**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, **28.01.2022 ж. 09 сағат 00 минуттан бастап 4.02.2022 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 28.01.2022 г. до 12 часов 00 минут 4.02.2022 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](mailto: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** | Рекомбипластин HemosIL PT RGT, RECOMBIPLASTIN 2G 5+5\*10х20 ml | Реагент для определения протромбинового времени (ПВ), МНО и расчетного фибриногена в человеческой цитратной плазме. Используется для оценки внешнего пути гемостаза и мониторинга ОАТ. В состав реагента входит рекомбинантный человеческий тканевой фактор, характеризующийся МИЧ ~ 1. Реагент стабилен на борту анализатора 4 дня. Форма выпуска: лиофилизат. Методы определения: нефелометрия или турбидиметрия. Поставляется в картонных упаковках (уп.: 5 фл. по 20 мл реагента + 5 фл. по 20 мл разбавителя). Температура хранения +2 +8 C . Производитель: Instrumentation Laboratory S.P.A, США Фасовка: 5 фл. по 20 мл реагента + 5 фл. по 20 мл разбавителя. Методы определения: нефелометрия или турбидиметрия. Используется для работы на "Закрытой" ситеме анализаторов семейства ACL ТОР (300, 500, 700) и ACL Elite PRO, фирмы Instrumentation Laboratory (США). | набор | 7 | 89280 | 624960 |
| **2** | СинтАСил (АЧТВ реагент) - HemosIL SynthASIL из ком-плекта Анализатор автомати-ческий коагулометрический для in vitro диагностики ACL ELITE PRO с принадлежностя-ми ( 5x10мл+5х10мл), t +2+8 С (Instrumentation Laboratory Со, США ) | Реагент для определения активированного частично тромбинового времени (АЧТВ) в человеческой цитратной плазме. Метод АЧТВ используется в качестве основного скринингового метода для оценки нарушений внутреннего пути свертывания и для мониторинга гепариновой антикоагулянтной терапии. Метод чувствителен к сниженным концентрациям факторов контактной фазы, факторов внутреннего и общего пути свертывания, антикоагуляционному действию гепарина и наличию ингибиторов, в частности волчаночно-подобных антикоагулянтов. Рекомендован к использованию для предоперационной скрининговой диагностики. Форма выпуска: жидкая, готовая к применению. Методы определения: нефелометрия или турбидиметрия. Поставляется в картонных упаковках (уп.: 5 фл. по 10 мл реагента + 5 фл. по 10 мл хлорида кальция). Температура хранения +2 +8 C . Производитель: Instrumentation Laboratory S.P.A, США Фасовка: 5 фл. по 10 мл реагента + 5 фл. по 10 мл хлорида кальция. Методы определения: нефелометрия или турбидиметрия. Используется для работы на "Закрытой" ситеме анализаторов семейства ACL ТОР (300, 500, 700) и ACL Elite PRO, фирмы Instrumentation Laboratory (США). | набор | 7 | 39392 | 275744 |
| **3** | Фибриноген QFA - HemosIL Fibrinogen, QFA Thrombin из комплекта Aнализатор авто-матический коагулометриче-ский для in vitro диагностики ACL ELITE PRO с принадлеж-ностями (10х5мл), t +2+8 С (Instrumentation Laboratory Со, США ) | Реагент для определения фибрино-гена по Клауссу в человеческой цитратной плазме. В состав реаген-та входит очищенный бычий тром-бин в концентрации 100 ЕД/мл. Ли-нейность метода составляет 35-1000 мг/дл. Реагент не чувствителен к прямым ингибиторам тромбина. Форма выпуска: лиофилизат. Мето-ды определения: нефелометрия или турбидиметрия. Поставляется в кар-тонных упаковках (уп.: 10 фл. по 5 мл реагента). Температура хране-ния +2 +8 C . Производитель: Instrumentation Laboratory S.P.A, США Фасовка: 10 фл. по 5 мл реа-гента. Методы определения: нефе-лометрия или турбидиметрия. Ис-пользуется для работы на "Закры-той" ситеме анализаторов семей-ства ACL ТОР (300, 500, 700) и ACL Elite PRO, фирмы Instrumentation Laboratory (США). | набор | 7 | 195852 | 1370964 |
