набор	1	93750
	ЛОТ: Наборы для биохимических исследований	новый реагент			0
2	Набор для клинического анализа спинномозговой жидкости (200 иссл)	состав набора: реактив Самсона 10 мл- 1 фл., фенол 1 фл. -2,5 г, кислота сульфосалициловая 2х водная 1 фл. - 50,0 мл, натрий серно- кислый 10-ти водный - 160,0 г, калибровочный раствор общего белка 10,0 г/л - 1 фл. -5,0 мл, аммоний серно-кислый-85,0 г	набор	1	14730
	Наборы для коагулологии				0
3	Набор реагентов для определения протромбинового времени	со стандартизированным растворимым тромбопластином с кальцием, 100 определений	набор	10	32200
	Тест -системы для опр. онко - маркеров методом ИФА				0
	Серологические маркеры инфекций методом (ИФА)				0
	ЛОТ: Диагностика токсоплазмоза				0

4	<p>Набор реагентов для иммуноферментного количественного и качественного опр. <i>Toxoplasma gondii</i> (12x8)</p>	<p>Набор реагентов для иммуноферментного количественного и качественного опр. Токсо Ig G Метод: твердофазный непрямой иммуноферментный анализ, трехстадийный. Специфичность-100%, чувствительность-100%, время инкубации — 85 мин. В состав набора входит: планшет разборный с иммобилизованным антигеном <i>Toxoplasma gondii</i>; контрольный образец, концентрация Тохо-IgG; калибровочные растворы с концентрацией Тохо-IgG; конъюгат моноклональных антител против IgG человека с пероксидазой хрена; раствор для предварительного разведения сывороток(РГРС); раствор для разведения сывороток(РРС); концентрат фосфатно-солевого буферного раствора с твином(ФСБ-Г×25); раствор тетраметилбензидаина(раствор ТМБ); стоп-реагент; планшет для предварительного разведения образцов; пластиковая ванночка для реагентов; наконечники для пипетки; пленка для заклеивания планшета;трафарет для построения калибровочного графика;инструкция по применению. Каждый флакон с реагентами имеет цветовую идентификацию. Набор рассчитан на проведение 96 анализов, включая контроли, или 12 независимых постановок по 8 анализов каждая, включая контроли (качественный вариант), либо 4 независимые постановки по 24 анализа каждая, включая контроли (количественный вариант). Образец для анализа: сыворотка(плазма) крови 10 мкл. Цветовая индикация внесения сывороток, контролей и конъюгата в лунки планшета. Общее время инкубации- 1 час 25 минут. Температура хранения (2-8)°С Транспортировка – 10 сут. при комнатной температуре (не более 25°С) Срок годности 12 месяцев</p>	набор	1	36500
---	---	--	-------	---	-------

<p>5</p> <p>Набор реагентов для иммуноферментного выявления иммуноглобулинов класса М к <i>Toxoplasma gondii</i> (12x8)</p> <p>ЛЮТ: Диагностика цитомегаловирусной инфекции</p>	<p>Набор реагентов для иммуноферментного выявления иммуноглобулинов класса М к <i>Toxoplasma gondii</i> (12x8) Набор рассчитан на проведение 96 анализов, включая контроль, или 12 независимых постановок по 8 анализов каждая. включая контроль. Метод: твердофазный непрямой иммуноферментный анализ, трехстадийный. Формат планшета: 96-луночный. 12 стрипов по 8 лунок Образец для анализа: сыворотка крови 10 мкл. Цветовая индикация внесения сывороток, контролей и конъюгата в лунки планшета. Продолжительность анализа (суммарное время инкубаций) – 1 час 25 мин. Готовые к употреблению жидкие формы конъюгата и контролей. Чувствительность 100% Специфичность 100% по стандартной панели предприятия.</p> <p>Регистрация результатов: длина волны 450 нм, референс-волна 620-655 нм</p> <p>Возможность транспортирования при температуре до 25°С до 10 суток. Срок годности 12 месяцев. Укомплектованность наборов разовыми емкостями для растворов, наконечниками для пипеток, клейкой пленки.</p>	<p>набор</p> <p>1</p>	<p>40000</p> <p>0</p>
<p>6</p> <p>Набор реагентов для иммуноферментного выявления опр. иммуноглобулинов класса М к цитомегаловирусу(12x8)</p>	<p>Набор реагентов для иммуноферментного выявления опр. иммуноглобулинов класса М к цитомегаловирусу(12x8) Набор рассчитан на проведение анализа 91 неизвестного образца, 5 контрольных образцов, всего 96 определений при использовании всего планшета. При раздельном использовании стрипы рассчитаны на проведение анализа 5 неизвестных образцов, 3 контрольных образцов, всего 8 определений. Метод: твердофазный непрямой иммуноферментный анализ, трехстадийный. Образец для анализа: 10 мкл сыворотки крови. Чувствительность и специфичность 100% по СПП Цветовая индикация внесения сывороток, контролей и конъюгата в лунки планшета Продолжительность анализа (суммарное время инкубаций) – 1 час 25 мин. Готовые к употреблению жидкие формы конъюгата и контролей. Регистрация результатов: длина волны 450 нм, референс-волна 620-655 нм. Возможность транспортирования при температуре до 25°С до 10 суток. Срок годности 12 месяцев. Укомплектованность наборов разовыми емкостями для растворов, наконечниками для пипеток, клейкой пленкой для планшетов</p>	<p>набор</p> <p>1</p>	<p>40000</p>

