### Хабарландыру №44

### «Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі, тергеу изоляторларында және қылмыстық-атқару (пенитенциарлық) жүйесі мекемелерінде ұсталатын адамдар үшін медициналық көмектің қосымша көлемі шеңберінде дәрілік заттарды, медициналық бұйымдар мен мамандандырылған емдік өнімдерді бюджет қаражаты есебінен және (немесе) міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру, фармацевтикалық қызметтер жүйесінде сатып алуды ұйымдастыру және өткізу қағидаларына» сәйкес сатып алуды өткізу туралы.

### 3-тарау.

### Баға ұсыныстарын сұрату тәсілімен сатып алу.

Степногорск қ. **18 /10/2024 ж.**

Ақмола облысы Денсаулық сақтау басқармасы жанындағы "Степногорск көпсалалы қалалық ауруханасы" мемлекеттік коммуналдық қазыналық кәсіпорны "дәрілік заттарды, медициналық бұйымдарды және мамандандырылған бұйымдарды сатып алуды ұйымдастыру және өткізу қағидаларын бекіту туралы" Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2023 жылғы 7 маусымдағы № 110 бұйрығымен бекітілген мынадай тауарларды: дәрілік заттар мен медициналық бұйымдарды баға ұсыныстарын сұрату тәсілімен сатып алуды өткізу туралы хабарлайды тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде емдік өнімдер, тергеу изоляторлары мен қылмыстық-атқару (пенитенциарлық) жүйесінің мекемелерінде ұсталатын адамдар үшін бюджет қаражаты есебінен және (немесе) міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру, фармацевтикалық қызметтер жүйесінде медициналық көмектің қосымша көлемі" (бұдан әрі-қағидалар).

Дәрілік заттарды мен медициналық бұйымдарды сатып алу туралы ақпарат (атауы, қысқаша сипаттамасы, сатып алу көлемі және сатып алу үшін бөлінген сома) осы (хабарландыруға №1 қосымша), жүкті орналастыру кестесіне (хабарландыруға №2 қосымша), баға ұсынысының нысанына (хабарландыруға №3 қосымша) және осы өтініштің ажырамас бөлігі болып табылады.

ҚҚС есебінсіз сатып алуға бөлінген сома.

Тауар мына мекен-жайға жеткізілуі тиіс: 021500, Ақмола облысы, Степногорск қаласы, шағын аудан 1, аурухана кешені, № 15 ғимарат, дәріхана қоймасы.

Жеткізу шарттары: DDP, термин келу орнын көрсете отырып қолданылады. Ол сатушының жауапкершілігі тауар сатып алушы елінде көрсетілген орынға жеткізілгеннен кейін аяқталатынын білдіреді. Барлық тәуекелдер бойынша барлық шығындар жүкті жеткізу (салықтар, баждар) дейін дәріхана қоймасы.

Әлеуетті өнім берушілердің баға ұсыныстары жапсырылған конвертте мына мекен-жай бойынша ұсынылады: 021500, Ақмола облысы, Степногорск қаласы, шағын аудан 1, аурухана кешені, № 15 ғимарат, мемлекеттік сатып алу бөлімінің кабинеті **18.10.2024 ж.сағат 15:00-ден 28.10.2024 ж. сағат 15:30-ге дейін** (жұмыс уақыты сағат 08:00-ден 17:00-ге дейін).00мин. демалыс және мереке күндерін қоспағанда, сағат 17:00-ге дейін; түскі үзіліс сағат 12:00-ден 13:00-ге дейін).

Әлеуетті жеткізушілердің баға ұсыныстары бар конверттерді ашу **28.10.2024 ж. 16:00 мин.** мына мекенжай бойынша: Ақмола облысы, Степногорск қ., шағын ауданы 1, аурухана кешені, № 15 ғимарат, мемлекеттік сатып алу бөлімі.

Әлеуетті өнім беруші баға ұсыныстарын ұсынудың соңғы мерзімі өткенге дейін жабық күйде 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 дәрілік заттардың және (немесе) медициналық бұйымдардың осы Қағидалардың 3-тарауында белгіленген талаптарға сәйкестігін растайтын құжаттарды, сондай-ақ фармацевтикалық көрсетілетін қызметтердің сипаттамасы мен көлемін қамтиды.

Баға ұсыныстарын сұрату тәсілімен сатып алуды жүзеге асыру туралы хабарландыруға (бұдан әрі – хабарландыру) сатып алынатын тауарлардың тізбесі **(хабарландыруға №1 қосымша)**, тауарларды жеткізу кестесі **(хабарландыруға №2 қосымша)**,баға ұсынысының нысаны **(хабарландыруға №3 қосымша)** қоса беріледі және осы хабарландырудың ажырамас бөлігі болып табылады.

Әлеуетті өнім беруші баға ұсынысы бар мөрленген конверттің беткі жағында:

**әлеуетті өнім берушінің атауы, орналасқан орнының мекенжайы, байланыс телефоны, электрондық мекенжайы**,

**сатып алуды ұйымдастырушының атауы, орналасқан жерінің мекенжа**йы,

**әлеуетті өнім берушінің баға ұсынысы ұсынылатын қатысу үшін тауарларды сатып алудың атауы.**

Белгіленген мерзім өткеннен кейін және/немесе хабарландырудың талаптары бұзылып берілген баға ұсынысы салынған Конверт әлеуетті өнім берушіге қайтарылады.

Конвертте әлеуетті өнім берушінің атауы мен заңды мекенжайы көрсетілуі тиіс. Конверт хабарландыруда немесе сұратуда көрсетілген мекенжай бойынша сатып алуды ұйымдастырушыға жіберілуі, онда "***сатып алу" деген сөздер болуы тиіс.\_\_\_\_\_\_\_\_ (сатып алудың атауы көрсетіледі) "және" сатып алуға дейін ашпаңыз\_\_\_\_\_\_\_(хабарландыруда немесе сұратуда көрсетілген конверттерді ашу күні мен уақыты көрсетіледі)".***

Жеңімпаз тапсырыс берушіге немесе сатып алуды ұйымдастырушыға жеңімпаз деп танылған күннен бастап күнтізбелік он күн ішінде біліктілік талаптарына сәйкестігін растайтын мынадай құжаттарды ұсынады:

1. «Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Заңға сәйкес алынған (жіберілген) медициналық бұйымдарды көтерме және (немесе) бөлшек саудада өткізу жөніндегі қызметтің басталғаны немесе тоқтатылғаны туралы хабарламаның, фармацевтикалық көрсетілетін қызметтерге және (немесе) есірткінің, психотроптық заттар мен прекурсорлардың айналымы саласындағы қызметті жүзеге асыруға арналған тиісті лицензияның көшірмелері не электрондық құжат түрінде, олар туралы мәліметтер мемлекеттік органдардың ақпараттық жүйелерінде расталады. Мемлекеттік органдардың ақпараттық жүйелерінде мәліметтер болмаған жағдайда әлеуетті өнім беруші "Рұқсаттар және хабарламалар туралы" Заңға сәйкес алынған фармацевтикалық көрсетілетін қызметтерге және (немесе) есірткінің, психотроптық заттар мен прекурсорлардың айналымы саласындағы қызметті жүзеге асыруға арналған тиісті лицензияның, медициналық бұйымдарды көтерме және (немесе) бөлшек саудада өткізу жөніндегі қызметтің басталғаны немесе тоқтатылғаны туралы хабарламалардың нотариат куәландырған көшірмесін ұсынады;
2. заңды тұлғаны құрмай кәсіпкерлік қызметті жүзеге асыруға құқық беретін құжаттың көшірмесі (кәсіпкерлік қызметті жүзеге асыратын жеке тұлға үшін);
3. заңды тұлғаны мемлекеттік тіркеу (қайта тіркеу) туралы анықтама, жеке куәліктің немесе паспорттың көшірмесі (кәсіпкерлік қызметті жүзеге асыратын жеке тұлға үшін);
4. заңды тұлға жарғысының көшірмесі (егер жарғыда құрылтайшылардың, қатысушылардың немесе акционерлердің құрамы көрсетілмесе, онда акцияларды ұстаушылар тізілімінен үзінді көшірме немесе құрылтайшылардың, қатысушылардың құрамы туралы үзінді көшірме немесе сатып алуды хабарлау күнінен кейін берілген құрылтай шартының көшірмесі де ұсынылады);
5. есепке алу мемлекеттік кірістер органдарында жүргізілетін, "электрондық үкімет" веб-порталы немесе "салық төлеушінің кабинеті" веб-қосымшасы арқылы алынған берешектің жоқ (бар) екендігі туралы мәліметтер;
6. Қазақстан Республикасы салық органының осы әлеуетті өнім беруші Қазақстан Республикасының резиденті болып табылмайтыны туралы анықтамасының түпнұсқасы (егер әлеуетті өнім беруші Қазақстан Республикасының резиденті болып табылмаса және Қазақстан Республикасының салық төлеушісі ретінде тіркелмесе).

Баға ұсыныстарын сұрату тәсілімен тауарларды сатып алудың қорытындыларын бекіту туралы шешім оны бекіткен күннен бастап 3 (үш) жұмыс күндері ішінде сатып алуды ұйымдастырушының интернет - ресурсында (веб-сайтта) жарияланады. <http://stepgb.akmol.kz/>).

Сатып алуды ұйымдастырушының уәкілетті өкілі (хатшы): Прокопьева Н.В., мемлекеттік сатып алу менеджері, тел: +7 (778) 207 9664 E-mail: [step-ogz@mail.ru](mailto:step-ogz@mail.ru).

**Комиссия төрағасы:**

Шеримов О. М. **-** бас дәрігердің медициналық бөлім бойынша орынбасары

**Комиссия мүшелері:**

Брыткова Л.Н. - дәріхана меңгерушісі

Артемасова Е. Н. – клиникалық-диагностикалық зертхана меңгерушісі

**Хатшы:**

Прокопьева Н.В. - Азаматтық қорғау департаментінің менеджері

***\*Бөлімше меңгерушісі немесе бөлім бастығы (қажет болған жағдайда).***

* ***Жұмыскерлер, сондай-ақ тапсырыс берушінің, сатып алуды ұйымдастырушының немесе бірыңғай оператордың үлестес тұлғалары осы Қағидаларда реттелетін сатып алуды жүзеге асыру кезінде әлеуетті өнім берушілер ретінде қатыса алмайды.***

**Объявление №44**

### о проведении закупа согласно «Правилам 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».

### Глава 3.

### Закуп способом запроса ценовых предложений

г. Степногорск **18 /10/2024 г.**

Государственное коммунальное казенное предприятие «Степногорская многопрофильная городская больница» при управлении здравоохранения Акмолинской области объявляет о проведении закупа способом **запроса ценовых предложений** следующих товаров: **лекарственных средств и медицинских изделий, утвержденных Приказом 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).**

Информация о закупе лекарственных средств и медицинских изделий (наименование, краткое описание, объем закупа и сумма, выделенная для закупок) указана в приложении №1 к настоящему объявлению (перечень закупаемых товаров).

Сумма, выделенная для закупа - без учета НДС.

Товар должен быть доставлен по адресу: 021500, Акмолинская область,

г. Степногорск, микрорайон 1, больничный комплекс, здание № 15, склад аптеки.

Условия поставки: DDP, термин употребляется с указанием места прибытия. Он означает, что ответственность продавца заканчивается после того, как товар доставлен в указанное место в стране покупателя. Все риски, все расходы по доставке груза (налоги, пошлины) до аптечного склада.

Ценовые предложения потенциальных поставщиков, запечатанные в конверты, представляются по адресу: 021500, Акмолинская область, г. Степногорск, микрорайон 1, больничный комплекс, здание № 15, приемная, **с 18/10/2024 г. в 15 ч. 00 мин. до 28/10/2024 г. до 15 ч. 30 мин.** (режим работы с 08 ч.00 мин. до 17 ч.00 мин, за исключением выходных и праздничных дней; обеденный перерыв с 12 ч.00 мин. до 13 ч. 00 мин.).

Вскрытие конвертов с ценовыми предложениями потенциальных поставщиков состоится **28/10/2024 г. в 16 ч. 00 мин.** по адресу: Акмолинская область, г. Степногорск, микрорайон 1, больничный комплекс, здание № 15, приемная.

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 лекарственных средств и (или) медицинских изделий требованиям, установленным главой 3 настоящих Правил.

К объявлению об осуществлении закупок способом запроса ценовых предложений (далее – объявление) **прилагаются перечень закупаемых товаров** **(Приложение №1 к объявлению), график поставки товара (Приложение №2 к объявлению), форма ценового предложения (Приложение №3 к объявлению) и являются неотъемлемой частью настоящего объявления**.

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.**

Конверт с ценовым предложением, предоставленный после истечения установленного срока и/или с нарушением требований данного объявления возвращается потенциальному поставщику.

На конверте должны быть указаны наименование и юридический адрес потенциального поставщика. Конверт должен быть адресован организатору закупа по адресу, указанному в объявлении или запросе, содержать слова ***«Закуп \_\_\_\_\_\_\_\_(указывается название закупа)» и «Не вскрывать до\_\_\_\_\_\_\_(указываются дата и время вскрытия конвертов, указанные в объявлении или запросе)».***

**Победитель представляет заказчику или организатору закупа в течение десяти календарных дней со дня признания победителем следующие документы, подтверждающие соответствие квалификационным требованиям:**

80. Победитель представляет заказчику или организатору закупа в течение десяти календарных дней со дня признания победителем следующие документы, подтверждающие соответствие квалификационным требованиям:

      1) копии соответствующей лицензии на фармацевтическую деятельность и (или) осуществление деятельности в сфере оборота наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров, уведомления о начале или прекращении деятельности по оптовой и (или) розничной реализации медицинских изделий либо в виде электронного документа, полученных (направленных) в соответствии с [Законом](https://adilet.zan.kz/rus/docs/Z1400000202#z1) "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 соответствующей лицензии на фармацевтическую деятельность и (или) осуществление деятельности в сфере оборота наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров, уведомления о начале или прекращении деятельности по оптовой и (или) розничной реализации медицинских изделий, полученных в соответствии с [Законом](https://adilet.zan.kz/rus/docs/Z1400000202#z1) "О разрешениях и уведомлениях";

      2) копию документа, предоставляющего право на осуществление предпринимательской деятельности без образования юридического лица (для физического лица, осуществляющего предпринимательскую деятельность);

      3) 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 закупа);

      5) сведения об отсутствии (наличии) задолженности, учет по которым ведется в органах государственных доходов, полученные посредством веб-портала "электронного правительства" или веб-приложения "кабинет налогоплательщика";

      6) 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).

Заказчик/ организатор закупа составляет протокол итогов в течение 3 (трёх) рабочих дней с даты завершения приема ценовых предложений, который публикуется на интернет - ресурсе организатора закупок (веб-сайте [**http://stepgb.akmol.kz/**](http://stepgb.akmol.kz/)).

Уполномоченный представитель организатора закупок (секретарь комиссии): Прокопьва Н. В.- менеджер ОГЗ, тел: 8(778) 207 96 64 Брыткова Л. Н. 8(702)376 0194 Е- mail: [step-ogz@mail.ru](mailto:step-ogz@mail.ru).

