**Хабарландыру**

**баға ұсыныстарын сұрату тәсілімен ДЗ және МИ сатып алуды жүзеге асыру туралы**

1. Тапсырыс берушінің/сатып алуды ұйымдастырушының толық атауы мен орналасқан жерінің мекенжайы: Алматы қаласы Денсаулық сақтау басқармасының "№1 Қалалық перзентхана " ШЖҚ МКК, Алматы қ., Сейфуллин даңғ., 492.

2. Дәрілік заттарды сатып алу туралы ақпарат (саны мен бағасы) осы хабарландырудың №1 қосымшасында көрсетілген (сатып алынатын тауарлардың тізбесі).

3. Баға ұсыныстарын сұрату тәсілімен дәрілік заттарды сатып алуды жүзеге асыру туралы хабарландыруға (бұдан әрі – хабарландыру) сатып алынатын дәрілік заттардың тізбесі (хабарландыруға №1 қосымша), баға ұсынысының үлгілік нысаны (Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрінің 2021 жылғы 12 қарашадағы №113 ҚР ДСМ бұйрығымен бекітілген хабарландыруға № 8 қосымша) қоса беріледі және осы хабарландырудың ажырамас бөлігі болып табылады

4. Әлеуетті жеткізушілердің баға ұсыныстары мөрленген конвертте мына мекен-жай бойынша тапсырылады: Алматы қаласы, Сейфуллин даңғылы, 492, бас дәрігердің қабылдау бөлмесі, мемлекеттік сатып алу кабинеті, **21.02.2022 ж. 09 сағат 00 минуттан бастап 28.02.2022 ж. 12 сағат 00 минутқа дейін (жұмыс тәртібі демалыс күндері мен түскі үзілісті қоспағанда, 13 сағат 00 минуттан бастап 14 сағат 00 минутқа дейін).** **Баға ұсыныстары бар конверттерді 14 сағат 00 минутта ашылады.**

5. Әлеуетті өнім берушінің баға ұсынысын ұсынуы денсаулық сақтау саласындағы уәкілетті орган бекіткен нысан бойынша сатып алудың үлгі шартының немесе фармацевтикалық қызмет көрсету шартының талаптары сақталып, тауарды беруді жүзеге асыруға немесе фармацевтикалық қызметтер көрсетуге оның келісімін білдіретін нысан болып табылады.

6. 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 Қағидалардың\* 4-тарауында белгіленген талаптарға сәйкестігін растайтын құжаттарды.

7. Баға ұсынысы бар мөрленген конверттің беткі жағында әлеуетті өнім беруші көрсетеді:

**әлеуетті жеткізушінің атауы, орналасқан жерінің мекенжайы, байланыс телефоны, электрондық мекенжайы; сатып алуды ұйымдастырушының атауы, мекен-жайы; әлеуетті қызмет көрсетушілерінің баға ұсыныстарын қатысу үшін ұсынатын тауарларды сатып алулардың атауы.**

8.Белгіленген мерзім өткеннен кейін және/немесе хабарландырудың 7-тармағының талаптарын бұза отырып берілген баға ұсынысы бар Конверт баға ұсыныстары бар конверттерді тіркеу журналында тіркелмейді және әлеуетті өнім берушіге қайтарылады.

9. Баға ұсыныстарын сұрату тәсілімен сатып алуды жүзеге асыру кезінде Тапсырыс беруші немесе сатып алуды ұйымдастырушы баға ұсыныстарын қабылдау аяқталған күннен бастап күнтізбелік он күн ішінде қорытындылар хаттамасын жасайды. Хаттама Тапсырыс берушінің интернет-ресурсында орналастырылады: [www.roddom01.kz](http://www.roddom01.kz/)

10. Сатып алуды ұйымдастырушының уәкілетті өкілі: Карибаев Б.Х. МС экономист-маманы тел: 292-11-75, эл. мекен-жайы: zakup.roddom@mail.ru