| **4** | Тромбиновое время - HemosIL Thrombin Time из комплекта Анализатор автоматический коагулометрический для in vitro диагностики ACL ELITE PRO с принадлежностями (4x2.5 or 8 ml; 1х9 ml) +2 +8 С (Instrumentation Laboratory Со, США ) | Реагент для определения тромбино-вого времени в человеческой цит-ратной плазме. Анализ обычно вы-полняется для диагностики наслед-ственного дефицита или дефектов фибриногена, для исключения кон-таминации гепарином. Измеряется время образования сгустка в иссле-дуемом образце при превращении фибриногена в фибрин после добав-ления в плазму очищенного бычьего тромбина.Форма выпуска: лиофи-лизат. Методы определения: нефе-лометрия или турбидиметрия. По-ставляется в картонных упаковках (уп.: 4 фл. по 8 мл реагента + 1 фл. по 9 мл разбавителя). Температура хранения +2 +8 C . Производитель: Instrumentation Laboratory S.P.A, США Фасовка: 4 фл. по 8 мл реа-гента + 1 фл. по 9 мл разбавителя. Методы определения: нефеломет-рия или турбидиметрия. Использу-ется для работы на "Закрытой" си-теме анализаторов семейства ACL ТОР (300, 500, 700) и ACL Elite PRO, фирмы Instrumentation Laboratory (США). | набор | 20 | 39015 | 780300 |
| **5** | Калибровочная плазма - HemosIL Calibration plasma из комплекта Анализатор авто-матический коагулометриче-ский для in vitro диагностики ACL ELITE PRO с принадлеж-ностями (10x1ml) t +2 +8 C (Instrumentation Laboratory Со, США ) | Калибратор универсальный. Форма выпуска: лиофилизат. Метод опре-деления: нефелометрия и турбиди-метрия. Поставляется в картонных упаковках (уп.: 10 фл. по 1 мл). Тем-пература хранения +2 +8 C. Произ-водитель: Instrumentation Laboratory S.P.A, США | набор | 2 | 86159 | 172318 |
| **6** | Нормальный контроль - HemosIL Normal Control из комплекта анализатор автома-тический коагулометрический для in vitro диагностики ACL ELITE PRO с принадлежностя-ми (10x1мл), t +2 +8 C (Instrumentation Laboratory Со, США ) | Контрольный материал. Предна-значен для оценки воспроизводимо-сти и точности методик определе-ния: определение ПВ, АЧТВ, ТВ, фибриногена, одиночных факторов, антитромбина, плазминогена, инги-битора плазмина, протеинов С и S. Значения для всех аналитов нахо-дятся в пределах диапазона нор-мальных значений. Форма выпуска: лиофилизат. Метод определения: нефелометрия и турбидиметрия. Поставляется в картонных упаков-ках (уп.: 10 фл. по 1 мл). Температу-ра хранения +2 +8 C . Производи-тель: Instrumentation Laboratory S.P.A, США | набор | 3 | 87859 | 263577 |
| **7** | Низкий патологический кон-троль - HemosIL Low Abnormal Control из комплекта Анализа-тор автоматический коагуло-метрический для in vitro диа-гностики ACL ELITE PRO с принадлежностями (10x1мл), t +2 +8 C (Instrumentation Laboratory Со, США ) | Контрольный материал. Предна-значен для оценки воспроизводимо-сти и точности методик определе-ния: ПВ, АЧТВ, ТВ, фибриногена, антитромбина, протеинов С и S. Значения для всех аналитов нахо-дятся в пределах диапазона низких патологических значений. Форма выпуска: лиофилизат. Метод опре-деления: нефелометрия и турбиди-метрия. Поставляется в картонных упаковках (уп.: 10 фл. по 1 мл). Тем-пература хранения +2 +8 C . Произ-водитель: Instrumentation Laboratory S.P.A, США | набор | 3 | 84032 | 252096 |
| **8** | Высокий патологический кон-троль-HemosIL High Abnormal Control из комплекта анализа-тор автоматический коагуло-метрический для in vitro диа-гностики ACL ELITE/ACL ELITE PRO с принадлежностя-ми (10x1мл), t +2 +8 C (Instrumentation Laboratory Со, США ) | Контрольный материал. Предназначен для оценки воспроизводимости и точности методик определения: ПВ, АЧТВ, антитромбина, протеинов С и S. Значения для всех аналитов находятся в пределах диапазона высоких патологических значений. Форма выпуска: лиофилизат. Метод определения: нефелометрия и турбидиметрия. Поставляется в картонных упаковках (уп.: 10 фл. по 1 мл). Температура хранения +2 +8 C . Производитель: Instrumentation Laboratory S.P.A, США | набор | 3 | 80533 | 241599 |
