ОБЪЯВЛЕНИЕ

ГКП на ПХВ «Центральная районная больница Кордайского района управления здравоохранения акимата Жамбылской области» объявляет о закупе медицинских изделий на 2021 год в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и медицинской помощи в системе обязательного социального медицинского страхования в соответствии «Правил организации и проведения закупа лекарственных средств и медицинских изделий, фармацевтических услуг», утвержденных Постановлением Правительства Республики Казахстан от 30 октября 2009 года № 1729 (далее – Правила).

Полный перечень закупаемых товаров, объемов закупа, суммы выделенных для закупа по каждому лоту и подробная спецификация указаны в тендерной документации согласно приложений № 1, 2 к Тендерной документации.

Срок поставки товаров: в течении года по письменной заявке Заказчика в течении 60-ти календарных дней с момента получения заявки. К тендеру допускаются все потенциальные поставщики, отвечающие квалификационным требованиям, указанным в согласно п.13 Правил.

Пакет тендерной документации можно получить до до 11 февраля 2021 года включительно по адресу: Жамбылская область, Кордайский район, с.Кордай, ул.Толе би 54, отдел государственных закупок с 9.00 до 18 часов 00 минут местного времени, или на сайте ГКП на ПХВ «Центральная районная больница Кордайского района управления здравоохранения акимата Жамбылской области» http://crbkorday.kz/

Окончательный срок представления тендерных заявок до 12 часов 00 минут 12 февраля 2021 года.

Конверты с тендерными заявками будут вскрываться в 14 часов 00 минут 12 февраля 2021 года по следующему адресу: Жамбылская область, Кордайский район, с.Кордай, ул.Толе би 54 (малый конференц-зал).

Потенциальные поставщики могут присутствовать при вскрытии конвертов с тендерными заявками.

Дополнительную информацию и справку можно получить по телефону 87753274343

Утверждена
приказом главного врача
ГКП на ПХВ «Центральная районная больница Кордайского района
управления здравоохранения акимата Жамбылской области»
Кадырбекова З. К.
от «19» января 2021 года № 62/1-Ѳ

_____

Тендерная документация
по закупу медицинских изделий на 2021 год в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и медицинской помощи в системе обязательного социального медицинского страхования

Настоящая тендерная документация, предоставляемая организатором тендера потенциальным поставщикам для подготовки тендерных заявок и участия в тендере по закупу медицинских изделий на 2021 год для ГКП на ПХВ «Центральная районная больница Кордайского района управления здравоохранения акимата Жамбылской области» (далее – Тендерная документация) разработана в соответствии **«**Правила организации и проведения закупа лекарственных средств и медицинских изделий, фармацевтических услуг по оказанию гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и медицинской помощи в системе обязательного социального медицинского страхования», утвержденных Постановлением Правительства Республики Казахстан от 30 октября 2009 года № 1729 (далее – Правила).

Организатор тендера: ГКП на ПХВ «Центральная районная больница Кордайского района управления здравоохранения акимата Жамбылской области».

Место нахождения: Жамбылская область, Кордайский район, с.Кордай, ул.Толе би 54, БИН 990240002463, ИИК KZ926010161000024236 в АО «Народный банк Казахстана» г. Тараз, БИК HSBKKZKX.

1. Общие положения

1.1. Тендер проводится с целью выбора поставщиков по закупу медицинских изделий на 2021 год в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и медицинской помощи в системе обязательного социального медицинского страхования.

1.2. Сумма, выделенная на закупку составляет **246 832 555 (Двести сорок шесть миллионов восемьсот тридцать две тысячи пятьсот пятьдесят пять) тенге** (лоты**,** наименование, полные технические характеристики товаров и их количество, объем указаны в приложении 1 к Тендерной документации).

1.3. Условия платежа: оплата Заказчиком за Товары Поставщику будет производиться по факту поставки в полном объеме в тенге, по мере выделения бюджетных средств.

1.4. Требования к языкам – тендерная заявка, подготовленная потенциальным поставщиком, а также вся корреспонденция и документы касательно тендерной заявки составляются и представляются на языке, на котором составлена настоящая Тендерная документация. Сопроводительная документация и печатная литература, предоставляемые потенциальным поставщиком, могут быть составлены на другом языке при условии, что к ним будет прилагаться точный, нотариально засвидетельствованный перевод соответствующих разделов на языке тендерной заявки, и в этом случае, в целях интерпретации тендерной заявки, преимущество будут иметь документы, составленные на государственном или русском языке.

1.5. Потенциальный поставщик, изъявивший желание участвовать в тендере должен соответствовать квалификационным требованиям согласно п.13 **«**Правила организации и проведения закупа лекарственных средств и медицинских изделий, фармацевтических услуг по оказанию гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и медицинской помощи в системе обязательного социального медицинского страхования».

1.6. Потенциальный поставщик, изъявивший желание участвовать в тендере должен поставить товар, соответствующим т**ребованиям** согласно п.20, п.21 **«**Правила организации и проведения закупа лекарственных средств и медицинских изделий, фармацевтических услуг по оказанию гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и медицинской помощи в системе обязательного социального медицинского страхования».

2. Тендерная документация

Потенциальный поставщик, изъявивший желание участвовать в тендере, до истечения окончательного срока приема тендерных заявок представляет заказчику или организатору закупа в запечатанном виде тендерную заявку. Срок действия тендерной заявки составляет сорок восемь календарных дней, исчисляемых со дня окончательного приема тендерных заявок. Тендерная заявка состоит из основной части, технической части и гарантийного обеспечения.