**Председатель комиссии:**

Шеримов О. М. - Заместитель главного врача по медицинской части

**Члены комиссии:**

Артемасова Е. Н.- Заведующая клинико-диагностической лабораторией

Брыткова Л.Н.- Менеджер аптеки

**Секретарь:**

Прокопьева Н. В.- менеджер отдела ГЗ

*Заведующий отделения или начальник отдела (по необходимости).*

***\*Работники, а также аффинированные лица заказчика, организатора закупа или единого дистрибьютора не участвуют в качестве потенциальных поставщиков при осуществлении закупа, регулируемого настоящими Правилами.***

**Приложение №1**

*к объявлению №44*

*о проведении закупа медицинских изделий*

*способом* ***запроса ценовых предложений***

**ПЕРЕЧЕНЬ ЗАКУПАЕМЫХ ТОВАРОВ**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование** | **Характеристика** | **Ед. изм.** | **Кол-во** | **Цена, тг.** | **Сумма, тг.** |
| **1** | Аланинаминотрансфераза (4х35+2х18) | Набор для определения Аланинаминотрансферазы в сыворотке крови из комплекта для биохимического анализатора Mindray закрытого типа без произвольных методик. R1-4x35ml, R2-2x18ml в оригинальных флаконах. (АЛТ) (Кинетический, УФ Метод) 600 опр. Набор должен быть маркирован специальным штриховым кодом совместимым со считывателем для закрытой системы. | набор | 6 | 18300 | 109 800 |
| **2** | Альбумин (ALB) (4\*40ml) | Набор для определения Альбумина в сыворотке крови из комплекта биохимический анализатор Mindray закрытого типа без произвольных методик. R1-4x40ml в оригинальных флаконах. \*(ALB) (Метод с бромкрезоловым-зеленым) 490 опр. Набор должен быть маркирован специальным штриховым кодом совместимым со считывателем для закрытой системы | набор | 1 | 11500 | 11500 |
| **3** | Аспартатаминотрансфераза (АСТ) (4\*35+2\*18) | Набор для определения Аспартатаминотрансферазы в сыворотке крови из комплекта для биохимического анализатора Mindray закрытого типа BS-240Pro без произвольных методик. R1-4x35ml, R2-2x18ml в оригинальных флаконах. (АСТ) (Кинетический, УФ Метод) 600 опр. Набор должен быть маркирован специальным штриховым кодом совместимым со считывателем для закрытой системы. | набор | 6 | 18300 | 109800 |
| **4** | Глюкоза (4\*40ML+2\*20ML) GLU0102 | Набор для определения Глюкозы в сыворотке из комплекта для биохимического анализатора Mindray закрытого типа без произвольных методик. R1-4x40ml, R2-2x20ml в оригинальных флаконах. \*Glu-GodPap (Глюкозидазный метод) 560 опр. Набор должен быть маркирован специальным штриховым кодом совместимым со считывателем для закрытой системы. | набор | 3 | 15400 | 46200 |
| **5** | Железо (Fe) (C and Q) (2×40мл+1×16мл) | Набор для определения Железа в сыворотке крови из комплекта для биохимического аналдля биохимического анализатора Mindray закрытого типа без произвольных методик. R1: 2х40 мл+R2: 1х16 мл + Calibrator 1х1.5 мл+Control 1х5 мл в оригинальных флаконах. (Fe) (C and Q) 260 опр. Набор должен быть маркирован специальным штриховым кодом совместимым со считывателем для закрытой системы | набор | 1 | 36300 | 36300 |
| **6** | Кальций (Ca) (4\*40ml) | Набор для определения Кальция в сыворотке крови из комплекта для биохимического анализатора Mindray закрытого типа без произвольных методик. .R-4x40ml, в оригинальных флаконах. (Ca) (Колориметрический метод) 490 опр. Набор должен быть маркирован специальным штриховым кодом совместимым со считывателем для закрытой системы. | набор | 1 | 14600 | 14600 |
| **7** | Креатинин с саркозиноксидазой (R1: 2х27мл + R2:1х18мл) CREA-S | Набор для определения Креатинина в сыворотке крови из комплекта для биохимического анализатора Mindray закрытого типа без произвольных методик. R1-2\*27ml, R2-1\*18ml в оригинальных флаконах. \*CREA-S Саркозиноксидазный метод) 250 опр. Набор должен быть маркирован специальным штриховым кодом совместимым со считывателем для закрытой системы. | набор | 7 | 18700 | 130900 |
| **8** | Магний (Mg) (4\*40ml) | Набор для определения Магния в сыворотке крови из комплекта для биохимического анализатора Mindray закрытого типа без произвольных методик. R-4x40ml, в оригинальных флаконах. (Mg) (Ксилидил-синий (магоновый) метод). 490 опр. Набор должен быть маркирован специальным штриховым кодом совместимым со считывателем для закрытой системы. | набор | 1 | 20900 | 20900 |
| **9** | Мочевая кислота (4\*40ml+2\*20ml) (UA) | Набор для определения Мочевой кислоты в сыворотке крови из комплекта биохимический анализатор Mindray закрытого типа без произвольных методик. R1-4x40ml, R2-2x20ml в оригинальных флаконах. (UA) (уриказно-пероксидазный метод), 565 опр. Набор должен быть маркирован специальным штриховым кодом совместимым со считывателем для закрытой системы. | набор | 1 | 23400 | 23400 |
| **10** | Мочевина UREA (4х35мл+2х18мл) | Набор для определения Мочевины в сыворотке крови из комплекта для биохимического анализатора Mindray закрытого типа без произвольных методик. R1-4x35ml, R2-2x18ml в оригинальных флаконах. 410 опр. Набор должен быть маркирован специальным штриховым кодом совместимым со считывателем для закрытой системы. | набор | 4 | 15500 | 62000 |
| **11** | Общий белок (4\*40ML) (ТР) TP0102 | Набор для определения Общего белка в сыворотке крови из комплекта для биохимического анализатора Mindray закрытого типа без произвольных методик. R-4x40ml в оригинальных флаконах. (Биуретовый метод). 730 опр. Набор должен быть маркирован специальным штриховым кодом совместимым со считывателем для закрытой системы. | набор | 4 | 11100 | 44400 |
| **12** | Билирубин общий (4\*35ml+2\*18ml) TBI0202 | Набор для определения Общего билирубина в сыворотке крови из комплекта для биохимического анализатора Mindray закрытого типа без произвольных методик. R1-4x35ml, R2-2x18ml в оригинальных флаконах. \*Bil-T (Метод VOX). 600 опр. Набор должен быть маркирован специальным штриховым кодом совместимым со считывателем для закрытой системы. | набор | 2 | 27300 | 54600 |
| **13** | Общий холестерин (ТС) (4х40мл) | Набор для определения Общего холестерина в сыворотке крови из комплекта для биохимического анализатора Mindray закрытого типа без произвольных методик. R-4x40ml в оригинальных флаконах. (ТС) (конечная точка, холестеролоксидаза-пероксидаза), 490 опр. Набор должен быть маркирован специальным штриховым кодом совместимым со считывателем для закрытой системы. | набор | 4 | 20900 | 83600 |
| **14** | Триглицериды (4\*40ml) (TG) TG0102 | Набор для определения Триглицеридов в сыворотке крови из комплекта для биохимического анализатора Mindray закрытого типа без произвольных методик. R1-4x40ml в оригинальных флаконах. 490 опр. Набор должен быть маркирован специальным штриховым кодом совместимым со считывателем для закрытой системы | набор | 4 | 41900 | 167600 |
| **15** | Щелочная фосфатаза (4\*35ml+2\*18ml) | Набор для определения Щелочной фосфотазы в сыворотке крови из комплекта для биохимического анализатора Mindray закрытого типа без произвольных методик. R1-4x35ml, R2-2x18ml в оригинальных флаконах. 600 опр. Набор должен быть маркирован специальным штриховым кодом совместимым со считывателем для закрытой системы. | набор | 2 | 1400 | 2800 |
| **16** | Мультикалибратор (10х3 ml) Multi Sera Calibrator | Лиофилизат для приготовления 3 мл калибровочной сыворотки с известным содержанием ALB, ALP, ALT, AMY, AST, DBVOX, TB-VOX, Ca, TC, CK, Crea-Jaff, Crea-S, GLU-O, GGT, LDH-L, Mg, P, TP, TG, Urea, UA, CHE. Из комплекта биохимический анализатор Mindray закрытого типа без произвольных методик. 10 флаконов. Упаковка должна быть маркирована специальным штриховым кодом совместимым со считывателем для закрытой системы | набор | 1 | 114700 | 114700 |
| **17** | МультиКонтроль Клин Чем уровень 1, 6х5 мл | Лиофилизат для приготовления 5 мл контрольной сыворотки с известным нормальным содержанием ALB; ALP; ALT; AMY; AST; DB-DSA; DB-VOX; TB-DSA; TB-VOX; Ca; TC; CK; Crea-S; GLU-HK; GLU-O; GGT; HBDH; IgA; IgG; IgM; LDH; Mg; P; TP; TG; Urea; UA; Fe; CHE; LIP; Na+; K+; Cl-; C3; C4; CRP; HS-CRP; HDL-C; LDL-C; Apo-A1; Apo-B; PA; CK-MB; ASO; TRF; FER; UIBC. Из комплекта биохимический анализатор Mindray закрытого типа без произвольных методик. 6 флаконов. Упаковка должна быть маркирована специальным штриховым кодом совместимым со считывателем для закрытой системы.. | набор | 1 | 128900 | 128900 |
| **18** | МультиКонтроль Клин Чем уровень 2, 6х5 мл | Лиофилизат для приготовления 5 мл контрольной сыворотки с известным патологическим содержанием ALB; ALP; ALT; AMY; AST; DB-DSA; DB-VOX; TB-DSA; TB-VOX; Ca; TC; CK; Crea-S; GLU-HK; GLU-O; GGT; HBDH; IgA; IgG; IgM; LDH; Mg; P; TP; TG; Urea; UA; Fe; CHE; LIP; Na+; K+; Cl-; C3; C4; CRP; HS-CRP; HDL-C; LDL-C; Apo-A1; Apo-B; PA; CK-MB; ASO; TRF; FER; UIBC. Из комплекта биохимический анализатор Mindray закрытого типа без произвольных методик. 6 флаконов. Упаковка должна быть маркирована специальным штриховым кодом совместимым со считывателем для закрытой системы. | набор | 1 | 152500 | 152500 |
| **19** | Холестерин высокой плотности HDL-C (ЛПВП) (1х40+1х14) | Набор для определения Липопротеидов высокой плотности в сыворотке крови из комплекта для биохимического анализатора Mindray закрытого типа без произвольных методик. R1-1х40ml, R2-14ml в оригинальных флаконах. 155 опр. Набор должен быть маркирован специальным штриховым кодом совместимым со считывателем для закрытой системы | набор | 6 | 51800 | 310800 |
| **20** | Холестерин низкой плотности LDL-C (ЛПНП) (1х40+1х14) | Набор для определения Липоротеинов низкой плотности в сыворотке крови из комплекта биохимический анализатор Mindray закрытого типа без произвольных методик. R1-1х40ml, R2-14ml в оригинальных флаконах. 155 опр. Набор должен быть маркирован специальным штриховым кодом совместимым со считывателем для закрытой системы. | набор | 6 | 42600 | 255600 |
| **21** | Калибровочный стандарт для липидов (HDLC,LDLC) | Лиофилизат для приготовления 1 мл калибровочной сыворотки с известным содержанием APOA1,APOB, HDLC,LDLC. 5 флаконов. Из комплекта для биохимического анализатора Mindray закрытого типа без произвольных методик. Упаковка должна быть маркирована специальным штриховым кодом совместимым со считывателем для закрытой системы | набор | 1 | 100500 | 100500 |
| **22** | Моющий CD 80 1л | Концентрат для приготовления моющего раствора для кювет из комплекта биохимический анализатор Mindray закрытого типа без произвольных методик. 1 л. Набор должен быть маркирован специальным штриховым кодом совместимым со считывателем для закрытой системы. | шт | 8 | 30700 | 245600 |
| **23** | Галогенные лампы (12V,20WT) | Лампа галогеновая 12V,20W, для автоматического биохимического анализатора Mindray закрытого типа | шт | 1 | 127900 | 127900 |
| **24** | С-реакт+RC:R[9]C+RC:R[7]Cивный белок R1: 1х40 мл + R2: 1х10 мл | Набор для определения С-реактивного белка в сыворотке крови из комплекта биохимический анализатор Mindray закрытого типа без произвольных методик. R1-4x40ml, R2-1x10ml в оригинальных флаконах. \*(СРБ) (Метод нефелометрии). 120 опр. Набор должен быть маркирован специальным штриховым кодом совместимым со считывателем для закрытой системы. | набор | 4 | 35100 | 140400 |
| **25** | Калибратор специфических белков 5х1 мл (C3,C4,CRP, IgA,IgG,IgM) | Лиофилизат для приготовления 1 мл калибровочной сыворотки с известным содержанием C3, C4, CRP, IgA, IgG, IgM, С реактивнго белка. Из комплекта для биохимического анализатора Mindray закрытого типа без произвольных методик. 5 флаконов. Упаковка должна быть маркирована специальным штриховым кодом совместимым со считывателем для закрытой системы. | набор | 1 | 137200 | 137200 |
| **26** | Антистрептолизина О II с калибратором R1:1×23 mL+R2:1×23 mL+Calibrator:1×0.5 mL | Набор для определения Антистрептолизина О II с калибратором в сыворотке крови из комплекта биохимический анализатор Mindray закрытого типа без произвольных методик. R1 1×40 mL + R2 1×40 mL + Calibrator 1×0.5 mL в оригинальных флаконах. 240 опр. Набор должен быть маркирован специальным штриховым кодом совместимым со считывателем для закрытой системы. | набор | 1 | 89000 | 89000 |
| **27** | Ревматоидный фактор II с калибратором R1: 1х40 мл + R2: 1х11 мл + Calibrator5х0.5 мл | Набор для определения Ревматоидный фактор II в сыворотке крови из комплекта биохимический анализатор Mindray закрытого типа без произвольных методик. R1 1×40 mL + R2 1×15 mL в оригинальных флаконах. 200 опр. Набор должен быть маркирован специальным штриховым кодом совместимым со считывателем для закрытой системы. | набор | 1 | 129700 | 129700 |
| **28** | Высокочувствительный С-реактивный белок с калибратором R1: 1х40 мл + R2: 1х40 мл + Calibrator 5 фл. | Тест для количественного определения in vitro концентрации CRP в сыворотке методом фотометрии. Усиленный частицами имннотурбидиметрический метод. Реагент готов к использованию. Предназначен для использования на анализаторах Mindray серии BS закрытого типа. Набор должен быть маркирован специальным штриховым кодом совместимым со считывателем для закрытой системы. | набор | 1 | 320 200 | 320 200 |
| **29** | ТриплКонтроль L: 3х1 мл; H: 3х1 мл (ASO/CRP/RF) | Лиофилизат для приготовления 1 мл калибровочной сыворотки из комплекта биохимический анализатор Mindray закрытого типа без произвольных методик. 3 флакона. Набор должен быть маркирован специальным штриховым кодом совместимым со считывателем для закрытой системы | набор | 1 | 247700 | 247700 |
| **30** | Гликолизированный гемоглобин с калибратором и контролем R(Hb:1х30 мл,R1 (HbA1c:1х30 мл,R2(HbA1c: 1х12 мл+Calibrator 2х1 мл + Quality control 2х1 мл Pretreatment Solution 1х150 мл | Лиофилизат для приготовления 1 мл контрольной сыворотки с известным патологическим содержанием гликолизированного гемоглобина, из комплекта биохимический анализатор Mindray закрытого типа без произвольных методик. 4 флакона. Набор должен быть маркирован специальным штриховым кодом совместимым со считывателем для закрытой системы. | набор | 1 | 413 700 | 413 700 |
| **31** | Ферритин R1:1×12 mL+R2:1×7 mL | Набор реагентов Ferritin Ферритин состоит из двух картриджей по 50 опр. Для анализатора Mindray закрытого типа .Картриджи должны быть полностью адаптированы для реагентной карусели анализатора и снабжены специальным штрих-кодом полностью совместимым со встроенным сканером анализатора | набор | 1 | 59000 | 59000 |
| **32** | Калибратор FER (Ферритина) 1х4 levels х2 | Калибратор Ferritin 3 флакона по 2 мл с готовым к применению жидким калибратором. Набор калибратора должен быть снабжен специальным штрих-кодом совместимым со встроенным сканером анализатора Mindray закрытого типа , для автоматического считывания референтных значений тестов в память анализатора | набор | 1 | 288100 | 288100 |
| **33** | Альфа-Амилаза (AMY) (1\*38ml+1\*10ml) | Набор для определения альфа-амилазы в сыворотке крови из комплекта для биохимического анализатора Mindray закрытого типа без произвольных методик. R1-1x38ml, R2-1х10 в оригинальных флаконах. \*(AMY) (Кинетический, УФ метод) 155 опр. Набор должен быть маркирован специальным штриховым кодом совместимым со считывателем для закрытой системы. | набор | 3 | 27800 | 83400 |
| **34** | Билирубин прямой (4\*35ml+2\*18ml) BiL-D | Набор для определения Прямого билирубина в сыворотке крови из комплекта для биохимического анализатора Mindray закрытого типа без произвольных методик. R1-4x35ml, R2-2x18ml в оригинальных флаконах. \* Bil-D (метод VOX). 600 опр. Набор должен быть маркирован специальным штриховым кодом совместимым со считывателем для закрытой системы. | набор | 2 | 27300 | 54600 |