| **9** | Роторы для анализов (1 х 20 позиций, 100 шт/уп) из ком-плекта Анализатор автомати-ческий коагулометрический для диагностики in vitro ACL TOP, модификации: ACL TOP 350 CTS, ACL TOP 550 CTS, ACL TOP 750, ACL TOP 750 CTS, ACL TOP 750 LAS +4 +45 С (SUNRISE TECHNOLOGIES, S.A., ИСПАНИЯ ) | Измерительные ячейки. Предназна-чены для проведения исследований системы гемостаза на автоматиче-ских коагулометрах. Материал: оптически прозрачный пластик. Поставляется в картонных упаков-ках (1х20 позиций, 100шт/уп). Тем-пература хранения +4 +45 C . Про-изводитель: Instrumentation Laboratory S.P.A, США | набор | 15 | 149215 | 2238225 |
| **10** | Д-Димер 500, (уп.: 4 фл. по 3 мл реагента + 4 фл. по 9 мл буфер + 2 фл. по 1 мл калиб-ратора) из комплекта Ана-лизатор автоматический коагулометрический для диагностики in vitro ACL TOP, модификации: ACL TOP 350 CTS, ACL TOP 550 CTS, ACL TOP 750, ACL TOP 750 CTS, ACL TOP 750 LAS , t +2+8 С (Biokit S.A., ИСПА-НИЯ ) | Реагент для иммунохимического опре-деления Д-Димера в человеческой цитратной плазме. Используется для диагностики и исключения  (совместно с общеклинической оцен-кой вероятности заболевания) веноз-ные тромбоэмболии (тромбоз глубо-ких вен и легочной эмболии), для диа-гностики ДВС, а также для контроля длительности терапии оральными АК. Реагент имеет подтверждение FDA для исключения диагнозов ТГВ и ТЭЛА. Пороговом значении Д-Димера = 500 нг/мл. Форма выпуска: лиофилизат. Метод определения: нефелометрия или турбидиметрия. Поставляется в картонных упаковках (уп.: 5 фл. по 1 мл + 5 фл. по 1 мл). Температура хра-нения +2 +8 C . Производитель: Instrumentation Laboratory S.P.A, США | набор | 2 | 274190 | 548380 |
| **11** | Контроль Д-Димера – HemosIL Liquid, (уп.: 5 фл. по 1 мл + 5 фл. по 1 мл) из комплекта Анализатор ав-томатический коагуломет-рический для диагностики in vitro ACL TOP,модификации: ACLTOP350 CTS, ACLTOP550 CTS, ACLTOP 750, ACLTOP750 CTS, ACLTOP750 LAS +2 +8 С (Biokit S.A., ИСПАНИЯ ) | Контрольный материал предназначен для оценки воспроизводимости и точ-ности методики определения д-димера на пограничных уровнях. Форма вы-пуска: жидкая, готовая к применению. Метод определения: нефелометрия и турбидиметрия. Поставляется в кар-тонных упаковках (уп.: 5 фл. по 1 мл + 5 фл. по 1 мл). Температура хранения +2 +8 C . Производитель: Instrumentation Laboratory S.P.A, США | шт | 1 | 133698 | 133698 |
| **12** | Чашечки для образцов 0,5 мл (1000 шт/уп) из комплекта анализатор автоматический коагулометрический для диагностики in vitro ACL TOP, модификации: ACL TOP 350 CTS, ACL TOP 550 CTS, ACL TOP 750, ACL TOP 750 CTS, ACL TOP 750 LAS 1000x0.5мл (Instrumentation Laboratory S.P.A, ИТАЛИЯ ) | Пластиковые емкости для проб пациентов объемом 0,5 мл. Поставляется в упаковках (уп.: 1000 шт.) | упак | 1 | 30922 | 30922 |
| **13** | Контрольная кровь EIGHTCHECK-3WPL 1,5 мл | Контрольная кровь (низкий уровень) для проверки прецизионности и точности гематологических анализаторов по 16 диагностическим и 6 сервисным параметрам | упак | 6 | 13376 | 80256 |
| **14** | Контрольная кровь EIGHTCHECK-3WPN 1,5 мл | Контрольная кровь (низкий уровень) для проверки прецизионности и точности гематологических анализаторов по 16 диагностическим и 6 сервисным параметрам | упак | 6 | 13376 | 80256 |
