**КГП на ПХВ «Городская поликлиника №22»**

**Г. Алматы, мкр.Шанырак-2**

**ул. Жанкожа батыр 193а**

**8(727)245 99 01**

**эл. адрес:** [**gp22.shanyrak@mail.ru**](mailto:gp22.shanyrak@mail.ru)

**Объявление о проведении закупа лекарственных средств и изделий медицинского назначения способом запроса ценовых предложений.**

Заказчик, Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Городская поликлиника №22» УОЗ г.Алматы, юридический адрес:г.Алматы, мкр.Шанырак-2

ул.Жанкожа батыра 193а, объявляет о проведении закупа способом ценовых предложении изделии медицинского назначения для оказания гарантированного объема бесплатной медицинской помощи в системе обязательного социального медицинского страхования в соответствии с пунктами 106,107 «Правил организации о проведения закупа лекарственных средств, профилактических(иммунобиологических, диагностических, дезинфицирующих,) препаратов, изделии медицинского назначения и медицинской техники, фармацевтических услуг по оказанию гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и медицинской помощи в системе обязательног медицинского страхования», утвержденных постановлением Правительства Республики Казахстан от 30 октября 2009 года №1729(далее-Правила).

Полный пречень лекарственных средств, изделия медицинского назначения, содержащие количество, техническое описание и суммы, выделенные для закупа, указаны в приложении №1 к настоящему объявлению.

Запечатанный конверт с ценовыми предложениями потенциальных поставщиков должен быть представлен или выслан по почте в рабочие дни с 8-00 до 17-00 часов по местному времени по адресу: г.Алматы, мкр.Шанырак-2, ул.Жанкожа батыр 193а. Дата объявления закупа способом запроса ценовых предложении: 12.03.2021г. Срок представления конвертов с ценовыми предложением: до 15 часов 00минут 18.03.2021г.. Конверты с ценовыми предложениями будут вскрываться в 15.00 часов 00 минут, 18.03.2021 года по следующему адресу: г.Алматы, мкр.Шанырак-2, ул.Жанкожа батыр, 193а, отдел государственных закупок.

Запечатанный конверт должен содержать ценовое предложение по форме, утвержденной уполномоченным органом в области здравоохранения, разрешение, подтверждающее права физического или юридического лица на осуществление деятельности или действии(операции), осуществляемое разрешительными органами посредством лицензирования или разрешительной процедуры, в сроки, установленные заказчиком, а также документы, подтверждающие соответствие предлагаемых товаров требованиям, установленным главой 4 Правил.

Победитель представляет заказчику в течение десяти календарных дней со дня признанием победителем следующие документы, подтверждающие соответствие квалифицированным требованиям:

1)копии разрешений (уведомлений) либо разрешений ( уведомлений) в виде электронного документа, полученных (направленных) в соответствий с Законом Республики Казахстан от 16 мая 2014года «О разрешениях и уведомлениях», сведения о которых подтверждаются в информационных системах государственных органах, потенциальный поставщик представляет нотариально удостоверенную копию соответствующего разрешения(уведомления), полученного (направленного) в соответствии с Законом РК от 16 мая 2014года «О разрешениях и уведомлениях»;

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

3)копию свидетельства о государственной регистрации (перерегистрации) юридического лица либо справку о государственной регистрации (перерегистрации) юридического лица, копию удостоверения личности или паспорта (для физического лица, осуществляющего предпринимательскую деятельность);

4)копию устава юридического лица (если в уставе не указан состав учредителей, участников или акционеров, то также представляется выписка из реестра держателей акции или выписка о составе учредителей, участников или копия учредительного договора после даты объявления закупа;

5)сведения об отсутствии (наличии) налоговой задолженности налогоплательщика, задолженности по обязательным пенсионным взносам, обязательным профессиональным пенсионным взносам, социальным отчислениям, отчислениям и (или) взносам на обязательное медицинское страхование, получение посредством веб-портала «электронного правительства»;