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* "Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде және (немесе) міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру жүйесінде дәрілік заттарды, медициналық бұйымдар мен мамандандырылған емдік өнімдерді, фармацевтикалық қызметтерді сатып алуды ұйымдастыру және өткізу қағидаларын бекіту туралы"Қазақстан Республикасы Үкіметінің 2021 жылғы 4 маусымдағы № 375 қаулысы

**Объявление**

**об осуществлении закупа ЛС и МИ способом запроса ценовых предложений**

1. Полное наименование и адрес местонахождения заказчика/организатора  закупок: ГКП на ПХВ «Городской родильный дом №1» Управления здравоохранения Алматы, г. Алматы, пр. Сейфуллина,492.
2. Информация о закупе лекарственных средств*(количество и цена)* указаны в Приложении №1 к настоящему объявлению (перечень закупаемых товаров).
3. К объявлению об осуществлении закупа лекарственных средств способом запроса ценовых предложений (далее – объявление) прилагаются перечень закупаемых лекарственных средств **(Приложение №1 к объявлению), типовая форма ценового предложения (Приложение №8 к объявлению, утвержденная Приказом Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 12 ноября 2021 года ҚР ДСМ № 113)** и являются неотъемлемой частью настоящего объявления.
4. Ценовые предложения потенциальных поставщиков запечатанные в конверты, представляются по адресу: г.Алматы, пр.Сейфуллина, 492, приемная главного врача, кабинет государственных закупок, **с 09 часов 00 минут 21.02.2022 г. до 12 часов 00 минут 28.02.2022 г. (режим работы с 09 часов 00 минут до 18 часов 00 минут за исключением выходных дней и обеденного перерыва с 13 часов 00 минут до 14 часов 00 минут). Вскрытие конвертов с ценовыми предложениями в 14 часов 00 минут.**
5. 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.
6. 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 Правил\*.

7. На лицевой стороне запечатанного конверта с ценовым предложением потенциальный поставщик указывает:

**наименование, адрес местонахождения, контактный телефон, электронный адрес потенциального поставщика; наименование, адрес местонахождения организатора закупок; наименование закупок товаров для участия в которых предоставляется ценовое предложение потенциального поставщика.**

8. Конверт с ценовым предложением, предоставленный после истечения установленного срока и/или с нарушением требований пункта 7 объявления, не регистрируется в журнале регистрации конвертов с ценовыми предложениями и возвращается потенциальному поставщику.

9. При осуществлении закупа способом запроса ценовых предложений заказчик или организатор закупа составляют протокол итогов в течение десяти календарных дней с даты завершения приема ценовых предложений. Протокол размещается на интернет-ресурсе заказчика: www.roddom01.kz

10. Уполномоченный представитель организатора закупок: Карибаев Б.Х. экономист-специалист ГЗ тел: 292-11-75, эл. адрес:  zakup.roddom@mail.ru

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# \* Постановление Правительства Республики Казахстан от 4 июня 2021 года № 375 «Об утверждении Правил организации и проведения закупа лекарственных средств, медицинских изделий и специализированных лечебных продуктов в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования,