| **15** | Контрольная кровь EIGHTCHECK-3WP H1,5 мл | Контрольная кровь (низкий уровень) для проверки прецизионности и точности гематологических анализаторов по 16 диагностическим и 6 сервисным параметрам | упак | 6 | 13376 | 80256 |
| **16** | CELLPACK 20L | Разбавитель, используемый для разбавления аспирированных проб для анализа с целью измерения количества эритроцитов, количества лейкоцитов, концентрации гемоглобина и количества тромбоцитов, проводимость не более 13,40 mS/cm, pH в пределах 7,75-7,85, объем упаковки -20л. | литр | 10 | 45445 | 454450 |
| **17** | Stromatolyser- WH 3 x500 ml+2+35 C | Готовый к использованию реагент, для лизирования эритроцитов и для точного подсчета лейкоцитов, анализа распределения трехмодального размера лейкоцитов (лимфоцитов, нейтрофилов и смешанной популяции клеток) и измерения уровня гемоглобина. Содержит соли аммония и хлорид натрия. Упаковка 3 флакона по 500 мл. Предназначен для использования в гематологических анализаторах компании Sysmex | упак | 5 | 130884 | 654420 |
| **18** | Гелевая карта Акросс для определения группы крови АВО прямым и перекрестным методом и резус-фактора DVI-/DVI+ (810201) | Карта для определения группы крови АВО прямым и перекрестным методом и резус-фактора не менее чем двумя различными анти-D реагентами. Должна содержать не менее 8 микропробирок. В каждой микропробирке карты должны содержаться полимеризованные декстраны в буферной среде с консервантами, смешанные с различными реагентами. Тип микропробирки указан на лицевой этикетке карты: микропробирка A, микропробирка B, микропробирка AB, микропробирка DVI-, микропробирка DVI+, микропробирка Ctl., микропробирка N/A1, микропробирка N/B (A-B-AB-DVI--DVI+-Сtl.-N/A1-N/B). Микропробирка A должна содержать моноклональный реагент анти-A (IgM-антитела мышей, клон BIRMA-1). Микропробирка B должна содержать моноклональный реагент анти-B (IgM-антитела мышей, клон LB 2). Микропробирка AB должна содержать моноклональный реагент анти-AB (смесь IgM-антител мышей, клоны BIRMA-1, LB-2). Микропробирка DVI- должна содержать моноклональный реагент анти-D (IgM-антитела человека, клон RUM 1). Микропробирка DVI+ должна содержать моноклональный реагент анти-D (смесь IgG- и IgM-антител человека, клоны RUM 1, P3X61, MS-26). Данный моноклональный анти-D реагент выявляет слабый D и частичные варианты D-антигена, включая вариант DVI. Микропробирка Ctl. должна содержать буферный раствор без антител (контрольная микропробирка). Микропробирки N/A1 и N/B должны содержать буферный раствор без антител (определение группы крови AB0 перекрестной реакции с использованием стандартных эритроцитов A1, B). Карта должна иметь специальный штриховой код для автоматической идентификации её типа, номера партии, заводского номера, срока годности и быть совместима с системой автоматизированной Across System для иммуногематологических исследований. | упак | 5 | 58000 | 290000 |
| **19** | Гелевая карта Акросс для проведения прямой и непрямой пробы Кумбса (IgG+C3d) (810215)) | Карта для проведения прямой и непрямой реакции Кумбса. Должна содержать не менее 8 микропробирок. На лицевой этикетке карты указан тип микропробирки - микропробирка AHG. Каждая микропробирка карты должна содержать полимеризованные декстраны в буферной среде с консервантами, смешанные с поливалентным античеловеческим глобулином (смесь кроличьего поликлонального анти-IgG BRIC-8, MS-278 и моноклонального анти-C3d, анти-IgM антитела мыши, клон 12011 D10). Карта должна иметь специальный штриховой код для автоматической идентификации её типа, номера партии, заводского номера, срока годности и быть совместима с системой автоматизированной Across System для иммуногематологических исследований. | упак | 5 | 84000 | 420000 |