| **35** | Дилюент DS (20л/кан) | Разбавитель DS для анализатора Mindray закрытого типа BC-6000 используется для измерения параметров RBC, PLT, WBC, RET и NRBC. канистра 20 литров. | шт | 20 | 48900 | 978000 |
| **36** | Лизирующий раствор 1л M-6LD | Лизирующий раствор M-6LD для анализатора Mindray закрытого типа BC-6000 используется вместе с красителем M-6FD для дифференцировки WBC в канале DIFF. Объем бутыль 1000 мл. | флак | 15 | 39200 | 588000 |
| **37** | Краситель M-6FD 12мл | Краситель M-6FD для анализатора Mindray закрытого типа BC-6000 используется вместе с лизирующим раствором M-6LD для дифференцировки WBC в канале DIFF. Объем бутыль 12 мл. | флак | 20 | 29100 | 582000 |
| **38** | Лизирующий раствор 1л M-6LH | Лизирующий раствор M-6LH для анализатора Mindray закрытого типа BC-6000 разработан для измерения параметров гемоглобина. Объем бутыль 1000 мл. | флак | 12 | 41400 | 496800 |
| **39** | Раствор реагента СОЭ (ESR) 1 х 1л | Раствор реагента СОЭ (ESR) для анализатора Mindray закрытого типа BC-6000 разработан для измерения параметров СОЭ. Объем бутыль 1000 мл. | шт | 15 | 75200 | 1128000 |
| **40** | Чистящий раствор 50мл/флакон | Очиститель пробоотборника PROBE CLEANSER применяется в автоматическом гематологическом анализаторе BC-6000 компании Mindray закрытого типа. Используется для периодической очистки анализатора. Объем бутыль 50 мл. | шт | 5 | 6500 | 32500 |
| **41** | Гематологические контрольные материалы BC-6D 6 x 4.5 мл Tri-pack (2L, 2N, 2H) | Контрольная кровь для гематологии (высокий, нормальный, низкий). Для анализатора Mindray закрытого типа BC-6000 суспензия с взвешенными форменными элементами, для контроля качества гематологических анализаторов, 6фл х 4,5мл | набор | 2 | 247800 | 495600 |
| **42** | Свободный трийодтиронин (CLIA) (FT3) 2\*50мл (ИХЛА) | Набор реагентов для определения Свободного трийодтиронин. Состав набора: Реагент для определения Свободного трийодтиронин – 2 флакона по 50 определений на Автоматическом ИХЛ анализаторе Mindray закрытого типа i. Каждый флакон содержит Штрих-код. | набор | 3 | 50 700 | 152100 |
| **43** | Калибратор FT3 3\*2ml (ИХЛА) | Набор калибраторов для проведения калибровки Свободного трийодтиронина на Автоматическом ИХЛ анализаторе Mindray закрытого типа . Состав набора: 3 флакона по 2 мл. Упаковка имеет оригинальный штрих-код, совместимый с программой анализатора. | набор | 1 | 27 800 | 27800 |
| **44** | Свободный тироксин (CLIA) (FT4) 2\*50 (ИХЛА) | Набор реагентов для определения Свободного тироксина. Состав набора: Реагент для определения Свободного тироксина – 2 флакона по 50 определений на Автоматическом ИХЛ анализаторе Mindray закрытого типа . Каждый флакон содержит Штрих-код. | набор | 3 | 50 700 | 152100 |
| **45** | Калибратор FT4 3\*2ml (ИХЛА) | Набор калибраторов для проведения калибровки Свободного тироксина на Автоматическом ИХЛ анализаторе Mindray закрытого типа . Состав набора: 3 флакона по 2 мл. Упаковка имеет оригинальный штрих-код, совместимый с программой анализатора | набор | 1 | 27 800 | 27800 |
| **46** | Стимулирующий щитовидную железу гормон (CLIA) (TSH) 2\*50 (ИХЛА) | Набор реагентов Стимулирующий щитовидную железу гормон (CLIA) (TSH) для анализатора Mindray CL- 1000i закрытого типа состоит из двух картриджей по 50 опр. Картриджи должны быть полностью адаптированы для реагентной карусели анализатора и снабжены специальным штрих-кодом полностью совместимым со встроенным сканером анализатора. | набор | 4 | 50 700 | 202800 |
| **47** | Калибратор TSH 3\*2ml (ИХЛА) | TSH Калибратор для анализатора Mindray CL-1000i закрытого типа. 3 флакона по 2 мл с готовым к применению жидким калибратором. Набор калибратора должен быть снабжен специальным штрих-кодом совместимым со встроенным сканером анализатора, для автоматического считывания референтных значений тестов в память анализатора. | набор | 1 | 27 800 | 27800 |
| **48** | Тиреоглобулин (CLIA) (Tg) 2\*50 (ИХЛА) | Тиреоглобулин (CLIA) (Tg) 2\*50 для анализатора Mindray закрытого типа CL-1000i. по 2 мл с готовым к применению жидким калибратором. Набор калибратора должен быть снабжен специальным штрих-кодом совместимым со встроенным сканером анализатора, для автоматического считывания референтных значений тестов в память анализатора | набор | 1 | 101 400 | 101400 |
| **49** | Калибратор Tg 3\*2мл (ИХЛА) | Калибратор Tg 3\*2мл для анализатора Mindray закрытого типа CL-1000i. Калибратор 3 флакона по 2 мл с готовым к применению жидким калибратором. Набор калибратора должен быть снабжен специальным штрих-кодом совместимым со встроенным сканером анализатора, для автоматического считывания референтных значений тестов в память анализатора | набор | 1 | 60 400 | 60400 |
| **50** | Мультиконтроль функций щитовидной железы (L) 6х5ml (ИХЛА) | Готовый к применению раствор для проведения QC, с аттестованными низкими значениями (L) для определяемых аналитов (HCG, LH, FSH, PRL, E3, PROG, TESTO, E2). Объем готового контрольного раствора не менее 30мл. Набор контрольной сыворотки должен быть снабжен специальным штрих-кодом совместимым со встроенным сканером анализатора Mindray закрытого типа CL-1000i, для автоматического считывания референтных значений тестов в память анализатора. | набор | 1 | 371 300 | 371300 |
| **51** | Мультиконтроль функций щитовидной железы (H) 6х5ml (ИХЛА) Mindray арт:105-007372 | Готовый к применению раствор для проведения QC, с аттестованными высокими значениями (Н) для определяемых аналитов (HCG, LH, FSH, PRL, E3, PROG, TESTO, E2). Объем готового контрольного раствора не менее 30мл. Набор контрольной сыворотки должен быть снабжен специальным штрих-кодом совместимым со встроенным сканером анализатора Mindray закрытого типа CL-1000i, для автоматического считывания референтных значений тестов в память анализатора. | набор | 1 | 371 300 | 371300 |
| **52** | Антитело к тиреоглобулину (CLIA) (Anti-Tg) 2\*50 (ИХЛА) | Антитело к тиреоглобулину (CLIA) (Anti-Tg) 2\*50 для анализатора Mindray закрытого типа CL-1000i. по 2 мл с готовым к применению жидким калибратором. Набор калибратора должен быть снабжен специальным штрих-кодом совместимым со встроенным сканером анализатора, для автоматического считывания референтных значений тестов в память анализатора | набор | 1 | 126 800 | 126800 |
| **53** | Калибратор Anti-Tg 3\*2мл (ИХЛА) | Калибратор Anti-Tg 3\*2мл для анализатора Mindray закрытого типа CL-1000i. Калибратор 3 флакона по 2 мл с готовым к применению жидким калибратором. Набор калибратора должен быть снабжен специальным штрих-кодом совместимым со встроенным сканером анализатора, для автоматического считывания референтных значений тестов в память анализатора | шт | 1 | 48 300 | 48300 |
| **54** | Антитело к пероксидазе щитовидной железы (CLIA) (Anti-TPO) 2\*50 (ИХЛА) | Антитело к пероксидазе щитовидной железы (CLIA) (Anti-TP) 2\*50 для анализатора Mindray закрытого типа по 2 мл с готовым к применению жидким калибратором. Набор калибратора должен быть снабжен специальным штрих-кодом совместимым со встроенным сканером анализатора, для автоматического считывания референтных значений тестов в память анализатора | набор | 1 | 126 800 | 126800 |
| **55** | Калибратор Anti-TPO 3\*2ml (ИХЛА) | Калибратор Anti-TPO 3\*2ml для анализатора Mindray закрытого типа CL-1000i. Калибратор 3 флакона по 2 мл с готовым к применению жидким калибратором. Набор калибратора должен быть снабжен специальным штрих-кодом совместимым со встроенным сканером анализатора, для автоматического считывания референтных значений тестов в память анализатора | набор | 1 | 48 300 | 48300 |
| **56** | Контроль антитиреоидных антител (L) (Anti-Tg, Anti-TRO) 6\*2ml | Набор контрольных растворов для про-ведения контроля качества определения Anti-Tg,Anti-TPO с низкими значениями на автоматическом анализаторе Mindray закрытого типа CL-1000i.. Состав набо-ра: 6 флаконов по 5 мл. Упаковка имеет оригинальный штрих-код, совместимый с программой анализатора | набор | 1 | 173 900 | 173900 |
| **57** | Контроль антитиреоидных антител (H) (Ant, Anti-TRO) 6\*2мл (ИХЛА) | Набор контрольных растворов для про-ведения контроля качества определения Anti-Tg,Anti-TPO с высокими значения-ми на автоматическом анализаторе Min-dray закрытого типа CL-1000i. . Состав набора: 6 флаконов по 5 мл. Упаковка имеет оригинальный штрих-код, совме-стимый с программой анализатора. | набор | 1 | 217 400 | 217400 |
| **58** | Общий бета-хорионический гонадотропин (CLIA) (HCG) 2\*50 (ИХЛА) Mindray арт:105-004221-00 | Общий бета-хорионический гонадотропин (CLIA) (HCG) 2\*50 (ИХЛА) для анализатора Mindray закрытого типа. Состоит из двух картриджей по 50 опр. Картриджи должны быть полностью адаптированы для реагентной карусели анализатора и снабжены специальным штрих-кодом полностью совместимым со встроенным сканером анализатора | набор | 1 | 63 400 | 63400 |
| **59** | Калибратор HCG 3\*2мл (ИХЛА | Калибратор HCG 3\*2мл (ИХЛА) для анализатора Mindray закрытого типа. 3 флакона по 2 мл с готовым к применению жидким калибратором. Набор калибратора должен быть снабжен специальным штрих-кодом совместимым со встроенным сканером анализатора, для автоматического считывания референтных значений тестов в память анализатора | набор | 1 | 48 300 | 48300 |
| **60** | Лютеинизирующий гормон (LH) 2\*50 (ИХЛА) | Лютеинизирующий гормон (CLIA) (LH ) 2\*50 для анализатора Mindray закрытого типа CL-1000i.Состоит из двух картриджей по 50 опр. Картриджи должны быть полностью адаптированы для реагентной карусели анализатора и снабжены специальным штрих-кодом полностью совместимым со встроенным сканером анализатора | набор | 1 | 58 000 | 58000 |
| **61** | Калибратор LH 3\*2мл (ИХЛА) | Калибратор LH 3\*2мл для анализатора Mindray закрытого типа CL-1000i.3 флакона по 2 мл с готовым к применению жидким калибратором. Набор калибратора должен быть снабжен специальным штрих-кодом совместимым со встроенным сканером анализатора, для автоматического считывания референтных значений тестов в память анализатора | набор | 1 | 48 300 | 48300 |
| **62** | Фолликулостимулирующий гормон (CLIA) (FSH) 2\*50 (ИХЛА) | Набор реагентов для определения Фолликулостимулирующего гормона. Со-став набора: Реагент для определения Фолликулостимулирующего гормона – 2 флакона по 50 определений на автома-тическом анализаторе Mindray закрыто-го типа CL-1000i. Каждый флакон со-держит Штрих-код. | набор | 1 | 58 000 | 58000 |
| **63** | Калибратор FSH 3\*2мл (ИХЛА) | Калибратор FSH 3\*2мл для анализатора Mindray закрытого типа CL-1000i.3 флакона по 2 мл с готовым к применению жидким калибратором. Набор калибратора должен быть снабжен специальным штрих-кодом совместимым со встроенным сканером анализатора, для автоматического считывания референтных значений тестов в память анализатора | набор | 1 | 48 300 | 48300 |
| **64** | Пролактин (CLIA) (PRL) 2\*50 (ИХЛА) | Пролактин (CLIA) (PRL) 2\*50 для анализатора Mindray закрытого типа CL-1000i состоит из двух картриджей по 50 опр. Картриджи должны быть полностью адаптированы для реагентной карусели анализатора и снабжены специальным штрих-кодом полностью совместимым со встроенным сканером анализатора | набор | 1 | 58 000 | 58000 |
| **65** | Калибратор PRL 3\*2ml (ИХЛА) | Калибратор PRL 3\*2ml для анализатора Mindray закрытого типа CL-1000i.3 флакона по 2 мл с готовым к применению жидким калибратором. Набор калибратора должен быть снабжен специальным штрих-кодом совместимым со встроенным сканером анализатора, для автоматического считывания референтных значений тестов в память анализатора | набор | 1 | 48 300 | 48300 |
| **66** | Эстриол E3 (CLIA) 2\*50 (ИХЛА) | Эстриол E3 (CLIA) 2\*50 (ИХЛА) для анализатора Mindray закрытого типа. состоит из двух картриджей по 50 опр. Картриджи должны быть полностью адаптированы для реагентной карусели анализатора и снабжены специальным штрих-кодом полностью совместимым со встроенным сканером анализатора | набор | 1 | 143 500 | 143500 |
| **67** | Калибратор E3 3\*2мл | Калибратор Е3 3\*2мл для анализатора Mindray закрытого типа. 3 флакона по 2 мл с готовым к применению жидким калибратором. Набор калибратора должен быть снабжен специальным штрих-кодом совместимым со встроенным сканером анализатора, для автоматического считывания референтных значений тестов в память анализатора | набор | 1 | 84 500 | 84500 |
| **68** | Мультиконтроль репродуктивный l (L) 6\*5ml | Набор контрольных растворов для проведения контроля качества определения LH, FSH, E2, E3, PROG, TESTO, Total beta-HCG, PRL с низкими значениями на автоматическом анализаторе Mindray закрытого типа CL-1000i.. Состав набора: 6 флаконов по 5 мл. Упаковка имеет оригинальный штрих-код, совместимый с программой анализатора. | набор | 1 | 456 400 | 456400 |
| **69** | Мультиконтроль репродуктивный (H) 6\*5ml | Набор контрольных растворов для про-ведения контроля качества определения LH, FSH, E2, E3, PROG, TESTO, Total beta-HCG, PRL с высокими значениями на автоматическом анализаторе Mindray закрытого типа CL-1000i.. Состав набо-ра: 6 флаконов по 5 мл. Упаковка имеет оригинальный штрих-код, совместимый с программой анализатора. | набор | 1 | 456 400 | 456400 |
| **70** | Инсулин 2\*50 Т/Kit (ИХЛА) | Набор реагентов для определения Инсу-лина) (Insulin) 2\*50мл. Состав набора: Реагент для определения Инсулина – 2 флакона по 50 определений на автоматическом ана-лизаторе Mindray закрытого типа CL-1000i. . Каждый флакон содержит Штрих-код. | набор | 1 | 81 500 | 81500 |
| **71** | Калибратор инсулин 3\*2мл (ИХЛА) | Калибратор инсулин 3\*2мл для анализатора Mindray закрытого типа CL-1000i.3 флакона по 2 мл с готовым к применению жидким калибратором. Набор калибратора должен быть снабжен специальным штрих-кодом совместимым со встроенным сканером анализатора, для автоматического считывания референтных значений тестов в память анализатора | набор | 1 | 72 500 | 72500 |
| **72** | C-ПЕПТИД, (CLIA) (2\*50мл) | Набор реагентов для определения С-пептид (CLIA) (C-peptide) 2\*50мл Состав набора: Реагент для определения Инсу-лина – 2 флакона по 50 определений на автоматическом анализаторе Mindray закрытого типа CL-1000i. . Каждый фла-кон содержит Штрих-код. | набор | 1 | 115 900 | 115900 |
| **73** | Калибратор C-PEPTIDE (CLIA) (3\*2 мл) (ИХЛА) | Калибратор C-PEPTIDE (CLIA) (3\*2 мл) для анализатора Mindray закрытого типа CL-1000i.3 флакона по 2 мл с готовым к применению жидким калибратором. Набор калибратора должен быть снабжен специальным штрих-кодом совместимым со встроенным сканером анализатора, для автоматического считывания референтных значений тестов в память анализатора | набор | 1 | 72 500 | 72500 |
| **74** | Мультиконтроль иммуноанализа (L) 6\*2мл (ИХЛА) | Набор контрольных растворов для проведения контроля качества определения Insulin, C-Peptide, Cortisol, DHEA-S с низкими значениями на автоматическом анализаторе Mindray закрытого типа CL-1000i. . Состав набора: 6 флаконов по 5 мл. Упаковка имеет оригинальный штрих-код, совместимый с программой анализатора. | набор | 1 | 173 900 | 173900 |
| **75** | Мультиконтроль иммуноанализа (Н) 6\*2мл (ИХЛА) | Набор контрольных растворов для про-ведения контроля качества определения Insulin, C-Peptide, Cortisol, DHEA-S с высокими значениями на автоматиче-ском анализаторе Mindray закрытого типа CL-1000i. . Состав набора: 6 фла-конов по 5 мл. Упаковка имеет ориги-нальный штрих-код, совместимый с про-граммой анализатора | набор | 1 | 217 400 | 217400 |