7	<p>Набор реагентов для иммуноферментного выявления иммуноглобулинов класса G к цитомегаловирусу (12x8)</p> <p>ЛОТ: Диагностика Хламидиоза</p>	<p>Набор реагентов для иммуноферментного выявления иммуноглобулинов класса G к цитомегаловирусу (12x8) предназначен для иммуноферментного выявления иммуноглобулинов класса G к цитомегаловирусу (ЦМВ) в сыворотке (плазме) крови. Набор рассчитан на проведение 96 анализов, включая контроль. Возможны 12 независимых постановок ИФА по 8 анализов, включая контроль. Метод: твердофазный непрямой иммуноферментный анализ, трехстадийный. Формат планшета: 96-луночный, 12 стрипов по 8 лунок. Образец для анализа: 10 мкл сыворотки (плазмы) крови. Продолжительность анализа (суммарное время инкубаций) – 1 час 25 мин. Готовые к употреблению жидкие формы коньюгата и контролей. Цветовая индикация внесения сывороток, контролей и коньюгата в лунки планшета. Возможность количественной оценки положительных образцов. Регистрация результатов: длина волны 450 нм, референс-волна 620-655 нм. Возможность транспортирования при температуре до 25°C до 10 суток. Укомплектованность наборов разовыми емкостями для растворов, наконечниками для пипеток, клейкой пленкой для планшетов. Срок годности 12 месяцев.</p>	набор	1	36500
8	<p>Набор реагентов для иммуноферментного выявления видоспецифических иммуноглобулинов класса G к <i>Ghlapu'dia tachomat'is</i> (12x8)</p>	<p>Набор реагентов для иммуноферментного выявления видоспецифических иммуноглобулинов класса G к <i>Ghlapu'dia tachomat'is</i> (12x8) Метод: твердофазный непрямой иммуноферментный анализ, двухстадийный. Формат планшета: 96-луночный, 12 стрипов по 8 лунок. Специфическая активность - тест-система должна иметь показатели чувствительности и специфичности 100% при проверке ее стандартной панели положительных и отрицательных сывороток ОСО 42-28-313-00. Цветовая индикация внесения сывороток, контролей и коньюгата в лунки планшета. Возможность транспортирования при температуре до 25°C до 10 суток. Срок годности 12 месяцев. Укомплектованность наборов разовыми емкостями для растворов, наконечниками для пипеток, клейкой пленкой для планшетов</p>	набор	1	33000

<p>9</p> <p>ИДТ: Диагностика герпесвирусных инфекций</p> <p>Лот: Диагностика уреаплазмоза/микоплазмоза</p>	<p>ИДТ: Диагностика герпесвирусных инфекций</p>	<p>набор</p>	<p>1</p>	<p>36000</p>
<p>10</p> <p>Мусорласта hominis (12x8)</p> <p>Набор реагентов для иммуноферментного выявления иммуноглобулинов класса- G к</p>	<p>Мусорласта hominis (12x8)</p> <p>Набор реагентов для иммуноферментного выявления иммуноглобулинов класса- G к Мусорласта hominis (12x8) Набор рассчитан на проведение 96 анализов, включая контроль. Для исследования небольшой партии проб возможны 12 независимых постановок ИФА по 8 анализов каждая, включая 3 контроля. Оптическая плотность положительного контрольного образца, ед. опт. плотн., не менее 0,60. Оптическая плотность отрицательного контрольного образца, ед. опт. плотн., не более 0,25. Чувствительность и специфичность по иммуноглобулинам класса G к антигенам Мусорласта hominis - 100%. Общее время инкубации - 1 час 25 минут. Срок годности для изделия медицинского назначения: 12 мес. Цветовая индикация внесения сывороток, контролей и коньюгата в лунки планшета. Укомплектованность наборов разовыми емкостями для растворов, наконечниками для пипеток, клейкой пленкой для планшетов. Допускается транспортирование при температуре до 25°C не более 10 суток.</p>	<p>набор</p>	<p>1</p>	<p>42300</p>
<p>11</p> <p>Пергамент медицинский</p> <p>Красители</p>	<p>Пергамент медицинский</p>	<p>кг</p>	<p>1</p>	<p>1502,28</p>
<p>Вспомогательные средства</p>	<p>Пергамент медицинский</p>	<p>кг</p>	<p>1</p>	<p>1502,28</p>

