**Объявление №5**

1. Наименование и адрес Заказчика: КГП на ПХВ «Городской центр крови» УОЗ г. Алматы находящееся по адресу г. Алматы, ул. Бухар Жырау, объявляет о проведение закупа медицинских изделий способом запроса ценовых предложений в соответствии п. 70 Главы 3 Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 7 июня 2023 года № 110 «Об утверждении правил организации и проведения закупа лекарственных средств, медицинских изделий и специализированных лечебных продуктов в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи, дополнительного объема медицинской помощи для лиц, содержащихся в следственных изоляторах и учреждениях уголовно-исполнительной (пенитенциарной) системы, за счет бюджетных средств и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования, фармацевтических услуг» (далее – Правила).

2.Международные непатентованные наименования закупаемых лекарственных средств (торговое название - в случае индивидуальной непереносимости), наименования медицинских изделий, описание фармацевтических услуг, объем закупа, место поставки, сумму, выделенную для закупа по каждому товару;

**Перечень приобретаемых товаров**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № лот | Наименование | Характеристика | Ед изм | кол | Цена за ед | Сумма |
| 1 | Цоликлоны анти А 10,0 мл | Состав и описание изделия: ЭРИТРОТЕСТТМ-Цоликлон Анти-А во флаконе по 10 мл №10. 10 мл раствора содержит:  Активное вещество – антитела моноклональные Анти- А – титр 1:32  В качестве консерванта применяется азид натрия в конечной концентрации 0,1%.  Внешний вид: Прозрачная слегка опалесцирующая жидкость светло-малинового или розового цвета.  Гемагглютинирующая способность: с эритроцитами группы А1(II) и A1B(IV) - не позднее 5 сек  Область применения: Препараты предназначены для определения групп крови человека системы АВО в прямых реакциях гемагглютинации и применяются взамен или параллельно с поликлональными иммунными сыворотками.  Условия хранения: Хранение реагентов должно производиться в упаковке предприятия-изготовителя в темном месте при температуре +2-8ºС в течение всего срока годности.  Срок годности: 2 года. Не применять после истечения срока годности. | 1уп/№10 фл | 10 | 14 799,00 | 147 990,00 |
| 2 | Цоликлоны анти В 10,0 мл | Состав и описание изделия: ЭРИТРОТЕСТТМ-Цоликлон Анти-В во флаконе по 10 мл №10. 10 мл раствора содержит:  *Активное вещество – антитела моноклональные Анти- В – титр 1:32*  В качестве консерванта применяется азид натрия в конечной концентрации 0,1%.  Внешний вид: Прозрачная слегка опалесцирующая жидкость синего цвета.  Гемагглютинирующая способность: с эритроцитами группы В(III) и A1B(IV) - не позднее 5 сек  Область применения: Препараты предназначены для определения групп крови человека системы АВО в прямых реакциях гемагглютинации и применяются взамен или параллельно с поликлональными иммунными сыворотками.  Условия хранения: Хранение реагентов должно производиться в упаковке предприятия-изготовителя в темном месте при температуре +2-8ºС в течение всего срока годности.  Срок годности: 2 года. Не применять после истечения срока годности. | 1уп/№10 фл | 10 | 14 799,00 | 147 990,00 |
| 3 | Цоликлоны анти АВ 10,0 мл | Состав и описание изделия: ЭРИТРОТЕСТТМ-Цоликлон Анти-АВ во флаконе по 5 мл №10. 5 мл раствора содержит:  *Активное вещество – антитела моноклональные Анти- А и Анти- В – титр 1:32*  ЭРИТРОТЕСТТМ-Цоликлон Анти-АВ представляет собой смесь В качестве консерванта применяется азид натрия в конечной концентрации 0,1%.  Внешний вид: Прозрачная слегка опалесцирующая бесцветная жидкость .  Гемагглютинирующая способность: с эритроцитами группы А1(II), В(III) и A1B(IV) - не позднее 5 сек  Область применения: Препараты предназначены для определения групп крови человека системы АВО в прямых реакциях гемагглютинации и применяются взамен или параллельно с поликлональными иммунными сыворотками.  Условия хранения: Хранение реагентов должно производиться в упаковке предприятия-изготовителя в темном месте при температуре +2-8ºС в течение всего срока годности.  Срок годности: 2 года. Не применять после истечения срока годности. | 1уп/№10 фл | 10 | 13 173,00 | 131 730,00 |
| 4 | Цоликлоны анти Келл 5 мл | Состав и описание изделия: Эритротесттм-цоликлон анти-Келл Супер антитела диагностические моноклональные для типирования крови человека по системам Резус и Келл во флаконе по 5мл №10.  Внешний вид: Прозрачная слегка опалесцирующая жидкость светло-желтого цвета.  Гемагглютинирующая способность на плоскости: с Келл-положительными эритроцитами - не позднее 2 мин.  Область применения: предназначен для выявления антигена К системы Келл на эритроцитах человека в реакции прямой гемагглютинации.  Условия хранения: Хранение реагентов должно производиться в упаковке предприятия-изготовителя в темном месте при температуре +2-8ºС в течение всего срока годности.  Срок годности: 1 год. Не применять после истечения срока годности. | 1уп/№10 фл | 30 | 42 192,00 | 1 265 760,00 |
| 5 | Цоликлоны анти Д супер IgМ 5 мл | Состав и описание изделия: ЭРИТРОТЕСТ™ - ЦОЛИКЛОН Анти – D СУПЕР во флаконе по 5 мл №20. 5 мл раствора содержит:  *Активное вещество – антитела моноклональные Анти- D – титр 1:256*  *Вспомогательные вещества: азид натрия, раствор низкой ионной силы*  В качестве консерванта применяется азид натрия в конечной концентрации 0,1%.  Внешний вид: Прозрачная слегка опалесцирующая жидкость бледно- розового или бледно-желтого цвета  Гемагглютинирующая способность на плоскости: С резус-положительными (D+) эритроцитами – не позднее 1 мин.  Область применения: Эритротесттм-Цоликлон анти-D Супер предназначен для выявления D антигена системы резус на эритроцитах человека.  Условия хранения и срок годности: хранить − 1 год при температуре 2-8 ºС. Вскрытый флакон можно хранить при температуре 2-8 ºС в течение месяца в закрытом виде. | 1уп/№20 фл | 11 | 31 290,00 | 344 190,00 |
| 6 | Набор изделий для экспресс-определения АВО и Резус-принадлежности крови человека («ЭРИТРОТЕСТ™-ГРУППОКАРТ») | В состав набора входят:   1. Карточка ЭРИТРОТЕСТ™-ГРУППОКАРТ – 1 шт. 2. Пипетка с дозированным объемом капли – 1 шт. 3. Скарификатор стерильный –1 шт. 4. Палочка для смешивания крови с реагентом – 5 шт. 5. Инструкция – 1 шт.   Основной рабочей частью набора является карточка ЭРИТРОТЕСТ™-ГРУППОКАРТ с 5 лунками, в которых находятся высушенные моноклональные реагенты анти-А, анти-В, анти-АВ и анти-Rh(D). В последней лунке находится растворитель для постановки контроля на неспецифическую аутоагглютинацию эритроцитов.  Условия хранения:Набор должен храниться в упаковке предприятия-изготовителя в темном месте при температуре от +2°С до +8°С в течение всего срока годности. Допускается хранение набора при температуре до +25°С не более 5 дней.  Срок годности набора: 1 год. Не применять после истечения срока годности. | Набор | 2 000 | 1 715,00 | 3 430 000,00 |