# фармацевтических услуг»

№ 1 Қосымша/Приложение №1

# сатып алынат ын медициналық заттардың Тізбесі/Перечень закупаемых медицинских изделий

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование/МНН** | **Лекарственная формула/техническая спецификация** | **Ед. изм.** | **Кол-во** | **Цена** | **Сумма** |
| **1** | Сальбутамол | Асталин 100 мкг/200 доза(сальбутамол) аэроз | бал | 1 | 671,59 | 671,59 |
| **2** | Алтеплаза | Актилизе 50 мг (тромболитик) | фл | 2 | 111 713,83 | 223427,66 |
| **3** | Метамизол натрия | Аналгин 50 %-2 мл  | амп | 300 | 14,69 | 4407 |
| **4** | Сальбутамол | Вентолин 5 мг  | фл | 5 | 392,85 | 1964,25 |
| **5** | Железа III гидроксид сахарозный комплекс  | Венофер 100 мг/2 мл | амп | 100 | 389,21 | 38921 |
| **6** | Гидроксиэтилкрахмал  | Гидроксиэтилкрахмал ( плазмозамещающее средство) 130/0,42 | фл | 20 | 4 237,93 | 84758,6 |
| **7** | Дeкстроза | Глюкoза 5 %-200 мл (Срок гоности не мене 3-х лет) | фл | 15 | 178,75 | 2681,25 |
| **8** | Дeкстроза | Глюкoза 40 %-10 мл | амп | 50 | 31,41 | 1570,5 |
| **9** | Ламивудин | Зеффикс 24 мг | фл | 3 | 5 691,14 | 17073,42 |
| **10** | Кальция глюконат | Кальция глюконат 10 %-5 мл | амп | 2 500 | 28,81 | 72025 |
| **11** | Натрия хлорид 0,9%- 100 мл | Натрия хлорид 0,9%- 100 мл (Срок гоности не мене 3-х лет) | фл | 2 300 | 210 | 483000 |
| **12** | Нитроглицерин  | Нитроглицерин 0,5 мг | таб | 20 | 6,65 | 133 |
| **13** | Нитроглицерин | Нитроминт 0,4 мг/доза | фл | 1 | 1 301,97 | 1301,97 |
| **14** | НуТРИфлекс липид 1 875 мл  | Комбинированный препарат для парентерального питания | фл | 10 | 10 825,64 | 108256,4 |
| **15** | Омепразол | Омез 40 мг  | кап | 100 | 66,3 | 6630 |
| **16** | Физионил  | 2,27%-2 л | пак | 10 | 6 647,05 | 66470,5 |
| **17** | Урапедил | Эбрантил50 мг/10 мл | амп | 100 | 1 122,89 | 112289 |
| **18** | Диазепам | 0,5%2 мл | амп | 80 | 119,95 | 9596 |
| **19** | Натрия Оксибат | Натрия Оксибутират 20 % 10 мл  | фл | 300 | 150,73 | 45219 |
| **20** | Мизопростол | Таблетка 0,2 мг | таб | 856 | 132,92 | 113 779,52 |
| **21** | Лизирующий реагент M-30CFL 500 мл арт.А12-000084, Mindray | M-30CFL Lyse (500ml/bottle)M-30CFL Lyse (500ml/bottle) Лизирующий раствор 500 мл./бут. из комплекта Автоматический гематологический анализатор ВС-3600 с принадлежностями (Shenzhen Mindray Bio-medical Electronics Co., Ltd. Китай). Маркирован специальным штриховым кодом Shenzhen Mindray Bio-medical Electronics Co., Ltd. Китай, совместимым со считывателем ВС-3600. Закрытая система. | флак | 15 | 34900 | 523500 |
| **22** | Лизирующий реагент M-30R 20 л арт. А12-000048, Mindray | M-30R Rinse (20L/tank) Лизирующий раствор 20л/кан. из комплекта Автоматический гематологический анализатор ВС-3600 с принадлежностями (Shenzhen Mindray Bio-medical Electronics Co., Ltd. Китай). Маркирован специальным штриховым кодом Shenzhen Mindray Bio-medical Electronics Co., Ltd. Китай, совместимым со считывателем ВС-3600. Закрытая система. | шт | 7 | 42800 | 299600 |
| **23** | Дилюент М-30D (20л/кан) Mindray, арт.А12-000047 | M-30D Diluent (20L/tank) Изотонический разбавитель 20л/кан. из комплекта Автоматический гематологический анализатор ВС-3600 с принадлежностями (Shenzhen Mindray Bio-medical Electronics Co., Ltd. Китай). Маркирован специальным штриховым кодом Shenzhen Mindray Bio-medical Electronics Co., Ltd. Китай, совместимым со считывателем ВС-3600. Закрытая система. | шт | 30 | 37200 | 1116000 |