6)подписанный оригинал справки банка, в котором обслуживается потенциальный поставщик, об отсутствии просроченной задолженности по всем видам его обязательств, длящейся более трех месяцев перед банком, согласно типовому плану счетов бухгалтерского учета в банках второго уровня, ипотечных организациях и акционерном обществе «Банк Развития Казахстана», утвержденному постановлением Правления Национального Банка Республики Казахстан,по форме, утвержденным уполномоченным органом в области здравоохранения (если потенциальный поставщик является клиентом нескольких банков, за исключением банков, обслуживающих филиалы и представительства потенциального поставщика, находящихся за границей), выданной не ранее одного месяца, предшествующего дате вскрытия конвертов;

7)оригинал справки налогового органа Республики Казахстан о том, что данный потенциальный поставщик не является резидентом Республики Казахстан (если потенциальный поставщик не является резидентом Республики Казахстан и не зарегистрирован в качестве налогоплательщика Республики Казахстан);

8)документы, подтверждающие соответствие потенциального поставщика квалифицированным требованиям, установленным пунктом 13 Правил.

В случае несоответствия победителя квалифицированным требованиям, закуп способом запроса ценовых предложений признается несостоявшимся.

Договор закупа, составленный по форме, утвержденной уполномоченным органом в области здравоохранения, заключается заказчиком с потенциальным поставщиком, соответствующим квалифицированным требованиям с соблюдением условий сроков, предусмотренных пунктом 114,115 Правил.

Лекарственные средства, изделия медицинского назначения должны быть поставлены поставщиком по адресу: г. Алматы, мкр.Шанырак-2, ул. Жанкожа батыр 193а, на основании заявок заказчика в течении всего срока действия заключенного договора.