**Место поставки товаров:** : г. Алматы, ул. Бухар Жырау 47. 2-этаж аптечный склад.

**3. Сроки и условия поставки:** в течение 3 (трех) рабочих дней с даты получения заявки Заказчика.

**4. Место представления (приема) документов и окончательный срок подачи ценовых предложений:** г. Алматы, ул. Бухар Жырау 47 каб 39 до 31.01.2024 года время: до 10 часов 00 минут.

**5. Дата, время и место вскрытия конвертов с ценовыми предложениями:** г. Алматы, ул. Бухар Жырау 47 каб 39.дата: 31.01.2024 года время: 11 часов 00 минут.

Согласно п.75 «Правил организации и проведения закупа лекарственных средств, медицинских изделий и специализированных лечебных продуктов в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи, дополнительного объема медицинской помощи для лиц, содержащихся в следственных изоляторах и учреждениях уголовно-исполнительной (пенитенциарной) системы, за счет бюджетных средств и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования, фармацевтических услуг» Потенциальный поставщик до истечения окончательного срока представления ценовых предложений представляет только одно ценовое предложение в запечатанном виде. Конверт содержит ценовое предложение по форме, согласно приложению 2 к настоящим Правилам, 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 лекарственных средств и (или) медицинских изделий условиям, предусмотренным пунктом 11 настоящих Правил, а также описание и объем фармацевтических услуг.