| **76** | Тропонин I, (2\*50МЛ) (ИХЛА) | Тропонин I (CLIA) (Troponin I) 2\*50мл для анализатора Mindray закрытого типа. Состоит из двух картриджей по 50 опр. Картриджи должны быть полностью адаптированы для реагентной карусели анализатора и снабжены специальным штрих-кодом полностью совместимым со встроенным сканером анализатора | набор | 3 | 260 800 | 782400 |
| **77** | Калибратор TROPONIN, (3\*2МЛ) | Калибратор Troponin I 3\* (ИХЛА) для анализатора Mindray закрытого типа. 3 флакона по 2 мл с готовым к применению жидким калибратором. Набор калибратора должен быть снабжен специальным штрих-кодом совместимым со встроенным сканером анализатора, для автоматического считывания референтных значений тестов в память анализатора | набор | 1 | 120 800 | 120800 |
| **78** | Миоглобин (CLIA) (MYO) 2\*50мл ИХЛА | Миоглобин (CLIA) (MYO) 2\*50мл ИХЛА для анализатора Mindray закрытого типа | набор | 3 | 162 300 | 486900 |
| **79** | Калибратор MYO 3\*2мл ИХЛА | Калибратор MYO 3\*2мл ИХЛА для анализатора Mindray закрытого типа | набор | 1 | 96 600 | 96600 |
| **80** | Натриуретический Пептид B-Типа (BNP) (2\*50мл) (ИХЛА) | Натриуретический Пептид B-Типа (BNP) (2\*50мл) (ИХЛА) для анализатора Mindray закрытого типа | набор | 3 | 571 600 | 1714800 |
| **81** | Калибратор BNP 3\*2мл (ИХЛА) | Калибратор BNP 3\*2мл (ИХЛА) для анализатора Mindray закрытого типа | набор | 1 | 157 000 | 157000 |
| **82** | Мультиконтроль сердечный (L), (6\*2ML) (ИХЛА) | Набор контрольных растворов для проведения контроля качества определения Тропонин I, MYO, CK-MB, BNP с высокими значениями на Автоматическом ИХЛ анализаторе Mindray закрытого типа. Состав набора: 6 флаконов по 5 мл. Упаковка имеет оригинальный штрих-код, совместимый с программой анализатора. | набор | 1 | 247 800 | 247800 |
| **83** | Мультиконтроль сердечный (H), (6\*2ML) (ИХЛА) | Набор контрольных растворов для проведения контроля качества определения Тропонин I, MYO, CK-MB, BNP с высокими значениями на Автоматическом ИХЛ анализаторе Mindray закрытого типа. Состав набора: 6 флаконов по 5 мл. Упаковка имеет оригинальный штрих-код, совместимый с программой анализатора. | набор | 1 | 297 800 | 297800 |
| **84** | Витамин В12 2\*50мл (ИХЛА) | Набор реагентов для определения Вита-мина B12. Состав набора: Реагент для определения Витамина B12 – 2 флакона по 50 определений на Автоматическом анализаторе Mindray закрытого типа CL-1000i . Каждый флакон содержит Штрих-код. | набор | 1 | 141 300 | 141300 |
| **85** | Калибратор Витамин В12 (CLIA) (3\*2мл) | Калибратор Витамин В12 (CLIA) (3\*2мл) для анализатора Mindray закрытого типа CL-1000i. 3 флакона по 2 мл с готовым к применению жидким калибратором. Набор калибратора должен быть снабжен специальным штрих-кодом совместимым со встроенным сканером анализатора, для автоматического считывания референтных значений тестов в память анализатора | набор | 1 | 18 100 | 18100 |
| **86** | Фолат 1\*50 Т/Kit (ИХЛА) | Набор реагентов для определения Фолата. Состав набора: Реагент для определения Фолата – 2 флакона по 50 определений на автоматическом анализаторе Mindray закрытого типа CL-1000i. . Каждый флакон содержит Штрих-код. | набор | 1 | 76 100 | 76100 |
| **87** | Калибратор фолат 3\*2мл (ИХЛА) | Набор калибраторов для проведения калибровки Фолата на автоматическом анализаторе Mindray закрытого типа CL-1000i. Состав набора: 3 флакона по 2 мл. Упаковка имеет оригинальный штрих-код, совместимый с программой анализатора | набор | 1 | 31 400 | 31400 |
| **88** | Метоболический мультиконтроль (L) 6\*2мл (ИХЛА) | Набор контрольных растворов для про-ведения контроля качества определения VD, VB12, Folate, PTH, CT, Ferritin с низ-кими значениями на автоматическом анализаторе Mindray закрытого типа CL-1000i. . Состав набора: 6 флаконов по 5 мл. Упаковка имеет оригинальный штрих-код, совместимый с программой анализатора. | набор | 1 | 208 700 | 208700 |
| **89** | Метоболический мультиконтроль (Н) 6\*2мл (ИХЛА) | Набор контрольных растворов для проведения контроля качества определения VD, VB12, Folate, PTH, CT, Ferritin с высокими значениями на автоматическом анализаторе Mindray закрытого типа CL-1000i. . Состав набора: 6 флаконов по 5 мл. Упаковка имеет оригинальный штрих-код, совместимый с программой анализатора. | набор | 1 | 208 700 | 208700 |
| **90** | Поверхностный антиген гепатита В (CLIA) (HBsAg) 2\*50 (ИХЛА) | Набор реагентов для определения По-верхностного антигена гепатита В. Со-став набора: Реагент для определения Поверхностного антигена гепатита В – 2 флакона по 50 определений на автома-тическом анализаторе Mindray закрыто-го типа CL-1000i. . Каждый флакон со-держит Штрих-код. | набор | 5 | 90 600 | 453000 |
| **91** | Калибратор HBsAg (non- CE) 3\*2ml (ИХЛА) | Набор калибраторов для проведения ка-либровки Поверхностного антигена ге-патита В на автоматическом анализато-ре Mindray закрытого типа CL-1000i. Состав набора: 3 флакона по 2 мл. Упа-ковка имеет оригинальный штрих-код, совместимый с программой анализато-ра. | набор | 1 | 36 200 | 36200 |
| **92** | Контроль положительный HBsAg (non-CE) 6\*2ml (ИХЛА) | Набор контрольных растворов для про-ведения контроля качества определения Поверхностного антигена гепатита В положительный на автоматическом ана-лизаторе Mindray закрытого типа CL-1000i. Состав набора: 6 флаконов по 5 мл. Упаковка имеет оригинальный штрих-код, совместимый с программой анализатора. | набор | 1 | 78 200 | 78200 |
| **93** | Контроль отрицательный HBsAg (non-CE) 6\*2ml (ИХЛА) | Набор контрольных растворов для проведения контроля качества определения Поверхностного антигена гепатита В отрицательный на автоматическом анализаторе Mindray закрытого типа CL-1000i . Состав набора: 6 флаконов по 5 мл. Упаковка имеет оригинальный штрих-код, совместимый с программой анализатора. | набор | 1 | 78 200 | 78200 |
| **94** | Антитело к вирусу гепатита С ((CLIA) (Anti HCV) 2\*50 мл | Набор реагентов для определения Анти-тел к вирусу гепатита С. Состав набора: Реагент для определения Антител к ви-русу гепатита С – 2 флакона по 50 опре-делений на автоматическом анализаторе Mindray закрытого типа CL-1000i. . Каж-дый флакон содержит Штрих-код. | набор | 5 | 114 100 | 570500 |
| **95** | Калибратор Anti-HCV (non-CE) 2\*2ml (ИХЛА) | Калибратор Anti-HCV (non-CE) 2\*2ml) для анализатора Mindray закрытого типа CL-1000i . 3 флакона по 2 мл с готовым к применению жидким калибратором. Набор калибратора должен быть снабжен специальным штрих-кодом совместимым со встроенным сканером анализатора, для автоматического считывания референтных значений тестов в память анализатора | набор | 1 | 36 200 | 36200 |
| **96** | Контроль положительный Anti-HCV (non-CE) 6,2мл (ИХЛА) | Набор контрольных растворов для проведения контроля качества определения Антител к вирусу гепатита С положительный на автоматическом анализаторе Mindray закрытого типа CL-1000i. . Состав набора: 6 флаконов по 5 мл. Упаковка имеет оригинальный штрих-код, совместимый с программой анализатора | набор | 1 | 155 800 | 155800 |
| **97** | Контроль отрицательный Anti-HCV (non-CE) 6.2мл (ИХЛА) | Набор контрольных растворов для про-ведения контроля качества определения Антитело к вирусу гепатита С отрица-тельный на автоматическом анализато-ре Mindray закрытого типа CL-1000i. Состав набора: 6 флаконов по 5 мл. Упаковка имеет оригинальный штрих-код, совместимый с программой анали-затора. | набор | 1 | 82 600 | 82600 |
| **98** | Кюветы для CL-1000i 21\*2\*88=3696 pcs/box (ИХЛА) | Кюветы для анализатора Mindray закрытого типа CL-1000i в планшетах по 88 шт. Планшеты расфасованы в упаковку по два планшета, в коробке 21 упаковка. Каждый планшет снабжен штрих-кодом, совместимым со считывателем анализатора | набор | 1 | 303 700 | 303700 |
| **99** | Раствор субстрата 115млх4 (ИХЛА) | Раствор субстрата для анализатора Mindray закрытого типа CL-1000i расфасован в специальные контейнеры по 115 мл совместимые с приемным устройством анализатора. Упакованы в коробки по 4 контейнера | набор | 2 | 175 700 | 351400 |
| **100** | Промывочный буфер (ИХЛА) | Промывочный буфер для анализатора Mindray закрытого типа CL-1000i.- специальный готовый к применению раствор объемом 10 л. Снабжен специальным штрих-кодом совместимым со встроенным сканером анализатора | шт | 10 | 37 500 | 375000 |
| **101** | Моющий CD 80 1л, (С новым ТНВЭД) | Концентрат для приготовления моющего раствора для кювет из комплекта биохимический анализатор Mindray закрытого типа без произвольных методик. 1 л. Набор должен быть маркирован специальным штриховым кодом совместимым со считывателем для закрытой системы. | шт | 2 | 30 700 | 61400 |
| **102** | Тест полоски мочевые U-11 Urine RS №100 | В упаковке 100 тест-полосок. Для Анализатора мочи Mindray UA-66 закрытого типа . Тестируемые параметры: Уробилиноген, билирубин, кетоны, кровь, белок, нитриты, лейкоциты, глюкоза, удельный вес, аскорбиновая кислота, рН. | шт | 20 | 9 500 | 190000 |
| **103** | Контроль мочи (отрицательный) 8мл, FUS-2000 | Контроль мочи (отрицательный) 8 мл для Анализатора мочи Mindray UA-66 закрытого типа . Предназначен для проверки качества мочевых полосок и работы анализаторов мочи. Можно проверить 13 параметров анализа мочи: уробилиноген, билирубин, кетоны, скрытая кровь, белок, нитриты, лейкоциты, глюказа, удельный вес, pH, микроальбумин, креатинин, кальциурия | шт | 1 | 3 000 | 3 000 |
| **104** | Контроль мочи (положительный) 8мл, FUS-2000 | Контроль мочи (положительный) 8 мл для Анализатора мочи Mindray UA- закрытого типа . Предназначен для проверки качества мочевых полосок и работы анализаторов мочи. Можно проверить 13 параметров анализа мочи: уробилиноген, билирубин, кетоны, скрытая кровь, белок, нитриты, лейкоциты, глюказа, удельный вес, pH, микроальбумин, креатинин, кальциурия | шт | 1 | 3 000 | 3 000 |
| **105** | Кюветы Авто (1000шт/рул) | Одноразовые пластиковые кюветы в количестве 1000шт к автоматическому коагулометру с закрытой системой, снабженного магнитной картой для считывания реагентов, контрольных материалов и калибраторов, предназначенных для эффективной работы прибора. | рул | 6 | 200900 | 1205400 |
| **106** | Промывочный раствор -1 Cleaning Solution-1, 10 x 15 мл. (с новым ТНВЭД) | Специальный раствор для прочистки пробозаборника. В упаковке 10 флаконов по 15 мл. к автоматическому коагулометру с закрытой системой, снабженного магнитной картой для считывания реагентов, контрольных материалов и калибраторов, предназначенных для эффективной работы прибора. | упак | 2 | 27800 | 55600 |
| **107** | Промывочный раствор -2 Cleaning Solution-2, (2500 мл) (с нов. ТНВЭД) | Специальный раствор для прочистки пробозаборника. Канистра 2500мл. к автоматическому коагулометру с закрытой системой, снабженного магнитной картой для считывания реагентов, контрольных материалов и калибраторов, предназначенных для эффективной работы прибора. | шт | 4 | 60000 | 240000 |
| **108** | Реагент АПТВ, APTT Reagent (Ellagic Acid) 10 x 2 мл (С новым код ТНВЭ) | Набор для определения Активированного Частичного тромбопластинового времени в плазме крови. Состав: 10 флаконов с 2 мл готового реактива №1. Набор рассчитан для проведения 360 определений. Специальный, готовый, оригинальный набор к автоматическому коагулометру с закрытой системой, снабженного магнитной картой для считывания реагентов, контрольных материалов и калибраторов, предназначенных для эффективной работы прибора. | набор | 6 | 28400 | 170400 |
| **109** | Кальция Хлорид, CalciumChlorideSolution 10 x 4 мл.(С новым код ТНВЭ) | Набор автоматическому коагулометру с закрытой системой для определения Активированного Частичного тромбопластинового времени в плазме крови. Состав: 10 флаконов с 4 мл готового реактива №2. Набор рассчитан для проведения 720 определений | набор | 3 | 17200 | 51600 |
| **110** | Набор для определения Д-Димер D-Dimer Assay kit DD latex 2 х 4 мл; DD Buffer 4 х 6 мл; DD Diluent 2 х 6 мл | Набор для определения Д-Димера в плазме крови на 50 определений. Реагент должен иметь смарт карту для считывания его анализатором. Специальный, готовый, оригинальный набор к автоматическому коагулометру С-3100 с закрытой системой, снабженного магнитной картой для считывания реагентов, контрольных материалов и калибраторов, предназначенных для эффективной работы прибора | набор | 3 | 173000 | 519000 |
| **111** | Контроль Д-Димер D-Dimer control (medium level) 10 x 1 мл. | Контрольная плазма (норма) для проведения контроля качества исследований Д-Димера. Состав: 10 флаконов с лиофилизатом для приготовления 1 мл контрольной плазмы. Оригинальный набор контрольной плазмы к автоматическому коагулометру с закрытой системой, снабженного магнитной картой для считывания реагентов, контрольных материалов и калибраторов, предназначенных для эффективной работы прибора. | набор | 1 | 202600 | 202600 |
| **112** | Контроль Д-Димер D-Dimer control (high level) 10 x 1 мл. арт.:105-024610-00 | Контрольная плазма (патология) для проведения контроля качества исследований Д-Димера. Состав: 10 флаконов с лиофилизатом для приготовления 1 мл контрольной плазмы. Оригинальный набор контрольной плазмы к автоматическому коагулометру с закрытой системой, снабженного магнитной картой для считывания реагентов, контрольных материалов и калибраторов, предназначенных для эффективной работы прибора. | набор | 1 | 202600 | 202600 |
| **113** | Протромбиновое время(ПВ), Protrombin Time(РТ) (10х4мл)(С новым код ТНВЭ) | Набор для определения протромбинового времени в плазме крови. Состав: 10 флаконов с лиофилизированным реактивом для приготовления 4 мл готового реактива. Набор рассчитан для проведения 360 определений. Специальный, готовый, оригинальный набор к автоматическому коагулометру с закрытой системой, снабженного магнитной картой для считывания реагентов, контрольных материалов и калибраторов, предназначенных для эффективной работы прибора. | набор | 6 | 39700 | 238200 |
| **114** | Фибриноген (FIB), (6 x 4 мл + 1 x 1 мл FRP + 2 x 75 мл FB). (С новым код ТН | Двухкомпонентный набор для определения фибриногена. Состав: 6 флаконов высушенного реактива для получения 4 мл готового реактива для определения фибриногена. 2 флакона по 75 мл. Имидазоловый буфер. 1 фл. лиофилизированного калибратора для приготовления 1 мл. калибратора. Набор рассчитан на проведение 450 определений. Специальный, готовый, оригинальный набор к автоматическому коагулометру с закрытой системой, снабженного магнитной картой для считывания реагентов, контрольных материалов и калибраторов, предназначенных для эффективной работы прибора. | набор | 3 | 97100 | 291300 |
| **115** | Контрольная плазма -1, 10 x 1 мл | Контрольная плазма для проведения контроля качества исследований гемостаза. Состав: 10 флаконов с лиофилизатом для приготовления 1 мл плазмы. Паспорт содержит значения PT, APTT, TT, Fib. Оригинальный набор контрольной плазмы к автоматическому коагулометру с закрытой системой, снабженного магнитной картой для считывания реагентов, контрольных материалов и калибраторов, предназначенных для эффективной работы прибора. | набор | 1 | 121 300 | 121300 |
| **116** | Контрольная плазма - 2, 10 x 1 мл | Контрольная плазма для проведения контроля качества исследований гемостаза. Состав: 10 флаконов с лиофилизатом для приготовления 1 мл плазмы. Паспорт содержит значения PT, APTT, TT, Fib. Оригинальный набор контрольной плазмы к автоматическому коагулометру с закрытой системой, снабженного магнитной картой для считывания реагентов, контрольных материалов и калибраторов, предназначенных для эффективной работы прибора. прибора. | набор | 1 | 121300 | 121300 |
| **ИТОГО** | |  | **23 946 100** | | | |