Дополнительную информацию можно получить по телефону: 8(727) 245 99 01

**Диагностические реагенты для автоматического биохимического анализатора BS-200E Mindray Bio-Medical ( BS-200E Закрытая система )**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование теста** | **Техническая спецификация** | **Ед-цы изм-ия** | **Кол-во** | **Цена в тенге** | **Сумма в тенге** |
| 1 | Диагностический набор реагентов для определения АЛТ (4х35+2х18) Кат.№  105-000814-00 Mindray BS-200E Закрытая система | Двухкомпонентный набор реагентов для определения GOT/ALT. Объем рабочего раствора не менее 176мл. Реагенты должны быть расфасованы в одноразовые оригинальные контейнера R1 и R2, для предотвращения контаминации и не требуется переливания в дополнительные картриджи. Контейнера должны быть полностью адаптированы для реагентной карусели анализатора и снабжены специальным штрих-кодом полностью совместимым со встроенным сканером анализатора. Проведение процедур калибровки и контроля качества только с помощью мультисывороток. Не требуется повторных процедур программирования методики в памяти анализатора и размещения контейнеров в строго определенных ячейках карусели реагентов | набор | 15 | 18512 | 277680 |
| 2 | Диагностический набор реагентов для определения АСТ (4х35+2х18) Кат.№  105-000815-00 Mindray BS-200E Закрытая система | Двухкомпонентный набор реагентов для определения GOT/AST. Объем рабочего раствора не менее 176мл. Реагенты должны быть расфасованы в одноразовые оригинальные контейнера R1 и R2, для предотвращения контаминации и не требуется переливания в дополнительные картриджи. Контейнера должны быть полностью адаптированы для реагентной карусели анализатора и снабжены специальным штрих-кодом полностью совместимым со встроенным сканером анализатора. Проведение процедур калибровки и контроля качества только с помощью мультисывороток. Не требуется повторных процедур программирования методики в памяти анализатора и размещения контейнеров в строго определенных ячейках карусели реагентов | набор | 15 | 18512 | 277680 |
| 3 | Диагностический набор реагентов для определения Общего билирубина (4х35+2х18) Кат.№105-000826-00 Mindray BS-200E Закрытая система | Двухкомпонентный набор реагентов для определения TBIL/VOX. Объем рабочего раствора не менее 176мл. Реагенты должны быть расфасованы в одноразовые оригинальные контейнера R1 и R2, для предотвращения контаминации и не требуется переливания в дополнительные картриджи. Контейнера должны быть полностью адаптированы для реагентной карусели анализатора и снабжены специальным штрих-кодом полностью совместимым со встроенным сканером анализатора. Проведение процедур калибровки и контроля качества только с помощью мультисывороток. Не требуется повторных процедур программирования методики в памяти анализатора и размещения контейнеров в строго определенных ячейках карусели реагентов | набор | 15 | 27560 | 413400 |
| 4 | Диагностический набор реагентов для определения Прямого билирубина (4х35+2х18)  Кат.№ 105-000827-00 Mindray BS-200E Закрытая система | Двухкомпонентный набор реагентов для определения DBIL/VOX. Объем рабочего раствора не менее 176мл. Реагенты должны быть расфасованы в одноразовые оригинальные контейнера R1 и R2, для предотвращения контаминации и не требуется переливания в дополнительные картриджи. Контейнера должны быть полностью адаптированы для реагентной карусели анализатора и снабжены специальным штрих-кодом полностью совместимым со встроенным сканером анализатора. Проведение процедур калибровки и контроля качества только с помощью мультисывороток. Не требуется повторных процедур программирования методики в памяти анализатора и размещения контейнеров в строго определенных ячейках карусели реагентов | набор | 5 | 27560 | 137800 |
| 5 | Диагностический набор реагентов для определения Глюкозы (4х40 +2х20)  Кат.№ 105-000849-00 Mindray BS-200E Закрытая система | Двухкомпонентный набор реагентов для определения GLU-GodPap. Объем рабочего раствора не менее 200мл. Реагенты должны быть расфасованы в одноразовые оригинальные контейнера R1 и R2, для предотвращения контаминации и не требуется переливания в дополнительные картриджи. Контейнера должны быть полностью адаптированы для реагентной карусели анализатора и снабжены специальным штрих-кодом полностью совместимым со встроенным сканером анализатора. Проведение процедур калибровки и контроля качества только с помощью мультисывороток. Не требуется повторных процедур программирования методики в памяти анализатора и размещения контейнеров в строго определенных ячейках карусели реагентов | набор | 15 | 15288 | 229320 |