| **20** | Стандартные эритроциты Акросс А1/В для определения группы крови АВО перекрестным методом ) | Стандартные эритроциты для определения группы крови AB0 перекрестным методом. Набор из двух флаконов. Каждый флакон содержит не менее 10 мл человеческих эритроцитов групп А1 и B соответственно, в 0,8-% суспензии, в буферном растворе с консервантами. Реактив производится из материала одного донора для каждого флакона. Стеклянные флаконы с крышками разного цвета со встроенным пипетками. Используемый в составе буферный раствор должен быть совместим с гелевыи картами Across System. | упак | 12 | 25000 | 300000 |
| **21** | Стандартные эритроциты Акросс для скрининга антител (4) (4х10 мл) | Стандартные эритроциты для скрининга антител - 4-х клеточная панель. Набор из четырех флаконов. Каждый флакон должен содержать не менее 10 мл человеческих эриктроцитов группы 0 в виде 0,8% суспензии, в буферном растворе и с консервантами. (Эритроциты во флаконах в наборе отличаются по составу антигенов и отобраны с целью детектирования наиболее клинически значимых антител.) Реактив производится из материала одного донора для каждого флакона. Стеклянные флаконы с крышками со встроенными пипетками. Используемый в составе буферный раствор должен быть совместим с гелевыи картами Across System. | упак | 12 | 50000 | 600000 |
| **22** | Раствор низкой ионной силы Акросс 100мл | Раствор для приготовления суспензии эритроцитов. Флакон содержит буферный раствор низкой ионной силы. Раствор должен быть совместим с гелевыми картами Across System. | шт | 7 | 25000 | 175000 |
| **23** | Раствор для контроля качества AutoCheck,уровень1.30 ампул | Система автоматического контроля качества AutoCheck 5+ (BG/pH/OXI/Bil/LYT/MET) для оценки точности и прецизионности параметров и контрольных пределов для анализаторов ABL. Комплект содержит 30 ампул. Одна ампула содержит 0, 7 мл раствора. Заданные значения – ацидоз. | упак | 2 | 230500 | 461000 |
| **24** | Раствор для контроля качества AutoCheck,уровень2.30 ампул | Система автоматического контроля качества AutoCheck 5+ (BG/pH/OXI/Bil/LYT/MET) для оценки точности и прецизионности параметров и контрольных пределов для анализаторов ABL. Комплект содержит 30 ампул. Одна ампула содержит 0, 7 мл раствора. Заданные значения – норма. | упак | 2 | 230500 | 461000 |
| **25** | Раствор для контроля качества AutoCheck,уровень3.30 ампул | Система автоматического контроля качества AutoCheck 5+ (BG/pH/OXI/Bil/LYT/MET) для оценки точности и прецизионности параметров и контрольных пределов для анализаторов ABL. Комплект содержит 30 ампул. Одна ампула содержит 0,7 мл раствора. Заданные значения – алкалоз. | упак | 2 | 230 500 | 461000 |
| **26** | Раствор для контроля качества AutoCheck,уровень4.30 ампул | Система автоматического контроля качества AutoCheck 5+ (BG/pH/OXI/Bil/LYT/MET) для оценки точности и прецизионности параметров и контрольных пределов для анализаторов ABL. Комплект содержит 30 ампул. Одна ампула содержит 0,7 мл раствора. Заданные значения – высокое содержание кислорода. | упак | 2 | 230500 | 461000 |
| **27** | Очистной раствор-200 Cleaning Solution | Объем 175 мл. Применяется для очистки измерительной системы анализаторов ABL800. Для диагностики in vitro.Содержит неорганические соли, буфер, антикоагулянт, консервант и ПАВ. | флак | 4 | 106700 | 426800 |
| **28** | Калибровочный раствор1-200мл ( CaLIbraion Solution 2) | Объем 200 мл. Применяется для автоматической калибровки в анализаторах ABL800. Для диагностики in vitro.Содержит K, Na, Ca, Cl, cGlu, cLac, буфер, рН 7,40, для калибровки рН электрода, электролитного и метаболитного электродов | кор | 8 | 106700 | 853600 |