| **24** | M-30P Probe cleanser (17ml) Чистящий раствор 12х17мл | M-30P Probe cleanser (17mlx1 bottles) Чистящий раствор 17мл х 1 бут. из комплекта Автоматический гематологический анализатор ВС-3600 с принадлежностями (Shenzhen Mindray Bio-medical Electronics Co., Ltd. Китай). Маркирован специальным штриховым кодом Shenzhen Mindray Bio-medical Electronics Co., Ltd. Китай, совместимым со считывателем ВС-3600. Закрытая система. | шт | 24 | 2690 | 64560 |
| **25** | Реагентные полоски DIRUI H-10 в бутылях в уп100штук (H-50/100/300/500) синие. | Реагентные полоски DIRUI H-10 в бутылях в уп100штук (H-50/100/300/500) синие. | упак | 200 | 15000 | 3000000 |
| **26** | Контроль отрицательный (Negative Control). Для полуавтоматического анализатора мочи DIRUI Н-500 закрытого типа. | Один флакон – 8 мл. Для полуавтоматического анализатора мочи Н-13-CR закрытого типа со сканером штрих кода для определения тест полосок и контролей. | шт | 15 | 3000 | 45000 |
| **27** | Контроль положительный (Positive Control). Для полуавтоматического анализатора мочи DIRUI Н-500 закрытого типа. | Один флакон – 8 мл. Для полуавтоматического анализатора мочи Н-13-CR закрытого типа со сканером штрих кода для определения тест полосок и контролей. | шт | 15 | 3000 | 45000 |
| **28** | Мультикалибратор 10\*3 мл Multi Sera Calibratjr |  | набор | 2 | 113100 | 226200 |
| **29** | Контроль Multi Control ( Level 1) |  | упак | 4 | 127000 | 508000 |
| **30** | Контроль Multi Control (Level 2) |  | упак | 4 | 150300 | 601200 |
| **31** | Калибратор на специфичные белки (С3,С4,CRPIgA,LgM,C) Specific Priteins Calibrator | Калибратор специф. белков, 5×1мл (C3,C4,CRP, IgA,IgG,IgM, С реактивный белок) 105-001129-00 Mindray для Биохимического анализатора штрих код | упак | 3 | 135200 | 405600 |
| **32** | Аланинаминотрансфераза (4х35+2х18) ALT 0102, арт:105-000814-00, Mindray | Двухкомпонентный набор реагентов для определения GOT/ALT. Объем рабочего раствора не менее 176мл. Реагенты должны быть расфасованы в одноразовые ориги-нальные контейнера R1 и R2, для предот-вращения контаминации и не требуется переливания в дополнительные картриджи. Контейнера должны быть полностью адап-тированы для реагентной карусели анали-затора и снабжены специальным штрих-кодом полностью совместимым со встроен-ным сканером анализатора. Проведение процедур калибровки и контроля качества только с помощью мультисывороток. Не требуется повторных процедур програм-мирования методики в памяти анализатора и размещения контейнеров в строго опре-деленных ячейках карусели реагентов | упак | 10 | 18100 | 181000 |
| **33** | Аспартатаминотрансфе-раза R1: 4х35 мл + R2: 2х18 мл | Аспартатаминотрансераза R1:4х35 мл+R2: 2х18мл | шт | 10 | 18100 | 181000 |
| **34** | Мочевина UREA (4х35мл+2х18мл) арт: 105-000824-00, Mindray | Двухкомпонентный набор реагентов для определения BUN/UREA. Объем рабочего раствора не менее 176мл. Реагенты должны быть расфасованы в одноразовые ориги-нальные контейнера R1 и R2, для предот-вращения контаминации и не требуется переливания в дополнительные картриджи. Контейнера должны быть полностью адап-тированы для реагентной карусели анали-затора и снабжены специальным штрих-кодом полностью совместимым со встроен-ным сканером анализатора. Проведение процедур калибровки и контроля качества только с помощью мультисывороток. Не требуется повторных процедур програм-мирования методики в памяти анализатора и размещения контейнеров в строго опре-деленных ячейках карусели реагентов | шт | 15 | 15300 | 229500 |