| 6 | Диагностический набор реагентов для определения Креатинина (2×27 + 1×18)  Кат.№ 105-004614-00Mindray BS-200E Закрытая система | Двухкомпонентный набор реагентов для определения CREA-S. Метод: Саркозиноксидазный. Объем рабочего раствора не менее 72мл. Реагенты должны быть расфасованы в одноразовые оригинальные контейнера R1 и R2, для предотвращения контаминации и не требуется переливания в дополнительные картриджи. Контейнера должны быть полностью адаптированы для реагентной карусели анализатора и снабжены специальным штрих-кодом полностью совместимым со встроенным сканером анализатора. Проведение процедур калибровки и контроля качества только с помощью мультисывороток. Не требуется повторных процедур программирования методики в памяти анализатора и размещения контейнеров в строго определенных ячейках карусели реагентов | набор | 30 | 23712 | 711360 |
| 7 | Диагностический набор реагентов для определения Мочевины (4х35+2х18)  Кат.№ 105-000824-00 Mindray BS-200E Закрытая система | Двухкомпонентный набор реагентов для определения BUN/UREA. Объем рабочего раствора не менее 176мл. Реагенты должны быть расфасованы в одноразовые оригинальные контейнера R1 и R2, для предотвращения контаминации и не требуется переливания в дополнительные картриджи. Контейнера должны быть полностью адаптированы для реагентной карусели анализатора и снабжены специальным штрих-кодом полностью совместимым со встроенным сканером анализатора. Проведение процедур калибровки и контроля качества только с помощью мультисывороток. Не требуется повторных процедур программирования методики в памяти анализатора и размещения контейнеров в строго определенных ячейках карусели реагентов | набор | 20 | 15392 | 307840 |
| 8 | Диагностический набор реагентов для определения Общего белка (4х40)  Кат.№ 105-000823-00 Mindray ВS-200E Закрытая система | Однокомпонентный набор реагентов для определения TP. Объем рабочего раствора не менее 160мл. Реагент должен быть расфасован в одноразовый оригинальный контейнер R1, для предотвращения контаминации и не требуется переливания в дополнительный картридж. Контейнера должны быть полностью адаптированы для реагентной карусели анализатора и снабжены специальным штрих-кодом полностью совместимым со встроенным сканером анализатора. Проведение процедур калибровки и контроля качества только с помощью мультисывороток. Не требуется повторных процедур программирования методики в памяти анализатора и размещения контейнеров в строго определенных ячейках карусели реагентов | набор | 15 | 10504 | 157560 |
| 9 | Диагностический набор реагентов для определения Общего холестерина (4х40)  Кат.№ 105-000820-00 Mindray BS-200E Закрытая система | Однокомпонентный набор реагентов для определения CHOL/TC. Объем рабочего раствора не менее 160мл. Реагент должен быть расфасован в одноразовый оригинальный контейнер R1, для предотвращения контаминации и не требуется переливания в дополнительный картридж. Контейнера должны быть полностью адаптированы для реагентной карусели анализатора и снабжены специальным штрих-кодом полностью совместимым со встроенным сканером анализатора. Проведение процедур калибровки и контроля качества только с помощью мультисывороток. Не требуется повторных процедур программирования методики в памяти анализатора и размещения контейнеров в строго определенных ячейках карусели реагентов | набор | 15 | 21320 | 319800 |
| 10 | Диагностический набор реагентов для определения Триглицеридов R 4х40 мл  Кат.№ 105-000821-00 Mindray BS-200E Закрытая система | Однокомпонентный набор реагентов для определения TG. Объем рабочего раствора не менее 160мл. Реагент должен быть расфасован в одноразовый оригинальный контейнер R1, для предотвращения контаминации и не требуется переливания в дополнительный картридж. Контейнера должны быть полностью адаптированы для реагентной карусели анализатора и снабжены специальным штрих-кодом полностью совместимым со встроенным сканером анализатора. Проведение процедур калибровки и контроля качества только с помощью мультисывороток. Не требуется повторных процедур программирования методики в памяти анализатора и размещения контейнеров в строго определенных ячейках карусели реагентов | набор | 5 | 42536 | 212680 |