| **29** | Калибровочный раствор2-200мл ( CaLIbraion Solution 2) | Объем 200 мл. Применяется для автоматической калибровки в анализаторах ABL800. Для диагностики in vitro.Содержит K, Na, Ca, Cl, буфер, рН 6,9, для калибровки рН электрода, электролитного и метаболитного электродов. | кор | 8 | 106700 | 853600 |
| **30** | Раствор промывочный-600 (Rinse Solution) | Объем 600 мл. Применяется для автоматической промывки измерительной системы анализаторов ABL800. Для диагностики in vitro.Содержит неорганические соли, буфер, антикоагулянт, консервант и ПАВ | флак | 40 | 80850 | 3234000 |
| **31** | Баллон с калибровочным газом1 | Газовый баллон, наполненный прецезионными трехкомпонентными газовыми смесями (19,8% О2, 5,6% СО2, азот), предназначенные для калибровки электродов рО2, рСО2 в анализаторах ABL800 | флак | 2 | 222165 | 444330 |
| **32** | Баллон с калибровочным газом2 | Газовый баллон, наполненный прецезионными двухкомпонентными газовыми смесями (11,2% СО2, азот), предназначенные для калибровки электродов рО2, рСО2 в анализаторах ABL800 | флак | 1 | 222165 | 222165 |
| **33** | Капилляры гепаринизированные с принадлежностямиsafeCLINITUBES пластико | Капилляры гепаринизированные с преднадлежностями №250. объемами 100 мкл. Изготовлены из стекла CLINITUBES для забора проб крови. Покрыты натриевым гепарином (Гепарин Б; 70 МЛ/ме), не связывающим электролиты и кальций в образце крови. Капилляры по объему точно соответствуют анализаторам ABL800. Перемешивающие стержни и колпачки: Эффективное перемешивание с гепарином, Герметичность, Точные величины tHbПокрыты натриевым гепарином, не связывающим электролиты и кальций в образце крови. | упак | 20 | 135890 | 2717800 |
| **34** | Калибровочный раствор tHb в упак. 4 амп. | Применяется для автоматической калибровки системы анализатора ABL700/800 по гемоглобину. 1 упак=4 ампулы по 2 мл. | упак | 1 | 74400 | 74400 |
| **35** | Мембраны для К электрода (Membrane for K+ electrode) | Упаковка содержит 4 капсулы мембран из текстильного материала в электролитном растворе, содержащем буфер, неорганические соли. Ионоселективны на ионы калия. Применяется для работы анализаторов ABL800 | упак | 1 | 802950 | 802950 |
| **36** | Мембраны для Са электрода (Membrane for Ca electrode) | Упаковка содержит 4 капсулы мембран из текстильного материала в электролитном растворе, содержащем буфер, неорганические соли. Ионоселективны на ионы кальция. Применяется для работы анализаторов ABL800 | упак | 1 | 802950 | 802950 |
| **37** | Мембраны для Сl электрода (Membrane for CL electrode) | Упаковка содержит 4 капсулы мембран из текстильного материала в электролитном растворе, содержащем буфер, неорганические соли. Ионоселективны на ионы хлора. Применяется для работы анализаторов ABL800 | упак | 1 | 802950 | 802950 |
| **38** | Мембраны для референтного электрода (Membrane for Ref electrode) | Упаковка содержит 4 капсулы мембран из текстильного материала в электролитном растворе, содержащем буфер, неорганические соли. Ионоселективны на ионы кальция. Применяется для работы анализаторов ABL800 | упак | 1 | 109400 | 109400 |
| **39** | Мембраны для Na'электрода (Membrane for Na electrode) | Упаковка содержит 4 капсулы мембран из текстильного материала в электролитном растворе, содержащем буфер, неорганические соли. Ионоселективны на ионы натрия. Применяется для работы анализаторов ABL800 | упак | 1 | 802950 | 802950 |
| **40** | Мембраны для рСО2 электрода (Membrane for pCO2 electrode) | Упаковка содержит 4 капсулы мембран из текстильного материала в электролитном растворе, содержащем буфер, неорганические соли. Ионоселективны на ионы хлора. Применяется для работы анализаторов ABL800 | упак | 1 | 488175 | 488175 |
