

Қазақстан Республикасы
Шығыс Қазақстан облысы әкімдігі
денсаулық сақтау басқармасының «Зырян
ауданы Серебрянск қаласының қалалық
ауруханасы» шаруашылық жүргізу
құқығындағы коммуналдық мемлекеттік
кәсіпорын
070825 ҚР ШҚО Зырян ауданы
Серебрянка қаласы, Мир көшесі ,33 үй.
тел./факс 8 (72337) 21803; 22578
БСН 080640014382



Республика Казахстан
Коммунальное государственное
предприятие на праве
хозяйственного ведения «Городская
больница города Серебрянск
Зырянновского района» управления
здравоохранения Восточно-
Казахстанского областного акимата
070825 РК ВКО Зырянновский район
г.Серебрянск ул.Мира,33
тел./факс 8 (72337) 21803; 22578
БИН 080640014382

Серебрянск қаласы

Г. Серебрянск

Потенциальным поставщикам

ПРИГЛАШЕНИЕ

Для участия в закупе способом запроса ценового предложения

КГП на ПХВ «Городская больница г. Серебрянск Зырянновского района» в соответствии с Постановлением Правительства Республики Казахстан от 30 октября 2009 года №1729. Приглашает Вас принять участие в закупе лекарственных средств в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи на 2018 год способом запроса ценовых предложений согласно приложению.

В случае принятия приглашения на участие в закупе способом запроса ценовых предложений, вам необходимо в срок до **10 часов 00 минут 10 января 2019 года** предоставить по адресу: РК ВКО Зырянновский **района город Серебрянск улица Мира 33**, отдел закупок следующие документы:

1. Ценовое предложение.

Документы для участия в проводимых закупках могут предоставляться на государственном или русском языках.

10 января 2019 года в 10 часов 30 минут по адресу : город Серебрянск ул. Мира 33, состоится процедура вскрытия, представленных ценовых предложений.

Потенциальные поставщики могут присутствовать на процедуре вскрытия представленных ценовых предложений.

Приложение: на 2-х листах.

Главный врач



К.Б.Тлеубеков

Приложение к письму

Реагенты для гематологического анализатора ВС-3600

№ лота	Наименование	Ед-цы изм-ия	Кол- во	Цена за ед-цу тенге	Сумма тенге
1	Изотонический разбавитель. Специальный разбавитель марки M30D, предназначенный для разведения цельной крови при подсчете форменных элементов. В составе не должно содержаться никаких вредных веществ. Наличие специальных антибактериальных присадок должно позволять использовать данный разбавитель в течении всего срока хранения указанного на упаковке. Упаковка должна быть маркирована специальным штриховым кодом совместимым со считывателем для закрытой системы. Объем упаковки не менее 20 литров.	канистра	16	45589	729424
2	Лизирующий реагент. Специальный жидкий реагент марки M30 CFL, предназначенный для лизирования эритроцитов при подсчет гемоглобина. В составе не должны содержаться цианиды и азиды. Флакон должен быть маркирован специальным штриховым кодом совместимым со считывателем для закрытой системы. Объем флакона не менее 500 мл.	флакон	6	45589	273534
3	Моющий реагент. Специальный реагент марки M30R предназначенный для промывки трубопроводов. Счетных камер при запуске, выключении, а также после каждого анализа. В составе не должно содержаться никаких вредных веществ. Упаковка должна быть маркирована специальным штриховым кодом совместимым со считывателем для закрытой системы. Объем упаковки не менее 20 литров.	канистра	3	54137	216548
4	Чистящий реагент. Универсальный чистящий реагент M30P, предназначенный для одновременной очистки счетных камер и трубопроводов от органических и неорганических загрязнений. Реагент не должен оказывать на очищаемые элементы коррозионного, окисляющего воздействия, а также должен легко вымываться. Реагент должен быть в наборе из 12 флаконов. Каждый флакон по 17 мл. Данная фасовка предназначена для удобства и совместимости с длиной аспирационного зонда при проведении процедуры очистки анализатора.	упаковка	2	37991	75982
5	Набор контрольных растворов. Набор марки B30 предназначен для ежедневного проведения внутрилабораторного контроля точности измерений на приборах использующих в работе базовые реагенты M30. Набор должен состоять из трех флаконов, емкостью не менее 3,5 каждый. Контрольные растворы предоставляют проверенные контрольные данные не менее чем по восьми параметрам клинического анализа крови плюс дополнительные аналитические параметры, относящиеся к трехвершинной кривой распределения лейкоцитов, эритроцитов и тромбоцитов. Наличие аттестованных референтных параметров соответствующих низким, нормальным и высоким показателям указанным во вкладыше, который прилагается к набору. Дополнительно вкладыш должен иметь специальный штриховой код совместимый со считывателем для закрытой системы автоматического ввода референтных параметров в память прибора.	упаковка	1	94977	94977
6	Бумага диаграммная для гематологического анализатора ВС-3600. Термобумага белая 50x20x12	рулон	100	200	20000

Тест-полоски для мочевого анализатора Eleven

№ лота	Наименование	Ед-цы изм-ия	Кол- во	Цена за ед-цу тенге	Сумма тенге
1	Тест-полоски для мочевых исследований. Тест-полоски для мочевых исследований на анализаторе. Фасовка: не менее 100 тест-полосок в одной тубе. Определение не менее 10 аналитов. Время определения результата по всем аналитам не более 60 секунд. Строгая последовательность расположения тестовых зон по каждому определяемому аналиту. Каждая полоска должна оснащаться идентификационной зоной для совместимости с анализатором. Высокая чувствительность при определении каждого аналита. Диапазоны определения: глюкоза 50-1000 мг/дл, билирубин 0,5- мг/дл, уробилиноген 2-8 мг/дл, рН5-9, удельный вес 1.000-1.030, кровь (гемоглобин)0.03-1.0 мг/дл, кетоны 5-150 мг/дл, нитриты 0.08-0.5 мг/дл, лейкоциты 25-300 Leu/uL	туба	77	13100	1008700
2	Бумага для мочевого. Термобумага белая 58*25*12	рулон	100	260	26000