**Приложение №2**

*к объявлению №44*

*о проведении закупа медицинских изделий*

*способом* ***запроса ценовых предложений***

**ГРАФИК ПОСТАВКИ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование** | **Характеристика** | **Ед. изм.** | **Кол-во** | **4 квартал** |
| **1** | Аланинаминотрансфераза (4х35+2х18) | Набор для определения Аланинаминотрансферазы в сыворотке крови из комплекта для биохимического анализатора Mindray закрытого типа без произвольных методик. R1-4x35ml, R2-2x18ml в оригинальных флаконах. (АЛТ) (Кинетический, УФ Метод) 600 опр. Набор должен быть маркирован специальным штриховым кодом совместимым со считывателем для закрытой системы. | набор | 6 | 6 |
| **2** | Альбумин (ALB) (4\*40ml) | Набор для определения Альбумина в сыворотке крови из комплекта биохимический анализатор Mindray закрытого типа без произвольных методик. R1-4x40ml в оригинальных флаконах. \*(ALB) (Метод с бромкрезоловым-зеленым) 490 опр. Набор должен быть маркирован специальным штриховым кодом совместимым со считывателем для закрытой системы | набор | 1 | 1 |
| **3** | Аспартатаминотрансфераза (АСТ) (4\*35+2\*18) | Набор для определения Аспартатаминотрансферазы в сыворотке крови из комплекта для биохимического анализатора Mindray закрытого типа BS-240Pro без произвольных методик. R1-4x35ml, R2-2x18ml в оригинальных флаконах. (АСТ) (Кинетический, УФ Метод) 600 опр. Набор должен быть маркирован специальным штриховым кодом совместимым со считывателем для закрытой системы. | набор | 6 | 6 |
| **4** | Глюкоза (4\*40ML+2\*20ML) GLU0102 | Набор для определения Глюкозы в сыворотке из комплекта для биохимического анализатора Mindray закрытого типа без произвольных методик. R1-4x40ml, R2-2x20ml в оригинальных флаконах. \*Glu-GodPap (Глюкозидазный метод) 560 опр. Набор должен быть маркирован специальным штриховым кодом совместимым со считывателем для закрытой системы. | набор | 3 | 3 |
| **5** | Железо (Fe) (C and Q) (2×40мл+1×16мл) | Набор для определения Железа в сыворотке крови из комплекта для биохимического аналдля биохимического анализатора Mindray закрытого типа без произвольных методик. R1: 2х40 мл+R2: 1х16 мл + Calibrator 1х1.5 мл+Control 1х5 мл в оригинальных флаконах. (Fe) (C and Q) 260 опр. Набор должен быть маркирован специальным штриховым кодом совместимым со считывателем для закрытой системы | набор | 1 | 1 |
| **6** | Кальций (Ca) (4\*40ml) | Набор для определения Кальция в сыворотке крови из комплекта для биохимического анализатора Mindray закрытого типа без произвольных методик. .R-4x40ml, в оригинальных флаконах. (Ca) (Колориметрический метод) 490 опр. Набор должен быть маркирован специальным штриховым кодом совместимым со считывателем для закрытой системы. | набор | 1 | 1 |
| **7** | Креатинин с саркозиноксидазой (R1: 2х27мл + R2:1х18мл) CREA-S | Набор для определения Креатинина в сыворотке крови из комплекта для биохимического анализатора Mindray закрытого типа без произвольных методик. R1-2\*27ml, R2-1\*18ml в оригинальных флаконах. \*CREA-S Саркозиноксидазный метод) 250 опр. Набор должен быть маркирован специальным штриховым кодом совместимым со считывателем для закрытой системы. | набор | 7 | 7 |
| **8** | Магний (Mg) (4\*40ml) | Набор для определения Магния в сыворотке крови из комплекта для биохимического анализатора Mindray закрытого типа без произвольных методик. R-4x40ml, в оригинальных флаконах. (Mg) (Ксилидил-синий (магоновый) метод). 490 опр. Набор должен быть маркирован специальным штриховым кодом совместимым со считывателем для закрытой системы. | набор | 1 | 1 |
| **9** | Мочевая кислота (4\*40ml+2\*20ml) (UA) | Набор для определения Мочевой кислоты в сыворотке крови из комплекта биохимический анализатор Mindray закрытого типа без произвольных методик. R1-4x40ml, R2-2x20ml в оригинальных флаконах. (UA) (уриказно-пероксидазный метод), 565 опр. Набор должен быть маркирован специальным штриховым кодом совместимым со считывателем для закрытой системы. | набор | 1 | 1 |
| **10** | Мочевина UREA (4х35мл+2х18мл) | Набор для определения Мочевины в сыворотке крови из комплекта для биохимического анализатора Mindray закрытого типа без произвольных методик. R1-4x35ml, R2-2x18ml в оригинальных флаконах. 410 опр. Набор должен быть маркирован специальным штриховым кодом совместимым со считывателем для закрытой системы. | набор | 4 | 4 |
| **11** | Общий белок (4\*40ML) (ТР) TP0102 | Набор для определения Общего белка в сыворотке крови из комплекта для биохимического анализатора Mindray закрытого типа без произвольных методик. R-4x40ml в оригинальных флаконах. (Биуретовый метод). 730 опр. Набор должен быть маркирован специальным штриховым кодом совместимым со считывателем для закрытой системы. | набор | 4 | 4 |
| **12** | Билирубин общий (4\*35ml+2\*18ml) TBI0202 | Набор для определения Общего билирубина в сыворотке крови из комплекта для биохимического анализатора Mindray закрытого типа без произвольных методик. R1-4x35ml, R2-2x18ml в оригинальных флаконах. \*Bil-T (Метод VOX). 600 опр. Набор должен быть маркирован специальным штриховым кодом совместимым со считывателем для закрытой системы. | набор | 2 | 2 |
| **13** | Общий холестерин (ТС) (4х40мл) | Набор для определения Общего холестерина в сыворотке крови из комплекта для биохимического анализатора Mindray закрытого типа без произвольных методик. R-4x40ml в оригинальных флаконах. (ТС) (конечная точка, холестеролоксидаза-пероксидаза), 490 опр. Набор должен быть маркирован специальным штриховым кодом совместимым со считывателем для закрытой системы. | набор | 4 | 4 |
| **14** | Триглицериды (4\*40ml) (TG) TG0102 | Набор для определения Триглицеридов в сыворотке крови из комплекта для биохимического анализатора Mindray закрытого типа без произвольных методик. R1-4x40ml в оригинальных флаконах. 490 опр. Набор должен быть маркирован специальным штриховым кодом совместимым со считывателем для закрытой системы | набор | 4 | 4 |
| **15** | Щелочная фосфатаза (4\*35ml+2\*18ml) | Набор для определения Щелочной фосфотазы в сыворотке крови из комплекта для биохимического анализатора Mindray закрытого типа без произвольных методик. R1-4x35ml, R2-2x18ml в оригинальных флаконах. 600 опр. Набор должен быть маркирован специальным штриховым кодом совместимым со считывателем для закрытой системы. | набор | 2 | 2 |
| **16** | Мультикалибратор (10х3 ml) Multi Sera Calibrator | Лиофилизат для приготовления 3 мл калибровочной сыворотки с известным содержанием ALB, ALP, ALT, AMY, AST, DBVOX, TB-VOX, Ca, TC, CK, Crea-Jaff, Crea-S, GLU-O, GGT, LDH-L, Mg, P, TP, TG, Urea, UA, CHE. Из комплекта биохимический анализатор Mindray закрытого типа без произвольных методик. 10 флаконов. Упаковка должна быть маркирована специальным штриховым кодом совместимым со считывателем для закрытой системы | набор | 1 | 1 |
| **17** | МультиКонтроль Клин Чем уровень 1, 6х5 мл | Лиофилизат для приготовления 5 мл контрольной сыворотки с известным нормальным содержанием ALB; ALP; ALT; AMY; AST; DB-DSA; DB-VOX; TB-DSA; TB-VOX; Ca; TC; CK; Crea-S; GLU-HK; GLU-O; GGT; HBDH; IgA; IgG; IgM; LDH; Mg; P; TP; TG; Urea; UA; Fe; CHE; LIP; Na+; K+; Cl-; C3; C4; CRP; HS-CRP; HDL-C; LDL-C; Apo-A1; Apo-B; PA; CK-MB; ASO; TRF; FER; UIBC. Из комплекта биохимический анализатор Mindray закрытого типа без произвольных методик. 6 флаконов. Упаковка должна быть маркирована специальным штриховым кодом совместимым со считывателем для закрытой системы.. | набор | 1 | 1 |
| **18** | МультиКонтроль Клин Чем уровень 2, 6х5 мл | Лиофилизат для приготовления 5 мл контрольной сыворотки с известным патологическим содержанием ALB; ALP; ALT; AMY; AST; DB-DSA; DB-VOX; TB-DSA; TB-VOX; Ca; TC; CK; Crea-S; GLU-HK; GLU-O; GGT; HBDH; IgA; IgG; IgM; LDH; Mg; P; TP; TG; Urea; UA; Fe; CHE; LIP; Na+; K+; Cl-; C3; C4; CRP; HS-CRP; HDL-C; LDL-C; Apo-A1; Apo-B; PA; CK-MB; ASO; TRF; FER; UIBC. Из комплекта биохимический анализатор Mindray закрытого типа без произвольных методик. 6 флаконов. Упаковка должна быть маркирована специальным штриховым кодом совместимым со считывателем для закрытой системы. | набор | 1 | 1 |
| **19** | Холестерин высокой плотности HDL-C (ЛПВП) (1х40+1х14) | Набор для определения Липопротеидов высокой плотности в сыворотке крови из комплекта для биохимического анализатора Mindray закрытого типа без произвольных методик. R1-1х40ml, R2-14ml в оригинальных флаконах. 155 опр. Набор должен быть маркирован специальным штриховым кодом совместимым со считывателем для закрытой системы | набор | 6 | 6 |
| **20** | Холестерин низкой плотности LDL-C (ЛПНП) (1х40+1х14) | Набор для определения Липоротеинов низкой плотности в сыворотке крови из комплекта биохимический анализатор Mindray закрытого типа без произвольных методик. R1-1х40ml, R2-14ml в оригинальных флаконах. 155 опр. Набор должен быть маркирован специальным штриховым кодом совместимым со считывателем для закрытой системы. | набор | 6 | 6 |
| **21** | Калибровочный стандарт для липидов (HDLC,LDLC) | Лиофилизат для приготовления 1 мл калибровочной сыворотки с известным содержанием APOA1,APOB, HDLC,LDLC. 5 флаконов. Из комплекта для биохимического анализатора Mindray закрытого типа без произвольных методик. Упаковка должна быть маркирована специальным штриховым кодом совместимым со считывателем для закрытой системы | набор | 1 | 1 |
| **22** | Моющий CD 80 1л | Концентрат для приготовления моющего раствора для кювет из комплекта биохимический анализатор Mindray закрытого типа без произвольных методик. 1 л. Набор должен быть маркирован специальным штриховым кодом совместимым со считывателем для закрытой системы. | шт | 8 | 8 |
| **23** | Галогенные лампы (12V,20WT) | Лампа галогеновая 12V,20W, для автоматического биохимического анализатора Mindray закрытого типа | шт | 1 | 1 |
| **24** | С-реакт+RC:R[9]C+RC:R[7]Cивный белок R1: 1х40 мл + R2: 1х10 мл | Набор для определения С-реактивного белка в сыворотке крови из комплекта биохимический анализатор Mindray закрытого типа без произвольных методик. R1-4x40ml, R2-1x10ml в оригинальных флаконах. \*(СРБ) (Метод нефелометрии). 120 опр. Набор должен быть маркирован специальным штриховым кодом совместимым со считывателем для закрытой системы. | набор | 4 | 4 |
| **25** | Калибратор специфических белков 5х1 мл (C3,C4,CRP, IgA,IgG,IgM) | Лиофилизат для приготовления 1 мл калибровочной сыворотки с известным содержанием C3, C4, CRP, IgA, IgG, IgM, С реактивнго белка. Из комплекта для биохимического анализатора Mindray закрытого типа без произвольных методик. 5 флаконов. Упаковка должна быть маркирована специальным штриховым кодом совместимым со считывателем для закрытой системы. | набор | 1 | 1 |
| **26** | Антистрептолизина О II с калибратором R1:1×23 mL+R2:1×23 mL+Calibrator:1×0.5 mL | Набор для определения Антистрептолизина О II с калибратором в сыворотке крови из комплекта биохимический анализатор Mindray закрытого типа без произвольных методик. R1 1×40 mL + R2 1×40 mL + Calibrator 1×0.5 mL в оригинальных флаконах. 240 опр. Набор должен быть маркирован специальным штриховым кодом совместимым со считывателем для закрытой системы. | набор | 1 | 1 |
| **27** | Ревматоидный фактор II с калибратором R1: 1х40 мл + R2: 1х11 мл + Calibrator5х0.5 мл | Набор для определения Ревматоидный фактор II в сыворотке крови из комплекта биохимический анализатор Mindray закрытого типа без произвольных методик. R1 1×40 mL + R2 1×15 mL в оригинальных флаконах. 200 опр. Набор должен быть маркирован специальным штриховым кодом совместимым со считывателем для закрытой системы. | набор | 1 | 1 |
| **28** | Высокочувствительный С-реактивный белок с калибратором R1: 1х40 мл + R2: 1х40 мл + Calibrator 5 фл. | Тест для количественного определения in vitro концентрации CRP в сыворотке методом фотометрии. Усиленный частицами имннотурбидиметрический метод. Реагент готов к использованию. Предназначен для использования на анализаторах Mindray серии BS закрытого типа. Набор должен быть маркирован специальным штриховым кодом совместимым со считывателем для закрытой системы. | набор | 1 | 1 |
| **29** | ТриплКонтроль L: 3х1 мл; H: 3х1 мл (ASO/CRP/RF) | Лиофилизат для приготовления 1 мл калибровочной сыворотки из комплекта биохимический анализатор Mindray закрытого типа без произвольных методик. 3 флакона. Набор должен быть маркирован специальным штриховым кодом совместимым со считывателем для закрытой системы | набор | 1 | 1 |
| **30** | Гликолизированный гемоглобин с калибратором и контролем R(Hb:1х30 мл,R1 (HbA1c:1х30 мл,R2(HbA1c: 1х12 мл+Calibrator 2х1 мл + Quality control 2х1 мл Pretreatment Solution 1х150 мл | Лиофилизат для приготовления 1 мл контрольной сыворотки с известным патологическим содержанием гликолизированного гемоглобина, из комплекта биохимический анализатор Mindray закрытого типа без произвольных методик. 4 флакона. Набор должен быть маркирован специальным штриховым кодом совместимым со считывателем для закрытой системы. | набор | 1 | 1 |
| **31** | Ферритин R1:1×12 mL+R2:1×7 mL | Набор реагентов Ferritin Ферритин состоит из двух картриджей по 50 опр. Для анализатора Mindray закрытого типа .Картриджи должны быть полностью адаптированы для реагентной карусели анализатора и снабжены специальным штрих-кодом полностью совместимым со встроенным сканером анализатора | набор | 1 | 1 |
| **32** | Калибратор FER (Ферритина) 1х4 levels х2 | Калибратор Ferritin 3 флакона по 2 мл с готовым к применению жидким калибратором. Набор калибратора должен быть снабжен специальным штрих-кодом совместимым со встроенным сканером анализатора Mindray закрытого типа , для автоматического считывания референтных значений тестов в память анализатора | набор | 1 | 1 |
| **33** | Альфа-Амилаза (AMY) (1\*38ml+1\*10ml) | Набор для определения альфа-амилазы в сыворотке крови из комплекта для биохимического анализатора Mindray закрытого типа без произвольных методик. R1-1x38ml, R2-1х10 в оригинальных флаконах. \*(AMY) (Кинетический, УФ метод) 155 опр. Набор должен быть маркирован специальным штриховым кодом совместимым со считывателем для закрытой системы. | набор | 3 | 3 |
| **34** | Билирубин прямой (4\*35ml+2\*18ml) BiL-D | Набор для определения Прямого билирубина в сыворотке крови из комплекта для биохимического анализатора Mindray закрытого типа без произвольных методик. R1-4x35ml, R2-2x18ml в оригинальных флаконах. \* Bil-D (метод VOX). 600 опр. Набор должен быть маркирован специальным штриховым кодом совместимым со считывателем для закрытой системы. | набор | 2 | 2 |
| **35** | Дилюент DS (20л/кан) | Разбавитель DS для анализатора Mindray закрытого типа BC-6000 используется для измерения параметров RBC, PLT, WBC, RET и NRBC. канистра 20 литров. | шт | 20 | 20 |
