

**Объявление
о проведении закупа способом запроса ценовых предложений**

г. Алматы

«13» июня 2018 года.

ГКП «Городская клиническая больница №4» на праве хозяйственного ведения, расположенная по адресу: г. Алматы, ул. Папанина, 220, объявляет о проведении запроса ценовых предложений по закупу расходных материалов для иммуногематологических исследований на автоматизированной системе «Across System».

№	Наименование	Краткое тех. характеристика	Ед. изм	Кол-во	Цена за ед.	Сумма тт.
1	Гелевая карта для определения группы крови АВО прямым и перекрестным методом и резус фактора DVI-/DVI+	<p>Карты для определения группы крови АВО прямым и перекрестным методом и резус-фактора не менее чем двумя различными анти-D реagenтами. Должна содержать не менее 8 микропробирок.</p> <p>В каждой микропробирке карты должны содержаться полимеризованные декстраны в буферной среде с консервантами, смешанные с различными reagenтами. Тип микропробирки указан на лицевой этикетке карты: микропробирка А, микропробирка В, микропробирка АВ, микропробирка DVI-, микропробирка DVI+, микропробирка Ctl., микропробирка N/A1, микропробирка N/B (А-В-АВ-DVI--DVI+-Ctl.-N/A1-N/B).</p> <p>Микропробирка А должна содержать моноклональный reagenт анти-А (IgM-антитела мышей, клон BIRMA-1).</p> <p>Микропробирка В должна содержать моноклональный reagenт анти-В (IgM-антитела мышей, клон LB 2).</p> <p>Микропробирка АВ должна содержать моноклональный reagenт анти-АВ (смесь IgM-антител мышей, клоны BIRMA-1, LB-2).</p> <p>Микропробирка DVI- должна содержать моноклональный reagenт анти-D (IgM-антитела человека, клон RUM 1).</p> <p>Микропробирка DVI+ должна содержать моноклональный reagenт анти-D (смесь IgG- и IgM-антител человека, клоны RUM 1, P3X61, MS-26).</p> <p>Данный моноклональный анти-D reagenт выявляет слабый D и частичные варианты D-антигена, включая вариант DVI.</p> <p>Микропробирка Ctl. должна содержать буферный раствор без антител (контрольная микропробирка).</p> <p>Микропробирки N/A1 и N/B должны содержать буферный раствор без антител (определение группы крови АВО перекрестной реакции с использованием стандартных эритроцитов А1, В).</p> <p>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.</p>	Упаковка (50 шт.)	30	43 956	1 318 680
2	Стандартные эритроциты А1/В для определения группы крови АВО перекрестным методом	<p>Стандартные эритроциты для определения группы крови АВО перекрестным методом. Набор из двух флаконов. Каждый флакон содержит не менее 10 мл человеческих эритроцитов групп А1 и В соответственно, в 0,8-% суспензии, в буферном растворе с консервантами.</p> <p>Реактив производится из материала одного донора для каждого флакона. Стекланные флаконы с крышками разного цвета со встроенным пипетками.</p>	Упаковка (2x10 мл.)	8	14 641.34	117 130.72
3	Гелевая карта для проведения прямой и непрямой пробы Кумбса (IgG+C3d)	<p>Карта для проведения прямой и непрямой реакции Кумбса. Должна содержать не менее 8 микропробирок.</p> <p>На лицевой этикетке карты указан тип микропробирки - микропробирка АНГ. 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</p>	Упаковка (50 шт.)	10	63 936	639 360

		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.				
4	Раствор низкой ионной силы 100 мл.	Раствор для приготовления суспензии эритроцитов. Флакон содержит буферный раствор низкой ионной силы. Раствор должен быть совместим с гелевыми картами Across System	Штука (100 мл.)	6	12 547,44	75 284,64
5	Стандартные эритроциты для скрининга антител	Стандартные эритроциты для скрининга антител - 4-х клеточная панель. Набор из двух флаконов. Каждый флакон должен содержать не менее 10 мл человеческих эритроцитов 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. Стеклофлаконы с крышками со встроенными пипетками. Используемый в составе буферный раствор должен быть совместим с гелевыми картами Across System.	Упаковка (4x10 мл.)	6	26 157,82	156 946,92