| 11 | Диагностический набор реагентов для определения Альфа-АмилазыBS R1: 1х38 мл + R2: 1х10 мл –  Кат.№ 105-000847-00 Mindray 200E Закрытая система | Двухкомпонентный набор реагентов для определения AMS. Объем рабочего раствора не менее 48мл. Реагенты должны быть расфасованы в одноразовые оригинальные контейнера R1 и R2, для предотвращения контаминации и не требуется переливания в дополнительные картриджи. Контейнера должны быть полностью адаптированы для реагентной карусели анализатора и снабжены специальным штрих-кодом полностью совместимым со встроенным сканером анализатора. Проведение процедур калибровки и контроля качества только с помощью мультисывороток. Не требуется повторных процедур программирования методики в памяти анализатора и размещения контейнеров в строго определенных ячейках карусели реагентов | набор | 5 | 28288 | 141440 |
| 12 | Мультикалибратор  Кат.№ 105-001144-00 Mindray BS-200E Закрытая система | Одноуровневый мультикалибратор для однокомпонентных и двухкомпонентных тестов. Лиофильно высушенная сыворотка с аттестованными значениями аналитов для калибровки тестов: GOT/ALT, GOT/AST, ALB, AMS, GGT, GLU-GodPap, FE, CREA-J, LDH, MG, BUN/UREA, TP, TBIL/VOX, DBIL/VOX, CHOL/TC, TG, ALP, UA. При разведении лиофильной сыворотки, объем готового калибратора не менее 30мл. Набор мультикалибратора должен быть снабжен специальным штрих-кодом совместимым со встроенным сканером анализатора, для автоматического считывания референтных значений тестов в память анализатора. | набор | 4 | 123240 | 492960 |
| 13 | МультиКонтроль Клин Чем уровень 1, 6х5 мл Кат.№ 105-009119-00 Mindray BS-200E Закрытая система | Лиофильно высушенная сыворотка для проведения QC, с аттестованными нормальными значениями (N) для определяемых аналитов. При разведении лиофильной сыворотки, объем готового контрольного раствора не менее 50мл. Набор контрольной сыворотки должен быть снабжен специальным штрих-кодом совместимым со встроенным сканером анализатора, для автоматического считывания референтных значений тестов в память анализатора. | Набор | 5 | 123240 | 616200 |
| 14 | МультиКонтроль Клин Чем уровень 2, 6х5 мл Кат.№ 105-009120-00  Mindray BS-200E Закрытая система | Лиофильно высушенная сыворотка для проведения QC, с аттестованными нормальными значениями (Р) для определяемых аналитов. При разведении лиофильной сыворотки, объем готового контрольного раствора не менее 50мл. Набор контрольной сыворотки должен быть снабжен специальным штрих-кодом совместимым со встроенным сканером анализатора, для автоматического считывания референтных значений тестов в память анализатора. | набор | 5 | 123240 | 616200 |
| 15 | Моющий раствор Детергент СД-80  Mindray BS-200E Закрытая система Кат.№105-000748-00 | Специальный концентрированный реагент Detergent CD80. Реагент предназначен для приготовления моющего раствора использующегося для промывки блока реакционных кювет, дозирующих зондов, миксера. Готовый раствор не должен обладать коррозийными и окисляющими свойствами при контакте с деталями анализатора. Фасовка концентрата должна быть не менее 1 литра. Должно хватать для приготовления не менее чем 15 литров моющего раствора. | шт | 50 | 21632 | 1081600 |
| 16 | Диагностический набор реагентов для определения Мочевая кислота (4\*40+2\*20)  BS-200E Закрытая система Кат.№105-000848-00 | Двухкомпонентный набор реагентов для определения GOT/AST. Объем рабочего раствора не менее 176мл. Реагенты должны быть расфасованы в одноразовые оригинальные контейнера R1 и R2, для предотвращения контаминации и не требуется переливания в дополнительные картриджи. Контейнера должны быть полностью адаптированы для реагентной карусели анализатора и снабжены специальным штрих-кодом полностью совместимым со встроенным сканером анализатора. Проведение процедур калибровки и контроля качества только с помощью мультисывороток. Не требуется повторных процедур программирования методики в памяти анализатора и размещения контейнеров в строго определенных ячейках карусели реагентов | набор | 5 | 23712 | 118560 |