| **41** | Мембраны для глюкозного электрода | Упаковка содержит 4 капсулы мембран из текстильного материала в электролитном растворе, содержащем буфер, неорганические соли. Ионоселективны на ионы глюкозы. Применяется для работы анализаторов ABL800 | упак | 3 | 276095 | 828285 |
| **42** | Мембраны для лактатного электрода | Упаковка содержит 4 капсулы мембран из текстильного материала в электролитном растворе, содержащем буфер, неорганические соли. Ионоселективны на ионы лактата. Применяется для работы анализаторов ABL800 | упак | 3 | 276095 | 828285 |
| **43** | Мембраны для рО2 электрода (Membrane for po2 electrode) | Упаковка содержит 4 капсулы мембран из текстильного материала в электролитном растворе, содержащем буфер, неорганические соли. Ионоселективны на ионы хлора. Применяется для работы анализаторов ABL800 | упак | 1 | 488175 | 488175 |
| **44** | Гелевая карта Акросс для определения группы крови АВО прямым и перекрестным методом и резус-фактора DVI-/DVI+ (810201) | Карта для определения группы крови АВО прямым и перекрестным методом и резус-фактора не менее чем двумя различными анти-D реагентами. Должна содержать не менее 8 микропробирок. В каждой микропробирке карты должны содержаться полимеризованные декстраны в буферной среде с консервантами, смешанные с различными реагентами. Тип микропробирки указан на лицевой этикетке карты: микропробирка A, микропробирка B, микропробирка AB, микропробирка DVI-, микропробирка DVI+, микропробирка Ctl., микропробирка N/A1, микропробирка N/B (A-B-AB-DVI--DVI+-Сtl.-N/A1-N/B). Микропробирка A должна содержать моноклональный реагент анти-A (IgM-антитела мышей, клон BIRMA-1). Микропробирка B должна содержать моноклональный реагент анти-B (IgM-антитела мышей, клон LB 2). Микропробирка AB должна содержать моноклональный реагент анти-AB (смесь IgM-антител мышей, клоны BIRMA-1, LB-2). Микропробирка DVI- должна содержать моноклональный реагент анти-D (IgM-антитела человека, клон RUM 1). Микропробирка DVI+ должна содержать моноклональный реагент анти-D (смесь IgG- и IgM-антител человека, клоны RUM 1, P3X61, MS-26). Данный моноклональный анти-D реагент выявляет слабый D и частичные варианты D-антигена, включая вариант DVI. Микропробирка Ctl. должна содержать буферный раствор без антител (контрольная микропробирка). Микропробирки N/A1 и N/B должны содержать буферный раствор без антител (определение группы крови AB0 перекрестной реакции с использованием стандартных эритроцитов A1, B). Карта должна иметь специальный штриховой код для автоматической идентификации её типа, номера партии, заводского номера, срока годности и быть совместима с системой автоматизированной Across System для иммуногематологических исследований. | упак | 5 | 58000 | 290000 |
| **45** | Гелевая карта Акросс для проведения прямой и непрямой пробы Кумбса (IgG+C3d) (810215)) | Карта для проведения прямой и непрямой реакции Кумбса. Должна содержать не менее 8 микропробирок. На лицевой этикетке карты указан тип микропробирки - микропробирка AHG. Каждая микропробирка карты должна содержать полимеризованные декстраны в буферной среде с консервантами, смешанные с поливалентным античеловеческим глобулином (смесь кроличьего поликлонального анти-IgG BRIC-8, MS-278 и моноклонального анти-C3d, анти-IgM антитела мыши, клон 12011 D10). Карта должна иметь специальный штриховой код для автоматической идентификации её типа, номера партии, заводского номера, срока годности и быть совместима с системой автоматизированной Across System для иммуногематологических исследований. | упак | 5 | 84000 | 420000 |