| **36** | Лизирующий раствор 1л M-6LD | Лизирующий раствор M-6LD для анализатора Mindray закрытого типа BC-6000 используется вместе с красителем M-6FD для дифференцировки WBC в канале DIFF. Объем бутыль 1000 мл. | флак | 15 | 15 |
| **37** | Краситель M-6FD 12мл | Краситель M-6FD для анализатора Mindray закрытого типа BC-6000 используется вместе с лизирующим раствором M-6LD для дифференцировки WBC в канале DIFF. Объем бутыль 12 мл. | флак | 20 | 20 |
| **38** | Лизирующий раствор 1л M-6LH | Лизирующий раствор M-6LH для анализатора Mindray закрытого типа BC-6000 разработан для измерения параметров гемоглобина. Объем бутыль 1000 мл. | флак | 12 | 12 |
| **39** | Раствор реагента СОЭ (ESR) 1 х 1л | Раствор реагента СОЭ (ESR) для анализатора Mindray закрытого типа BC-6000 разработан для измерения параметров СОЭ. Объем бутыль 1000 мл. | шт | 15 | 15 |
| **40** | Чистящий раствор 50мл/флакон | Очиститель пробоотборника PROBE CLEANSER применяется в автоматическом гематологическом анализаторе BC-6000 компании Mindray закрытого типа. Используется для периодической очистки анализатора. Объем бутыль 50 мл. | шт | 5 | 5 |
| **41** | Гематологические контрольные материалы BC-6D 6 x 4.5 мл Tri-pack (2L, 2N, 2H) | Контрольная кровь для гематологии (высокий, нормальный, низкий). Для анализатора Mindray закрытого типа BC-6000 суспензия с взвешенными форменными элементами, для контроля качества гематологических анализаторов, 6фл х 4,5мл | набор | 2 | 2 |
| **42** | Свободный трийодтиронин (CLIA) (FT3) 2\*50мл (ИХЛА) | Набор реагентов для определения Свободного трийодтиронин. Состав набора: Реагент для определения Свободного трийодтиронин – 2 флакона по 50 определений на Автоматическом ИХЛ анализаторе Mindray закрытого типа i. Каждый флакон содержит Штрих-код. | набор | 3 | 3 |
| **43** | Калибратор FT3 3\*2ml (ИХЛА) | Набор калибраторов для проведения калибровки Свободного трийодтиронина на Автоматическом ИХЛ анализаторе Mindray закрытого типа . Состав набора: 3 флакона по 2 мл. Упаковка имеет оригинальный штрих-код, совместимый с программой анализатора. | набор | 1 | 1 |
| **44** | Свободный тироксин (CLIA) (FT4) 2\*50 (ИХЛА) | Набор реагентов для определения Свободного тироксина. Состав набора: Реагент для определения Свободного тироксина – 2 флакона по 50 определений на Автоматическом ИХЛ анализаторе Mindray закрытого типа . Каждый флакон содержит Штрих-код. | набор | 3 | 3 |
| **45** | Калибратор FT4 3\*2ml (ИХЛА) | Набор калибраторов для проведения калибровки Свободного тироксина на Автоматическом ИХЛ анализаторе Mindray закрытого типа . Состав набора: 3 флакона по 2 мл. Упаковка имеет оригинальный штрих-код, совместимый с программой анализатора | набор | 1 | 1 |
| **46** | Стимулирующий щитовидную железу гормон (CLIA) (TSH) 2\*50 (ИХЛА) | Набор реагентов Стимулирующий щитовидную железу гормон (CLIA) (TSH) для анализатора Mindray CL- 1000i закрытого типа состоит из двух картриджей по 50 опр. Картриджи должны быть полностью адаптированы для реагентной карусели анализатора и снабжены специальным штрих-кодом полностью совместимым со встроенным сканером анализатора. | набор | 4 | 4 |
| **47** | Калибратор TSH 3\*2ml (ИХЛА) | TSH Калибратор для анализатора Mindray CL-1000i закрытого типа. 3 флакона по 2 мл с готовым к применению жидким калибратором. Набор калибратора должен быть снабжен специальным штрих-кодом совместимым со встроенным сканером анализатора, для автоматического считывания референтных значений тестов в память анализатора. | набор | 1 | 1 |
| **48** | Тиреоглобулин (CLIA) (Tg) 2\*50 (ИХЛА) | Тиреоглобулин (CLIA) (Tg) 2\*50 для анализатора Mindray закрытого типа CL-1000i. по 2 мл с готовым к применению жидким калибратором. Набор калибратора должен быть снабжен специальным штрих-кодом совместимым со встроенным сканером анализатора, для автоматического считывания референтных значений тестов в память анализатора | набор | 1 | 1 |
| **49** | Калибратор Tg 3\*2мл (ИХЛА) | Калибратор Tg 3\*2мл для анализатора Mindray закрытого типа CL-1000i. Калибратор 3 флакона по 2 мл с готовым к применению жидким калибратором. Набор калибратора должен быть снабжен специальным штрих-кодом совместимым со встроенным сканером анализатора, для автоматического считывания референтных значений тестов в память анализатора | набор | 1 | 1 |
| **50** | Мультиконтроль функций щитовидной железы (L) 6х5ml (ИХЛА) | Готовый к применению раствор для проведения QC, с аттестованными низкими значениями (L) для определяемых аналитов (HCG, LH, FSH, PRL, E3, PROG, TESTO, E2). Объем готового контрольного раствора не менее 30мл. Набор контрольной сыворотки должен быть снабжен специальным штрих-кодом совместимым со встроенным сканером анализатора Mindray закрытого типа CL-1000i, для автоматического считывания референтных значений тестов в память анализатора. | набор | 1 | 1 |
| **51** | Мультиконтроль функций щитовидной железы (H) 6х5ml (ИХЛА) Mindray арт:105-007372 | Готовый к применению раствор для проведения QC, с аттестованными высокими значениями (Н) для определяемых аналитов (HCG, LH, FSH, PRL, E3, PROG, TESTO, E2). Объем готового контрольного раствора не менее 30мл. Набор контрольной сыворотки должен быть снабжен специальным штрих-кодом совместимым со встроенным сканером анализатора Mindray закрытого типа CL-1000i, для автоматического считывания референтных значений тестов в память анализатора. | набор | 1 | 1 |
| **52** | Антитело к тиреоглобулину (CLIA) (Anti-Tg) 2\*50 (ИХЛА) | Антитело к тиреоглобулину (CLIA) (Anti-Tg) 2\*50 для анализатора Mindray закрытого типа CL-1000i. по 2 мл с готовым к применению жидким калибратором. Набор калибратора должен быть снабжен специальным штрих-кодом совместимым со встроенным сканером анализатора, для автоматического считывания референтных значений тестов в память анализатора | набор | 1 | 1 |
| **53** | Калибратор Anti-Tg 3\*2мл (ИХЛА) | Калибратор Anti-Tg 3\*2мл для анализатора Mindray закрытого типа CL-1000i. Калибратор 3 флакона по 2 мл с готовым к применению жидким калибратором. Набор калибратора должен быть снабжен специальным штрих-кодом совместимым со встроенным сканером анализатора, для автоматического считывания референтных значений тестов в память анализатора | шт | 1 | 1 |
| **54** | Антитело к пероксидазе щитовидной железы (CLIA) (Anti-TPO) 2\*50 (ИХЛА) | Антитело к пероксидазе щитовидной железы (CLIA) (Anti-TP) 2\*50 для анализатора Mindray закрытого типа по 2 мл с готовым к применению жидким калибратором. Набор калибратора должен быть снабжен специальным штрих-кодом совместимым со встроенным сканером анализатора, для автоматического считывания референтных значений тестов в память анализатора | набор | 1 | 1 |
| **55** | Калибратор Anti-TPO 3\*2ml (ИХЛА) | Калибратор Anti-TPO 3\*2ml для анализатора Mindray закрытого типа CL-1000i. Калибратор 3 флакона по 2 мл с готовым к применению жидким калибратором. Набор калибратора должен быть снабжен специальным штрих-кодом совместимым со встроенным сканером анализатора, для автоматического считывания референтных значений тестов в память анализатора | набор | 1 | 1 |
| **56** | Контроль антитиреоидных антител (L) (Anti-Tg, Anti-TRO) 6\*2ml | Набор контрольных растворов для про-ведения контроля качества определения Anti-Tg,Anti-TPO с низкими значениями на автоматическом анализаторе Mindray закрытого типа CL-1000i.. Состав набо-ра: 6 флаконов по 5 мл. Упаковка имеет оригинальный штрих-код, совместимый с программой анализатора | набор | 1 | 1 |
| **57** | Контроль антитиреоидных антител (H) (Ant, Anti-TRO) 6\*2мл (ИХЛА) | Набор контрольных растворов для про-ведения контроля качества определения Anti-Tg,Anti-TPO с высокими значения-ми на автоматическом анализаторе Min-dray закрытого типа CL-1000i. . Состав набора: 6 флаконов по 5 мл. Упаковка имеет оригинальный штрих-код, совме-стимый с программой анализатора. | набор | 1 | 1 |
| **58** | Общий бета-хорионический гонадотропин (CLIA) (HCG) 2\*50 (ИХЛА) Mindray арт:105-004221-00 | Общий бета-хорионический гонадотропин (CLIA) (HCG) 2\*50 (ИХЛА) для анализатора Mindray закрытого типа. Состоит из двух картриджей по 50 опр. Картриджи должны быть полностью адаптированы для реагентной карусели анализатора и снабжены специальным штрих-кодом полностью совместимым со встроенным сканером анализатора | набор | 1 | 1 |
| **59** | Калибратор HCG 3\*2мл (ИХЛА | Калибратор HCG 3\*2мл (ИХЛА) для анализатора Mindray закрытого типа. 3 флакона по 2 мл с готовым к применению жидким калибратором. Набор калибратора должен быть снабжен специальным штрих-кодом совместимым со встроенным сканером анализатора, для автоматического считывания референтных значений тестов в память анализатора | набор | 1 | 1 |
| **60** | Лютеинизирующий гормон (LH) 2\*50 (ИХЛА) | Лютеинизирующий гормон (CLIA) (LH ) 2\*50 для анализатора Mindray закрытого типа CL-1000i.Состоит из двух картриджей по 50 опр. Картриджи должны быть полностью адаптированы для реагентной карусели анализатора и снабжены специальным штрих-кодом полностью совместимым со встроенным сканером анализатора | набор | 1 | 1 |
| **61** | Калибратор LH 3\*2мл (ИХЛА) | Калибратор LH 3\*2мл для анализатора Mindray закрытого типа CL-1000i.3 флакона по 2 мл с готовым к применению жидким калибратором. Набор калибратора должен быть снабжен специальным штрих-кодом совместимым со встроенным сканером анализатора, для автоматического считывания референтных значений тестов в память анализатора | набор | 1 | 1 |
| **62** | Фолликулостимулирующий гормон (CLIA) (FSH) 2\*50 (ИХЛА) | Набор реагентов для определения Фолликулостимулирующего гормона. Со-став набора: Реагент для определения Фолликулостимулирующего гормона – 2 флакона по 50 определений на автома-тическом анализаторе Mindray закрыто-го типа CL-1000i. Каждый флакон со-держит Штрих-код. | набор | 1 | 1 |
| **63** | Калибратор FSH 3\*2мл (ИХЛА) | Калибратор FSH 3\*2мл для анализатора Mindray закрытого типа CL-1000i.3 флакона по 2 мл с готовым к применению жидким калибратором. Набор калибратора должен быть снабжен специальным штрих-кодом совместимым со встроенным сканером анализатора, для автоматического считывания референтных значений тестов в память анализатора | набор | 1 | 1 |
| **64** | Пролактин (CLIA) (PRL) 2\*50 (ИХЛА) | Пролактин (CLIA) (PRL) 2\*50 для анализатора Mindray закрытого типа CL-1000i состоит из двух картриджей по 50 опр. Картриджи должны быть полностью адаптированы для реагентной карусели анализатора и снабжены специальным штрих-кодом полностью совместимым со встроенным сканером анализатора | набор | 1 | 1 |
| **65** | Калибратор PRL 3\*2ml (ИХЛА) | Калибратор PRL 3\*2ml для анализатора Mindray закрытого типа CL-1000i.3 флакона по 2 мл с готовым к применению жидким калибратором. Набор калибратора должен быть снабжен специальным штрих-кодом совместимым со встроенным сканером анализатора, для автоматического считывания референтных значений тестов в память анализатора | набор | 1 | 1 |
| **66** | Эстриол E3 (CLIA) 2\*50 (ИХЛА) | Эстриол E3 (CLIA) 2\*50 (ИХЛА) для анализатора Mindray закрытого типа. состоит из двух картриджей по 50 опр. Картриджи должны быть полностью адаптированы для реагентной карусели анализатора и снабжены специальным штрих-кодом полностью совместимым со встроенным сканером анализатора | набор | 1 | 1 |
| **67** | Калибратор E3 3\*2мл | Калибратор Е3 3\*2мл для анализатора Mindray закрытого типа. 3 флакона по 2 мл с готовым к применению жидким калибратором. Набор калибратора должен быть снабжен специальным штрих-кодом совместимым со встроенным сканером анализатора, для автоматического считывания референтных значений тестов в память анализатора | набор | 1 | 1 |
| **68** | Мультиконтроль репродуктивный l (L) 6\*5ml | Набор контрольных растворов для проведения контроля качества определения LH, FSH, E2, E3, PROG, TESTO, Total beta-HCG, PRL с низкими значениями на автоматическом анализаторе Mindray закрытого типа CL-1000i.. Состав набора: 6 флаконов по 5 мл. Упаковка имеет оригинальный штрих-код, совместимый с программой анализатора. | набор | 1 | 1 |
| **69** | Мультиконтроль репродуктивный (H) 6\*5ml | Набор контрольных растворов для про-ведения контроля качества определения LH, FSH, E2, E3, PROG, TESTO, Total beta-HCG, PRL с высокими значениями на автоматическом анализаторе Mindray закрытого типа CL-1000i.. Состав набо-ра: 6 флаконов по 5 мл. Упаковка имеет оригинальный штрих-код, совместимый с программой анализатора. | набор | 1 | 1 |
| **70** | Инсулин 2\*50 Т/Kit (ИХЛА) | Набор реагентов для определения Инсу-лина) (Insulin) 2\*50мл. Состав набора: Реагент для определения Инсулина – 2 флакона по 50 определений на автоматическом ана-лизаторе Mindray закрытого типа CL-1000i. . Каждый флакон содержит Штрих-код. | набор | 1 | 1 |
| **71** | Калибратор инсулин 3\*2мл (ИХЛА) | Калибратор инсулин 3\*2мл для анализатора Mindray закрытого типа CL-1000i.3 флакона по 2 мл с готовым к применению жидким калибратором. Набор калибратора должен быть снабжен специальным штрих-кодом совместимым со встроенным сканером анализатора, для автоматического считывания референтных значений тестов в память анализатора | набор | 1 | 1 |
| **72** | C-ПЕПТИД, (CLIA) (2\*50мл) | Набор реагентов для определения С-пептид (CLIA) (C-peptide) 2\*50мл Состав набора: Реагент для определения Инсу-лина – 2 флакона по 50 определений на автоматическом анализаторе Mindray закрытого типа CL-1000i. . Каждый фла-кон содержит Штрих-код. | набор | 1 | 1 |
| **73** | Калибратор C-PEPTIDE (CLIA) (3\*2 мл) (ИХЛА) | Калибратор C-PEPTIDE (CLIA) (3\*2 мл) для анализатора Mindray закрытого типа CL-1000i.3 флакона по 2 мл с готовым к применению жидким калибратором. Набор калибратора должен быть снабжен специальным штрих-кодом совместимым со встроенным сканером анализатора, для автоматического считывания референтных значений тестов в память анализатора | набор | 1 | 1 |
| **74** | Мультиконтроль иммуноанализа (L) 6\*2мл (ИХЛА) | Набор контрольных растворов для проведения контроля качества определения Insulin, C-Peptide, Cortisol, DHEA-S с низкими значениями на автоматическом анализаторе Mindray закрытого типа CL-1000i. . Состав набора: 6 флаконов по 5 мл. Упаковка имеет оригинальный штрих-код, совместимый с программой анализатора. | набор | 1 | 1 |
| **75** | Мультиконтроль иммуноанализа (Н) 6\*2мл (ИХЛА) | Набор контрольных растворов для про-ведения контроля качества определения Insulin, C-Peptide, Cortisol, DHEA-S с высокими значениями на автоматиче-ском анализаторе Mindray закрытого типа CL-1000i. . Состав набора: 6 фла-конов по 5 мл. Упаковка имеет ориги-нальный штрих-код, совместимый с про-граммой анализатора | набор | 1 | 1 |
| **76** | Тропонин I, (2\*50МЛ) (ИХЛА) | Тропонин I (CLIA) (Troponin I) 2\*50мл для анализатора Mindray закрытого типа. Состоит из двух картриджей по 50 опр. Картриджи должны быть полностью адаптированы для реагентной карусели анализатора и снабжены специальным штрих-кодом полностью совместимым со встроенным сканером анализатора | набор | 3 | 3 |