| 17 | Диагностический набор реагентов для определения Щелочная фостаза R1 4\*35ml +R2 2\*18 Кат.№ 105-000816-00 Mindray BS-200E Закрытая система | Двухкомпонентный набор реагентов для определения GOT/AST. Объем рабочего раствора не менее 176мл. Реагенты должны быть расфасованы в одноразовые оригинальные контейнера R1 и R2, для предотвращения контаминации и не требуется переливания в дополнительные картриджи. Контейнера должны быть полностью адаптированы для реагентной карусели анализатора и снабжены специальным штрих-кодом полностью совместимым со встроенным сканером анализатора. Проведение процедур калибровки и контроля качества только с помощью мультисывороток. Не требуется повторных процедур программирования методики в памяти анализатора и размещения контейнеров в строго определенных ячейках карусели реагентов | набор | 5 | 13936 | 69680 |
| 18 | Диагностический набор реагентов для определения  Кальций R 4х40 мл Кат.№ 105-000825-00  Mindray BS-200E Закрытая система | Двухкомпонентный набор реагентов для определения GOT/AST. Объем рабочего раствора не менее R 4х40 мл Реагенты должны быть расфасованы в одноразовые оригинальные контейнера R1 и R2, для предотвращения контаминации и не требуется переливания в дополнительные картриджи. Контейнера должны быть полностью адаптированы для реагентной карусели анализатора и снабжены специальным штрих-кодом полностью совместимым со встроенным сканером анализатора. Проведение процедур калибровки и контроля качества только с помощью мультисывороток. Не требуется повторных процедур программирования методики в памяти анализатора и размещения контейнеров в строго определенных ячейках карусели реагентов | набор | 5 | 14352 | 71760 |
| 19 | Диагностический набор реагентов для определения Гамма-Глутамилтрансфераза R1: 4х35 мл + R2: 2х18 мл Кат.№  105-000817-00  Mindray BS-200E Закрытая система | Двухкомпонентный набор реагентов для определения GOT/AST. Объем рабочего раствора не менее 176мл. Реагенты должны быть расфасованы в одноразовые оригинальные контейнера R1 и R2, для предотвращения контаминации и не требуется переливания в дополнительные картриджи. Контейнера должны быть полностью адаптированы для реагентной карусели анализатора и снабжены специальным штрих-кодом полностью совместимым со встроенным сканером анализатора. Проведение процедур калибровки и контроля качества только с помощью мультисывороток. Не требуется повторных процедур программирования методики в памяти анализатора и размещения контейнеров в строго определенных ячейках карусели реагентов | набор | 5 | 27144 | 135720 |
| 20 | С-реактивный белок (СРБ) (Метод нефелометрии) 1\*40ML +1\*10ML,  Кат.№:105-000841-00 Mindray  BS-200E Закрытая система | Однокомпонентный набор реагентов для определения TP. Объем рабочего раствора не менее 160мл. Реагент должен быть расфасован в одноразовый оригинальный контейнер R1, для предотвращения контаминации и не требуется переливания в дополнительный картридж. Контейнера должны быть полностью адаптированы для реагентной карусели анализатора и снабжены специальным штрих-кодом полностью совместимым со встроенным сканером анализатора. Проведение процедур калибровки и контроля качества только с помощью мультисывороток. Не требуется повторных процедур программирования методики в памяти анализатора и размещения контейнеров в строго определенных ячейках карусели реагентов. | набор | 15 | 42952 | 644280 |
| 21 | Ревматоидный Фактор II (1\*40мл+1\*11мл) с калибратором (5\*0.5мл) Кат.№ 105-007676-00. Mindray  BS-200E Закрытая система | Двухкомпонентный набор реагентов для определения Ревматоидного фактора с калибратором. Объем рабочего раствора не менее 51мл. Реагенты должны быть расфасованы в одноразовые оригинальные контейнера R1-40мл и R2-11мл для предотвращения контаминации и не требуется переливания в дополнительные картриджи, калибратор 5 фл. не менее 0,5 мл для проведения пятиточечной калибровки. Контейнера должны быть полностью адаптированы для реагентной карусели анализатора. Контейнера должны быть снабжены специальным штрих-кодом совместимым со встроенным сканером анализатора. | набор | 15 | 134680 | 2020200 |
| 22 | Антитела против стрептолизина с калибр 0 (R1 1\*40мл) (R2 1\*40мл) (ASO) Кат.№ 105-007673-00 Mindray  BS-200E Закрытая система | Двухкомпонентный набор реагентов для определения Антистрептолизина-О с калибратором. Объем рабочего раствора не менее 80мл. Реагенты должны быть расфасованы в одноразовые оригинальные контейнера R1-40мл и R2-40мл для предотвращения контаминации и не требуется переливания в дополнительные картриджи, калибратор 1 фл. не менее 0,5 мл.. Контейнера должны быть полностью адаптированы для реагентной карусели анализатора. Контейнера должны быть снабжены специальным штрих-кодом совместимым со встроенным сканером анализатора. | набор | 15 | 162864 | 2442960 |