| **35** | Билирубин прямой (4\*35ml+2\*18ml) (Bil D) DBI0202, арт: 105-000827-00, Mindray | Двухкомпонентный набор реагентов для определения ALP. Объем рабочего раствора не менее 176мл. Реагенты должны быть расфасованы в одноразовые оригинальные контейнера R1 и R2, для предотвращения контаминации и не требуется переливания в дополнительные картриджи. Контейнера должны быть полностью адаптированы для реагентной карусели анализатора и снабжены специальным штрих | шт | 5 | 26900 | 134500 |
| **36** | Общ.Билирубин BIL-D Bilirubin Tjtal Kit |  | шт | 15 | 26900 | 403500 |
| **37** | Креатинин (2х27 +1х18) CRE0102, арт: 105-000852-00 Mindray | Набор для определения Креатинина в сы-воротке крови на биохимических анализа-торах Mindray BS-200Е закрытого типа без произвольных методик. R1-2\*27ml, R2-1\*18ml в оригинальных флаконах. Из ком-плекта Анализатор биохимический авто-матический BS-200E с принадлежностями (Shenzhen Mindray Bio-medical Electronics Co., Ltd. Китай). РУ РК-МТ-5№018701 от 08.01.2019г. CREA-S (Саркозиноксидазный метод). 72 мл., 250 определений 2×27 + 1×18. Закрытая система. Маркирован спе-циальным штриховым кодом Shenzhen Mindray Bio-medical Electronics Co., Ltd. Китай, совместимым со считывателем BS-200Е. | шт | 15 | 23100 | 346500 |
| **38** | Глюкоза (4\*40ML+2\*20ML) GLU0102, арт: 105-000849-00 Mindray GLU | Набор для определения Глюкозы в сыворотке на биохимических анализаторах Mindray BS-200Е закрытого типа без произвольных методик. R1-4x40ml, R2-2x20ml в оригинальных флаконах, 200 мл., 565 определений. Из комплекта Анализатор биохимический автоматический BS-200E с принадлежностями (Shenzhen Mindray Bio-medical Electronics Co., Ltd. Китай). РУ РК-МТ-5№018701 от 08.01.2019г. Реакция с гексогиназой (HK). Закрытая система. Маркирован специальным штриховым кодом Shenzhen Mindray Bio-medical Electronics Co., Ltd. Китай, совместимым со считывателем BS-200Е. | шт | 10 | 15200 | 152000 |
| **39** | Общий белок (4\*40ML) (ТР) TP0102, арт: 105-000823-00 Mindray | Набор для определения Общего белка в сыворотке крови на биохимических анализаторах Mindray BS-200Е закрытого типа без произвольных методик из комплекта Анализатор биохимический автоматический BS-200E с принадлежностями (Shenzhen Mindray Bio-medical Electronics Co., Ltd. Китай). R-4x40ml в оригинальных флаконах. Total Protein Kit метод. 730 определений. РУ РК-МТ-5№018701 от 08.01.2019г. Закрытая система. Набор должен быть маркирован специальным штриховым кодом Shenzhen Mindray Bio-medical Electronics Co., Ltd. Китай, совместимым со считывателем для закрытой системы. | шт | 10 | 11000 | 110000 |