| **77** | Калибратор TROPONIN, (3\*2МЛ) | Калибратор Troponin I 3\* (ИХЛА) для анализатора Mindray закрытого типа. 3 флакона по 2 мл с готовым к применению жидким калибратором. Набор калибратора должен быть снабжен специальным штрих-кодом совместимым со встроенным сканером анализатора, для автоматического считывания референтных значений тестов в память анализатора | набор | 1 | 1 |
| **78** | Миоглобин (CLIA) (MYO) 2\*50мл ИХЛА | Миоглобин (CLIA) (MYO) 2\*50мл ИХЛА для анализатора Mindray закрытого типа | набор | 3 | 3 |
| **79** | Калибратор MYO 3\*2мл ИХЛА | Калибратор MYO 3\*2мл ИХЛА для анализатора Mindray закрытого типа | набор | 1 | 1 |
| **80** | Натриуретический Пептид B-Типа (BNP) (2\*50мл) (ИХЛА) | Натриуретический Пептид B-Типа (BNP) (2\*50мл) (ИХЛА) для анализатора Mindray закрытого типа | набор | 3 | 3 |
| **81** | Калибратор BNP 3\*2мл (ИХЛА) | Калибратор BNP 3\*2мл (ИХЛА) для анализатора Mindray закрытого типа | набор | 1 | 1 |
| **82** | Мультиконтроль сердечный (L), (6\*2ML) (ИХЛА) | Набор контрольных растворов для проведения контроля качества определения Тропонин I, MYO, CK-MB, BNP с высокими значениями на Автоматическом ИХЛ анализаторе Mindray закрытого типа. Состав набора: 6 флаконов по 5 мл. Упаковка имеет оригинальный штрих-код, совместимый с программой анализатора. | набор | 1 | 1 |
| **83** | Мультиконтроль сердечный (H), (6\*2ML) (ИХЛА) | Набор контрольных растворов для проведения контроля качества определения Тропонин I, MYO, CK-MB, BNP с высокими значениями на Автоматическом ИХЛ анализаторе Mindray закрытого типа. Состав набора: 6 флаконов по 5 мл. Упаковка имеет оригинальный штрих-код, совместимый с программой анализатора. | набор | 1 | 1 |
| **84** | Витамин В12 2\*50мл (ИХЛА) | Набор реагентов для определения Вита-мина B12. Состав набора: Реагент для определения Витамина B12 – 2 флакона по 50 определений на Автоматическом анализаторе Mindray закрытого типа CL-1000i . Каждый флакон содержит Штрих-код. | набор | 1 | 1 |
| **85** | Калибратор Витамин В12 (CLIA) (3\*2мл) | Калибратор Витамин В12 (CLIA) (3\*2мл) для анализатора Mindray закрытого типа CL-1000i. 3 флакона по 2 мл с готовым к применению жидким калибратором. Набор калибратора должен быть снабжен специальным штрих-кодом совместимым со встроенным сканером анализатора, для автоматического считывания референтных значений тестов в память анализатора | набор | 1 | 1 |
| **86** | Фолат 1\*50 Т/Kit (ИХЛА) | Набор реагентов для определения Фолата. Состав набора: Реагент для определения Фолата – 2 флакона по 50 определений на автоматическом анализаторе Mindray закрытого типа CL-1000i. . Каждый флакон содержит Штрих-код. | набор | 1 | 1 |
| **87** | Калибратор фолат 3\*2мл (ИХЛА) | Набор калибраторов для проведения калибровки Фолата на автоматическом анализаторе Mindray закрытого типа CL-1000i. Состав набора: 3 флакона по 2 мл. Упаковка имеет оригинальный штрих-код, совместимый с программой анализатора | набор | 1 | 1 |
| **88** | Метоболический мультиконтроль (L) 6\*2мл (ИХЛА) | Набор контрольных растворов для про-ведения контроля качества определения VD, VB12, Folate, PTH, CT, Ferritin с низ-кими значениями на автоматическом анализаторе Mindray закрытого типа CL-1000i. . Состав набора: 6 флаконов по 5 мл. Упаковка имеет оригинальный штрих-код, совместимый с программой анализатора. | набор | 1 | 1 |
| **89** | Метоболический мультиконтроль (Н) 6\*2мл (ИХЛА) | Набор контрольных растворов для проведения контроля качества определения VD, VB12, Folate, PTH, CT, Ferritin с высокими значениями на автоматическом анализаторе Mindray закрытого типа CL-1000i. . Состав набора: 6 флаконов по 5 мл. Упаковка имеет оригинальный штрих-код, совместимый с программой анализатора. | набор | 1 | 1 |
| **90** | Поверхностный антиген гепатита В (CLIA) (HBsAg) 2\*50 (ИХЛА) | Набор реагентов для определения По-верхностного антигена гепатита В. Со-став набора: Реагент для определения Поверхностного антигена гепатита В – 2 флакона по 50 определений на автома-тическом анализаторе Mindray закрыто-го типа CL-1000i. . Каждый флакон со-держит Штрих-код. | набор | 5 | 5 |
| **91** | Калибратор HBsAg (non- CE) 3\*2ml (ИХЛА) | Набор калибраторов для проведения ка-либровки Поверхностного антигена ге-патита В на автоматическом анализато-ре Mindray закрытого типа CL-1000i. Состав набора: 3 флакона по 2 мл. Упа-ковка имеет оригинальный штрих-код, совместимый с программой анализато-ра. | набор | 1 | 1 |
| **92** | Контроль положительный HBsAg (non-CE) 6\*2ml (ИХЛА) | Набор контрольных растворов для про-ведения контроля качества определения Поверхностного антигена гепатита В положительный на автоматическом ана-лизаторе Mindray закрытого типа CL-1000i. Состав набора: 6 флаконов по 5 мл. Упаковка имеет оригинальный штрих-код, совместимый с программой анализатора. | набор | 1 | 1 |
| **93** | Контроль отрицательный HBsAg (non-CE) 6\*2ml (ИХЛА) | Набор контрольных растворов для проведения контроля качества определения Поверхностного антигена гепатита В отрицательный на автоматическом анализаторе Mindray закрытого типа CL-1000i . Состав набора: 6 флаконов по 5 мл. Упаковка имеет оригинальный штрих-код, совместимый с программой анализатора. | набор | 1 | 1 |
| **94** | Антитело к вирусу гепатита С ((CLIA) (Anti HCV) 2\*50 мл | Набор реагентов для определения Анти-тел к вирусу гепатита С. Состав набора: Реагент для определения Антител к ви-русу гепатита С – 2 флакона по 50 опре-делений на автоматическом анализаторе Mindray закрытого типа CL-1000i. . Каж-дый флакон содержит Штрих-код. | набор | 5 | 5 |
| **95** | Калибратор Anti-HCV (non-CE) 2\*2ml (ИХЛА) | Калибратор Anti-HCV (non-CE) 2\*2ml) для анализатора Mindray закрытого типа CL-1000i . 3 флакона по 2 мл с готовым к применению жидким калибратором. Набор калибратора должен быть снабжен специальным штрих-кодом совместимым со встроенным сканером анализатора, для автоматического считывания референтных значений тестов в память анализатора | набор | 1 | 1 |
| **96** | Контроль положительный Anti-HCV (non-CE) 6,2мл (ИХЛА) | Набор контрольных растворов для проведения контроля качества определения Антител к вирусу гепатита С положительный на автоматическом анализаторе Mindray закрытого типа CL-1000i. . Состав набора: 6 флаконов по 5 мл. Упаковка имеет оригинальный штрих-код, совместимый с программой анализатора | набор | 1 | 1 |
| **97** | Контроль отрицательный Anti-HCV (non-CE) 6.2мл (ИХЛА) | Набор контрольных растворов для про-ведения контроля качества определения Антитело к вирусу гепатита С отрица-тельный на автоматическом анализато-ре Mindray закрытого типа CL-1000i. Состав набора: 6 флаконов по 5 мл. Упаковка имеет оригинальный штрих-код, совместимый с программой анали-затора. | набор | 1 | 1 |
| **98** | Кюветы для CL-1000i 21\*2\*88=3696 pcs/box (ИХЛА) | Кюветы для анализатора Mindray закрытого типа CL-1000i в планшетах по 88 шт. Планшеты расфасованы в упаковку по два планшета, в коробке 21 упаковка. Каждый планшет снабжен штрих-кодом, совместимым со считывателем анализатора | набор | 1 | 1 |
| **99** | Раствор субстрата 115млх4 (ИХЛА) | Раствор субстрата для анализатора Mindray закрытого типа CL-1000i расфасован в специальные контейнеры по 115 мл совместимые с приемным устройством анализатора. Упакованы в коробки по 4 контейнера | набор | 2 | 2 |
| **100** | Промывочный буфер (ИХЛА) | Промывочный буфер для анализатора Mindray закрытого типа CL-1000i.- специальный готовый к применению раствор объемом 10 л. Снабжен специальным штрих-кодом совместимым со встроенным сканером анализатора | шт | 10 | 10 |
| **101** | Моющий CD 80 1л, (С новым ТНВЭД) | Концентрат для приготовления моющего раствора для кювет из комплекта биохимический анализатор Mindray закрытого типа без произвольных методик. 1 л. Набор должен быть маркирован специальным штриховым кодом совместимым со считывателем для закрытой системы. | шт | 2 | 2 |
| **102** | Тест полоски мочевые U-11 Urine RS №100 | В упаковке 100 тест-полосок. Для Анализатора мочи Mindray UA-66 закрытого типа . Тестируемые параметры: Уробилиноген, билирубин, кетоны, кровь, белок, нитриты, лейкоциты, глюкоза, удельный вес, аскорбиновая кислота, рН. | шт | 20 | 20 |
| **103** | Контроль мочи (отрицательный) 8мл, FUS-2000 | Контроль мочи (отрицательный) 8 мл для Анализатора мочи Mindray UA-66 закрытого типа . Предназначен для проверки качества мочевых полосок и работы анализаторов мочи. Можно проверить 13 параметров анализа мочи: уробилиноген, билирубин, кетоны, скрытая кровь, белок, нитриты, лейкоциты, глюказа, удельный вес, pH, микроальбумин, креатинин, кальциурия | шт | 1 | 1 |
| **104** | Контроль мочи (положительный) 8мл, FUS-2000 | Контроль мочи (положительный) 8 мл для Анализатора мочи Mindray UA- закрытого типа . Предназначен для проверки качества мочевых полосок и работы анализаторов мочи. Можно проверить 13 параметров анализа мочи: уробилиноген, билирубин, кетоны, скрытая кровь, белок, нитриты, лейкоциты, глюказа, удельный вес, pH, микроальбумин, креатинин, кальциурия | шт | 1 | 1 |
| **105** | Кюветы Авто (1000шт/рул) | Одноразовые пластиковые кюветы в количестве 1000шт к автоматическому коагулометру с закрытой системой, снабженного магнитной картой для считывания реагентов, контрольных материалов и калибраторов, предназначенных для эффективной работы прибора. | рул | 6 | 6 |
| **106** | Промывочный раствор -1 Cleaning Solution-1, 10 x 15 мл. (с новым ТНВЭД) | Специальный раствор для прочистки пробозаборника. В упаковке 10 флаконов по 15 мл. к автоматическому коагулометру с закрытой системой, снабженного магнитной картой для считывания реагентов, контрольных материалов и калибраторов, предназначенных для эффективной работы прибора. | упак | 2 | 2 |
| **107** | Промывочный раствор -2 Cleaning Solution-2, (2500 мл) (с нов. ТНВЭД) | Специальный раствор для прочистки пробозаборника. Канистра 2500мл. к автоматическому коагулометру с закрытой системой, снабженного магнитной картой для считывания реагентов, контрольных материалов и калибраторов, предназначенных для эффективной работы прибора. | шт | 4 | 4 |
| **108** | Реагент АПТВ, APTT Reagent (Ellagic Acid) 10 x 2 мл (С новым код ТНВЭ) | Набор для определения Активированного Частичного тромбопластинового времени в плазме крови. Состав: 10 флаконов с 2 мл готового реактива №1. Набор рассчитан для проведения 360 определений. Специальный, готовый, оригинальный набор к автоматическому коагулометру с закрытой системой, снабженного магнитной картой для считывания реагентов, контрольных материалов и калибраторов, предназначенных для эффективной работы прибора. | набор | 6 | 6 |
| **109** | Кальция Хлорид, CalciumChlorideSolution 10 x 4 мл.(С новым код ТНВЭ) | Набор автоматическому коагулометру с закрытой системой для определения Активированного Частичного тромбопластинового времени в плазме крови. Состав: 10 флаконов с 4 мл готового реактива №2. Набор рассчитан для проведения 720 определений | набор | 3 | 3 |
| **110** | Набор для определения Д-Димер D-Dimer Assay kit DD latex 2 х 4 мл; DD Buffer 4 х 6 мл; DD Diluent 2 х 6 мл | Набор для определения Д-Димера в плазме крови на 50 определений. Реагент должен иметь смарт карту для считывания его анализатором. Специальный, готовый, оригинальный набор к автоматическому коагулометру С-3100 с закрытой системой, снабженного магнитной картой для считывания реагентов, контрольных материалов и калибраторов, предназначенных для эффективной работы прибора | набор | 3 | 3 |
| **111** | Контроль Д-Димер D-Dimer control (medium level) 10 x 1 мл. | Контрольная плазма (норма) для проведения контроля качества исследований Д-Димера. Состав: 10 флаконов с лиофилизатом для приготовления 1 мл контрольной плазмы. Оригинальный набор контрольной плазмы к автоматическому коагулометру с закрытой системой, снабженного магнитной картой для считывания реагентов, контрольных материалов и калибраторов, предназначенных для эффективной работы прибора. | набор | 1 | 1 |
| **112** | Контроль Д-Димер D-Dimer control (high level) 10 x 1 мл. арт.:105-024610-00 | Контрольная плазма (патология) для проведения контроля качества исследований Д-Димера. Состав: 10 флаконов с лиофилизатом для приготовления 1 мл контрольной плазмы. Оригинальный набор контрольной плазмы к автоматическому коагулометру с закрытой системой, снабженного магнитной картой для считывания реагентов, контрольных материалов и калибраторов, предназначенных для эффективной работы прибора. | набор | 1 | 1 |
| **113** | Протромбиновое время(ПВ), Protrombin Time(РТ) (10х4мл)(С новым код ТНВЭ) | Набор для определения протромбинового времени в плазме крови. Состав: 10 флаконов с лиофилизированным реактивом для приготовления 4 мл готового реактива. Набор рассчитан для проведения 360 определений. Специальный, готовый, оригинальный набор к автоматическому коагулометру с закрытой системой, снабженного магнитной картой для считывания реагентов, контрольных материалов и калибраторов, предназначенных для эффективной работы прибора. | набор | 6 | 6 |
| **114** | Фибриноген (FIB), (6 x 4 мл + 1 x 1 мл FRP + 2 x 75 мл FB). (С новым код ТН | Двухкомпонентный набор для определения фибриногена. Состав: 6 флаконов высушенного реактива для получения 4 мл готового реактива для определения фибриногена. 2 флакона по 75 мл. Имидазоловый буфер. 1 фл. лиофилизированного калибратора для приготовления 1 мл. калибратора. Набор рассчитан на проведение 450 определений. Специальный, готовый, оригинальный набор к автоматическому коагулометру с закрытой системой, снабженного магнитной картой для считывания реагентов, контрольных материалов и калибраторов, предназначенных для эффективной работы прибора. | набор | 3 | 3 |
| **115** | Контрольная плазма -1, 10 x 1 мл | Контрольная плазма для проведения контроля качества исследований гемостаза. Состав: 10 флаконов с лиофилизатом для приготовления 1 мл плазмы. Паспорт содержит значения PT, APTT, TT, Fib. Оригинальный набор контрольной плазмы к автоматическому коагулометру с закрытой системой, снабженного магнитной картой для считывания реагентов, контрольных материалов и калибраторов, предназначенных для эффективной работы прибора. | набор | 1 | 1 |
| **116** | Контрольная плазма - 2, 10 x 1 мл | Контрольная плазма для проведения контроля качества исследований гемостаза. Состав: 10 флаконов с лиофилизатом для приготовления 1 мл плазмы. Паспорт содержит значения PT, APTT, TT, Fib. Оригинальный набор контрольной плазмы к автоматическому коагулометру с закрытой системой, снабженного магнитной картой для считывания реагентов, контрольных материалов и калибраторов, предназначенных для эффективной работы прибора. прибора. | набор | 1 | 1 |