| 23 | Холестерин липопротеидов высокой плотности R1: 1х40 мл + R2: 1х14 мл Кат.№ 105-000835-00 Mindray BS-200E Закрытая система | Двухкомпонентный набор реагентов для определения ЛПВП. Реагенты должны быть расфасованы в одноразовые оригинальные контейнера R1 (1 флакона по 40 мл) и R2 (1 флакона по 14 мл), для предотвращения контаминации и не требуется переливания в дополнительные картриджи. Контейнера должны быть полностью адаптированы для реагентной карусели анализатора. Контейнера должны быть снабжены специальным штрих-кодом совместимым со встроен Контейнера должны быть снабжены специальным штрих-кодом совместимым со встроенным сканером анализатора. | набор | 10 | 52728 | 527280 |
| 24 | Холестерин липопротеидов Низкой плотности  R1: 1х40 мл + R2: 1х14 мл  Кат.№ 105-000836-00 Mindray BS-200E Закрытая система | Двухкомпонентный набор реагентов для определения ЛПНП. Реагенты должны быть расфасованы в одноразовые оригинальные контейнера R1 (1 флакона по 40 мл) и R2 (1 флакона по 14 мл), для предотвращения контаминации и не требуется переливания в дополнительные картриджи. Контейнера должны быть полностью адаптированы для реагентной карусели анализатора. Контейнера должны быть снабжены специальным штрих-кодом совместимым со встроенным сканером анализатора. Контейнера должны быть снабжены специальным штрих-кодом совместимым со встроенным сканером анализатора. | набор | 10 | 60008 | 600080 |
| 25 | Альбумин R 4х40 мл  Кат.№ 105-000822-00 Mindray BS-200E Закрытая система | Двухкомпонентный набор реагентов для определения Альбумин . Реагенты должны быть расфасованы в одноразовые оригинальные контейнера R (4 флакона по 40 мл) для предотвращения контаминации и не требуется переливания в дополнительные картриджи. Контейнера должны быть полностью адаптированы для реагентной карусели анализатора. Контейнера должны быть снабжены специальным штрих-кодом совместимым с встроенным сканером анализатора. | набор | 5 | 11232 | 56160 |
| 26 | ТриплКонтроль L: 3х1 мл; H: 3х1 мл (ASO/CRP/RF)  Кат.№ 105-004650-00 Mindray  BS-200E Закрытая система | Лиофильно высушенная сыворотка для проведения ТриплКонтроль (ASO/CRP/RF) , с аттестованными нормальными значениями (Р) для определяемых аналитов. При разведении лиофильной сыворотки, объем готового контрольного раствора не менее L: 3х1 мл; H: 3х1 мл. Набор контрольной сыворотки должен быть снабжен специальным штрих-кодом совместимым со встроенным сканером анализатора, для автоматического считывания референтных значений тестов в память анализатора. | набор | 4 | 273936 | 1095744 |
| 27 | Калибратор специфических белков 5х1 мл (C3,C4,CRP, IgA,IgG,IgM)  Кат.№ 105-001129-00 Mindray  BS-200E Закрытая система | Двухкомпонентный набор реагентов для определения Калибратор специфических белков Объем рабочего раствора не менее 80мл. Реагенты должны быть расфасованы в одноразовые оригинальные 5х1 мл (C3,C4,CRP, IgA,IgG,IgM) для предотвращения контаминации и не требуется переливания в дополнительные картриджи, калибратор 5х1 мл .. Контейнера должны быть полностью адаптированы для реагентной карусели анализатора. Контейнера должны быть снабжены специальным штрих-кодом совместимым со встроенным сканером анализатора. | набор | 4 | 144144 | 576576 |
| 28 | Гликолизированный гемоглобин скалибратором и контролем R(Hb:1х30 мл,R1 (HbA1c:1х30 мл,R2(HbA1c: 1х12 мл+Calibrator2х1 мл + Quality control 2х1 мл Pretreatment Solution 1х150 млКат.№ 105-001527-00 MindrayBS-200E Закрытая система | Гликолизированный гемоглобин скалибратором и контролем \*R（Hb)：1×30mL， R1（HbA1c）：1×30 mL，R2（HbA1c）： 1×12 mL+Calibrator 2×1 mL + QС 2×1 mL Pretreatment Solution 1×150 mL | набор | 5 | 443768 | 2218840 |
| 29 | Диагностический набор реагентов для определения железо арт:105-001-583-00 Mindray | Железо (FE) (C and Q) 2\*40\*мл+1х16мл | набор | 3 | 37366 | 112098 |
| 30 | Диагностический набор реагентов для определения магний арт;105-000835-00 Mindray | Магний (Mg) (4\*40ml) | набор | 3 | 21320 | 63960 |
| 31 | Диагностический набор реагентов для определения ЛДГ арт:105-000818-00. Mindray | Лактатдегидрогеназа 4\*35мл+0\*18мл | набор | 3 | 32448 | 97344 |
| 32 | Калибратор Липидов 5\*1 мл (HDLC,LDLC) | Калибровочный стандарт для липидов (HDLC,LDLC) | набор | 4 | 107536 | 430144 |
|  | **Итого** |  |  |  |  | **17 274 906.00** |