| **40** | Альфа-Амилаза (AMY) (1\*38ml+1\*10ml) арт: 105-000847-00, Mindray | Двухкомпонентный набор реагентов для определения AMS. Объем рабочего раствора не менее 48мл. Реагенты должны быть расфасованы в одноразовые оригинальные контейнера R1 и R2, для предотвращения контаминации и не требуется переливания в дополнительные картриджи. Контейнера должны быть полностью адаптированы для реагентной карусели анализатора и снабжены специальным штрих-кодом полностью совместимым со встроенным сканером анализатора. Проведение процедур калибровки и контроля качества только с помощью мультисывороток. Не требуется повторных процедур программирования методики в памяти анализатора и размещения контейнеров в строго определенных ячейках карусели реагентов | шт | 5 | 27400 | 137000 |
| **41** | Набор С-реактивный белок (CRP) (Метод нефелометрии) (1х40+1х10), арт:105-000841-00 Mindray | Однокомпонентный набор реагентов для определения TP. Объем рабочего раствора не менее 160мл. Реагент должен быть расфасован в одноразовый оригинальный контейнер R1, для предотвращения контаминации и не требуется переливания в дополнительный картридж. Контейнера должны быть полностью адаптированы для реагентной карусели анализатора и снабжены специальным штрих-кодом полностью совместимым со встроенным сканером анализатора. Проведение процедур калибровки и контроля качества только с помощью мультисывороток. Не требуется повторных процедур программирования методики в памяти анализатора и размещения контейнеров в строго определенных ячейках карусели реагентов | упак | 15 | 41200 | 618000 |
| **42** | Моющий СD 80 1л, арт. 105-000748-00 Mindray | Моющий СD 80 1л, арт. 105-000748-00 Mindray | шт | 15 | 30300 | 454500 |
| **43** | Лампа галогенная для BS200E- 12V,20W, арт: 801-ВА80-00222-00 для Mindray BS 200E | Лампа галогенная для BS200E- 12V,20W, арт: 801-ВА80-00222-00 для Mindray BS 200E | шт | 4 | 126000 | 504000 |
| **44** | Контроль D-Dimer 1х2х0.5 мл арт.105-002301-00 | Контроль D-Dimer 1х2х0.5 мл арт.105-002301-00 из комплекта биохимический анализатор Mindray BS-230, 240, 240 Pro закрытого типа без произвольных методик. R1-4x0,5 ml, R2-1x0,5 ml в оригинальных флаконах. (Метод нефелометрии). 2 Набор должен быть маркирован специальным штриховым кодом совместимым со считывателем для закрытой системы. | шт | 5 | 115000 | 575000 |
| **45** | D-Dimer 1х40ml+1х15 мл арт.105-012737-00 | Набор для определения D-dimer в сыворотке крови из комплекта биохимический анализатор Mindray BS-230, 240, 240 Pro закрытого типа без произвольных методик. R1-4x40ml, R2-1x15ml в оригинальных флаконах. (Метод нефелометрии). 200 определений. Набор должен быть маркирован специальным штриховым кодом совместимым со считывателем для закрытой системы. | шт | 8 | 430100 | 3440800 |
| **46** | Калибратор FER (Ферритина) 1х4 levels х2 мл арт 105-002311-00 | Калибратор FER (Ферритина) 1х4 levels х2 мл арт 105-002311-00 | шт | 5 | 246500 | 1232500 |
| **47** | Ферритин R1: 2х18 мл+ R2: 2х10 мл арт 105-006175-00 | Ферритин R1: 2х18 мл+ R2: 2х10 мл арт 105-006175-00 | шт | 7 | 230700 | 1614900 |
| **48** | Креатинкиназа (кинетический, УФ метод) СК kit, арт: 105-004615-00, Mindray | Креатинкиназа (кинетический, УФ метод) СК kit, арт: 105-004615-00, Mindray | набор | 7 | 39800 | 278600 |
| **49** | Лактатдегидрогеназа (LDH) / (ЛДГ) (4\*35ml+2\*18ml) артикул: 105-000818-00 Mindray | Лактатдегидрогеназа (LDH) / (ЛДГ) (4\*35ml+2\*18ml) артикул: 105-000818-00 Mindray | набор | 7 | 31000 | 217000 |
| **50** | Альбумин Mindray CLINICAL CHEMISTRY |  | упак | 3 | 11400 | 34200 |
|  |  |  |  |  |  | **19 073 335,66** |