**\*Примечание**

Глава 1. Требования к лекарственным средствам и медицинским изделиям

      11. К закупаемым и отпускаемым, в том числе при закупе фармацевтических услуг, лекарственным средствам и медицинским изделиям предъявляются следующие требования:

      1) наличие государственной регистрации в Республике Казахстан в соответствии с положениями Кодекса и порядком, определенным 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, медицинских изделий, ввезенных на территорию Республики Казахстан на основании заключения (разрешительного документа), выданного уполномоченным органом в области здравоохранения, комплектующих, входящих в состав изделия медицинского назначения и не используемых в качестве самостоятельного изделия или устройства; в случае закупа медицинской техники в специальном транспортном средстве – государственная регистрация в Республике Казахстан в качестве единого передвижного медицинского комплекса.

      Отсутствие необходимости регистрации комплектующего медицинской техники (комплекта поставки) подтверждается письмом экспертной организации или уполномоченного органа в области здравоохранения.

      2) соответствие характеристики или технической спецификации условиям объявления или приглашения на закуп.

      При этом допускается превышение предлагаемых функциональных, технических, качественных и эксплуатационных характеристик медицинской техники требованиям технической спецификации.

      3) непревышение утвержденных уполномоченным органом в области здравоохранения предельных цен по международному непатентованному названию и (или) торговому наименованию (при наличии), утвержденных Приказом 96 и Приказом 77, с учетом наценки единого дистрибьютора (в случае закупа единым дистрибьютором), цены в объявлении или приглашении на закуп, за исключением незарегистрированных лекарственных средств и медицинских изделий, ввезенных на территорию Республики Казахстан на основании заключения (разрешительного документа), выданного уполномоченным органом в области здравоохранения;

      4) хранение и транспортировка в условиях, обеспечивающих сохранение их безопасности, эффективности и качества, в соответствии с приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 16 февраля 2021 года № ҚР ДСМ-19 «Об утверждении правил хранения и транспортировки лекарственных средств и медицинских изделий» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 22230);

      5) соответствие маркировки, потребительской упаковки и инструкции по применению лекарственных средств и медицинских изделий требованиям законодательства Республики Казахстан и порядку, установленному уполномоченным органом в области здравоохранения, за исключением случаев ввоза в Республику Казахстан незарегистрированных лекарственных средств и (или) медицинских изделий;

      6) срок годности лекарственных средств и медицинских изделий 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);

      7) срок годности лекарственных средств и медицинских изделий, закупаемых 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 лекарственных средств и медицинских изделий 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 четырнадцати месяцев от указанного срока годности на упаковке (при сроке годности два года и более) при поставке лекарственных средств и медицинских изделий 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;

      8) срок годности лекарственных средств и медицинских изделий 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);

      9) 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);

      10) менее сроков годности, указанных в подпунктах 8) и 9) настоящего пункта, для переходящих остатков лекарственных средств и медицинских изделий единого дистрибьютора, которые поставляются заказчику для использования по назначению до истечения срока их годности;

      11) новизна медицинской техники, ее неиспользованность и производство в период двадцати четырех месяцев, предшествующих моменту поставки;

      12) внесение медицинской техники, относящейся к средствам измерения, в реестр государственной системы единства измерений Республики Казахстан в соответствии с законодательством Республики Казахстан о единстве измерений.

      Отсутствие необходимости внесения медицинской техники в реестр государственной системы единства измерений Республики Казахстан подтверждается в соответствии с законодательством Республики Казахстан об обеспечении единства измерений.

      13) соблюдение количества, качества и сроков поставки или оказания фармацевтической услуги по условиям договора;

12. Условия, предусмотренные подпунктами 4), 5), 6), 7), 8), 9), 10), 11), 12) и 13) [пункта 11](https://bestprofi.com/home/section/2956517280) настоящих Правил, подтверждаются поставщиком при исполнении договора поставки или закупа.

      13. Заказчик, организатор закупа, единый дистрибьютор не устанавливают к лекарственным средствам и медицинским изделиям требования, не предусмотренные настоящими Правилами.

***Приложение №3***

*к объявлению №44*

*о проведении закупа лекарственных средств и медицинских изделий*

*способом* ***запроса ценовых предложений***

**Ценовое предложение потенциального поставщика**  
**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  
**(наименование потенциального поставщика)**  
**на поставку лекарственного средства или медицинского изделия**

№ закупа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Способ закупа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Лот № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Содержание ценового предложения на поставку лекарственного средства/медицинского изделия** | **Содержание**  **(для заполнения потенциальным поставщиком)** |
| 1 | Наименование лекарственного средства или медицинского изделия (международное непатентованное название или состав) |  |
| 2 | Характеристика |  |
| 3 | Единица измерения |  |
| 4 | № Регистрационного удостоверения (удостоверений)/разрешения на разовый ввоз |  |
| 5 | Торговое наименование лекарственного средства или медицинского изделия |  |
| 6 | Лекарственная форма/характеристика (форма выпуска) по регистрационному удостоверению/разрешению на разовый ввоз |  |
| 7 | Единица измерения по регистрационному удостоверению/разрешению на разовый ввоз |  |
| 8 | Производитель, по регистрационному удостоверению/разрешению на разовый ввоз |  |
| 9 | Страна происхождения по регистрационному удостоверению/разрешению на разовый ввоз |  |
| 10 | Фасовка (количество единиц измерения в упаковке) по регистрационному удостоверению/разрешению  на разовый ввоз |  |
| 11 | Цена за единицу в тенге на условиях DDP ИНКОТЕРМС 2020 до пункта (пунктов) доставки/цена с на-  ценкой Единого дистрибьютора (при закупе Единым дистрибьютором) | \* |
| 12 | Количество в единицах измерения (объем) |  |
| 13 | Сумма поставки в тенге на условиях DDP ИНКОТЕРМС 2020 до пункта (пунктов) доставки, включая  все расходы потенциального поставщика на транспортировку, страхование, уплату таможенных пошлин,  НДС и других налогов, платежей и сборов, другие расходы |  |
| 14 | График поставки |  |

\* указывается цена потенциальным поставщиком и автоматически веб-порталом

формируется цена с учетом наценки Единого дистрибьютора

Дата "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

Должность, Ф.И.О. (при его наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Печать (при наличии)