| **46** | Стандартные эритроциты Акросс А1/В для определения группы крови АВО перекрестным методом ) | Стандартные эритроциты для определения группы крови AB0 перекрестным методом. Набор из двух флаконов. Каждый флакон содержит не менее 10 мл человеческих эритроцитов групп А1 и B соответственно, в 0,8-% суспензии, в буферном растворе с консервантами. Реактив производится из материала одного донора для каждого флакона. Стеклянные флаконы с крышками разного цвета со встроенным пипетками. Используемый в составе буферный раствор должен быть совместим с гелевыи картами Across System. | упак | 12 | 25000 | 300000 |
| **47** | Стандартные эритроциты Акросс для скрининга антител (4) (4х10 мл) | Стандартные эритроциты для скрининга антител - 4-х клеточная панель. Набор из четырех флаконов. Каждый флакон должен содержать не менее 10 мл человеческих эриктроцитов группы 0 в виде 0,8% суспензии, в буферном растворе и с консервантами. (Эритроциты во флаконах в наборе отличаются по составу антигенов и отобраны с целью детектирования наиболее клинически значимых антител.) Реактив производится из материала одного донора для каждого флакона. Стеклянные флаконы с крышками со встроенными пипетками. Используемый в составе буферный раствор должен быть совместим с гелевыи картами Across System. | упак | 12 | 50000 | 600000 |
| **48** | Раствор низкой ионной силы Акросс 100мл | Раствор для приготовления суспензии эритроцитов.  Флакон содержит буферный раствор низкой ионной силы. Раствор должен быть совместим с гелевыми картами Across System. | шт | 7 | 25000 | 175000 |
| **49** | Термобумага для ABL800 | Для анализатора ABL 800 (8рул/уп) | уп | 5 | 62480 | 312400 |
| **50** | Годовой сервисный набор для ABL 800 | Включает в себя фильтры, уплотнители, прокладки предназначенные для ежегодной замены в анализаторах серии ABL700/800 | набор | 1 | 950000 | 950000 |
| **51** | 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 |
| **52** | 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 |
| **53** | 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 |
| **54** | 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 |
| **55** | Контрольные растворы В30 3\*3 | Контрольные растворы В30 3\*3 | набор | 6 | 65000 | 390000 |
| **56** | Эритротест Анти А 10мл\*10 доз | Эритротест Анти А 10мл\*10 доз | упак | 10 | 10000 | 100000 |
| **57** | Эритротест Анти Ав 10 доз\*5мл | Эритротест Анти Ав 10 доз\*5мл | упак | 10 | 10000 | 100000 |
| **58** | Эритротест Анти Д супер 5мл\*10доз | Эритротест Анти Д супер 5мл\*10доз | упак | 5 | 16000 | 80000 |
| **59** | Эритротест Анти В 10мл 10 доз | Эритротест Анти В 10мл 10 доз | упак | 20 | 10000 | 200000 |
| **60** | Экспресс-тест для качественного и количественного определения реагиновых антител в сыворотке или плазме Syphilis RPR Test, набор №500тестов | Взвесь RPR антигена 2,0 мл (белая крышка) 0,3 %, содержащая 0,095% азида натрия и микрочастицы угольной пыли; Положительная контрольная RPR сыворотка - 1,0 мл (красная крышка) Стабилизированный жидкий контроль, реагирующий с RPR антигеном (человеческий); Положительная контрольная RPR сыворотка 1,0 мл (красная крышка) содержит 0,095% азида натрия и 0,2 % Proclin 950, стабилизированный жидкий контроль, реагирующий с RPR антигеном (человеческий); Отрицательная контрольная RPR сыворотка - 1,0 мл (зелёная крышка), стабилизированный жидкий контроль, не реагирующий с RPR антигеном; Тестовая карта однократного применения с 10 лунками-50шт; Дозатор игольчатый для AGS (16 мкл); Пипетка-капельница однократного применения для сыворотки/ плазмы (50 мкл) | упак | 5 | 129910 | 649550 |
| **61** | 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 |
| **62** | 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 |
| **63** | 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 |
|  |  |  |  |  |  | **36 352 846** |