Требуемые срок поставки товара: в течение 5 календарных дней со дня заявки заказчика.
Ценовые предложения потенциальных поставщиков принимаются в срок до 17 часов 00 минут «19» июня 2018 года, по адресу: город Алматы, Папанина 220. Каждый потенциальный поставщик до истечения окончательного срока представления ценовых предложений представляет только одно ценовое предложение в запечатанном виде. Конверт содержит ценовое предложение, описание и объем товара, разрешение (лицензию) на осуществление деятельности, а также документы, подтверждающие соответствие предлагаемых товаров требованиям, установленным главой 4.3 Правил организации и проведения закупок 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 - Правила). Конверты с ценовыми предложениями будут вскрыты «20» июня 2018 г., в 09:00 часов по адресу: г. Алматы, ул. Папанина №220. Победителем признается потенциальный поставщик, предложивший наименьшее ценовое предложение, который в течении 10 календарных дней со дня признания победителем представляет документы, предусмотренные пунктом 113 Правил в подтверждение соответствия квалификационным требованиям:

- 1) копии разрешений (уведомлений) либо разрешений (уведомлений) в виде электронного документа, полученных (направленных) в соответствии с Законом Республики Казахстан от 16 мая 2014 года "О разрешениях и уведомлениях", сведения о которых подтверждаются в информационных системах государственных органов. 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";
 - 2) копию документа, предоставляющего право на осуществление предпринимательской деятельности без образования юридического лица (для физического лица, осуществляющего предпринимательскую деятельность);
 - 3) копию свидетельства о государственной регистрации (перерегистрации) юридического лица либо справку о государственной регистрации (перерегистрации) юридического лица, копию удостоверения личности или паспорта (для физического лица, осуществляющего предпринимательскую деятельность);
 - 4) копию устава юридического лица (если в уставе не указан состав учредителей, участников или акционеров, то также представляются выписка из реестра держателей акций или выписка о составе учредителей, участников или копия учредительного договора после даты объявления закупки);
 - 5) сведения об отсутствии (наличии) налоговой задолженности налогоплательщика, задолженности по обязательным пенсионным взносам, обязательным профессиональным пенсионным взносам, социальным отчислениям, отчислениям и (или) взносам на обязательное социальное медицинское страхование, полученные посредством веб-портала "электронного правительства";
 - 6) подписанный оригинал справки банка, в котором обслуживается потенциальный поставщик, об отсутствии просроченной задолженности по всем видам его обязательств, длящейся более трех месяцев перед банком, согласно типовому плану счетов бухгалтерского учета в банках второго уровня, ипотечных организациях и акционерном обществе "Банк Развития Казахстана", утвержденному постановлением Правления Национального Банка Республики Казахстан, по форме, утвержденной уполномоченным органом в области здравоохранения (если потенциальный поставщик является клиентом нескольких банков или иностранного банка, то представляется справка от каждого из таких банков, за исключением банков, обслуживающих филиалы и представительства потенциального поставщика, находящихся за границей), выданной не ранее одного месяца, предшествующего дате вскрытия конвертов;
 - 7) оригинал справки налогового органа Республики Казахстан о том, что данный потенциальный поставщик не является резидентом Республики Казахстан (если потенциальный поставщик не является резидентом Республики Казахстан и не зарегистрирован в качестве налогоплательщика Республики Казахстан);
 - 8) документы, подтверждающие соответствие потенциального поставщика квалификационным требованиям, установленным пунктом 13 настоящих Правил;
- В случае несоответствия победителя квалификационным требованиям, закуп способом ценовых предложений признается несостоявшимся.

Главный врач:

Исполнитель:
Специалист по государственным закупкам
Омар А.О.
300 36 19



Тезекбаев К.М.