2.1. Основная часть тендерной заявки содержит:

1) заявку на участие в тендере по приложению 3 к тендерной документации.. На электронном носителе представляется опись прилагаемых к заявке документов согласно приложению 4;

2) копию свидетельства о государственной регистрации (перерегистрации) юридического лица либо справку о государственной регистрации (перерегистрации) юридического лица;

3) копию устава для юридического лица (в случае, если в уставе не указан состав учредителей, участников или акционеров, также представляется выписка о составе учредителей, участников или копия учредительного договора или выписка из реестра действующих держателей акций после даты объявления);

4) копию документа, предоставляющего право на осуществление предпринимательской деятельности без образования юридического лица, выданного соответствующим государственным органом, копию документа, удостоверяющую личность;

5) копии разрешений (уведомлений) либо разрешений (уведомлений) в виде электронного документа, полученных (направленных) в соответствии с Законом Республики Казахстан от 16 мая 2014 года "О разрешениях и уведомлениях", сведения о которых подтверждаются в информационных системах государственных органов. В случае отсутствия сведений в информационных системах государственных органов, потенциальный поставщик представляет нотариально удостоверенную копию соответствующего разрешения (уведомления), полученного (направленного) в соответствии с Законом Республики Казахстан от 16 мая 2014 года "О разрешениях и уведомлениях";

6) сведения об отсутствии (наличии) налоговой задолженности налогоплательщика, задолженности по обязательным пенсионным взносам, обязательным профессиональным пенсионным взносам, социальным отчислениям и отчислениям и (или) взносам на обязательное социальное медицинское страхование, полученные посредством веб-портала "электронного правительства" не ранее одного месяца, предшествующего дате вскрытия конвертов;

7) 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 от 31 января 2011 года № 3 (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 6793), по приложению 5 к тендерной документации (если потенциальный поставщик является клиентом нескольких банков или иностранного банка, то представляется справка от каждого из таких банков, за исключением филиалов и представительств потенциального поставщика, расположенных за границей), выданной не ранее одного месяца, предшествующего дате вскрытия конвертов;

8) сведения о квалификации по приложению 6 к тендерной документации;

9) копию сертификата о соответствии объекта и производства требованиям надлежащей производственной практики (GMP) при закупе лекарственных средств и заключении долгосрочных договоров поставки лекарственных средств для получения преимущества на заключение договора закупа или договора поставки (для отечественных товаропроизводителей) (при наличии);

копию сертификата о соответствии объекта требованиям надлежащей дистрибьюторской практики (GDP) при закупе лекарственных средств, изделий медицинского назначения и фармацевтических услуг для получения преимущества на заключение договора закупа или договора поставки (при наличии);

копию сертификата о соответствии объекта требованиям надлежащей аптечной практики (GPP) при закупе фармацевтических услуг для получения преимущества на заключение договора закупа или договора поставки (при наличии);

10) если потенциальный поставщик не является резидентом Республики Казахстан и не зарегистрирован в качестве налогоплательщика Республики Казахстан, то им представляется оригинал или копия письма органа государственных доходов Республики Казахстан о том, что данный потенциальный поставщик - нерезидент Республики Казахстан и не состоит на налоговом учете;

11) заявленную потенциальным поставщиком таблицу цен по приложению 7, включающую фактические затраты потенциального поставщика, из которых формируется конечная цена заявленных медицинских изделий и (или) фармацевтической услуги, включая цену сопутствующих услуг;

12) сопутствующие услуги;

13) оригинал документа, подтверждающего внесение гарантийного обеспечения тендерной заявки;

14) при необходимости копию акта санитарно-эпидемиологического обследования о наличии «холодовой цепи» (акты должны быть выданы не позднее одного года до даты вскрытия конвертов с заявками) В случаях представления потенциальным поставщиком сертификата надлежащей дистрибьюторской практики (GDP), отечественным товаропроизводителем - сертификата о соответствии объекта требованиям надлежащей производственной практики (GMP) или сертификата о соответствии объекта требованиям надлежащей аптечной практики (GPP), вышеуказанные акты не представляются;

15) документы, подтверждающие соответствие потенциального поставщика квалификационным требованиям, установленным пунктом 13 настоящих Правил:

16) при закупе фармацевтических услуг документы, подтверждающие соответствие соисполнителя квалификационным требованиям, установленным пунктом 14 настоящих Правил;

17) письмо об отсутствии аффилированности в соответствии с пунктом 9 настоящих Правил (приложить информационное письмо);

18) письмо о согласии на расторжение договора закупа в случае выявления фактов, указанных в пункте 9 настоящих Правил (аффилированность), в порядке, установленном настоящими Правилами (приложить письмо);

19) Договор намерения об оказании фармацевтической услуги с соисполнителями;

20) гарантийное письмо об установлении информационно-коммуникационной инфраструктуры для ведения информационной системы учета амбулаторного обеспечения (при закупе фармацевтических услуг);

21) копию документа, подтверждающего владение на праве собственности или праве владения и пользования объектом фармацевтической деятельности, в соответствии с адресом,указанным в разрешении и (или) уведомлении на занятие соответствующей фармацевтической деятельностью и (или) реализацию медицинских изделий.

2.2. Техническая часть тендерной заявки содержит:

1) технические спецификации согласно приложения 2 с указанием точных технических характеристик заявленного товара, на бумажном носителе (при заявлении медицинской техники также на электронном носителе в формате *doc);

2) документы, подтверждающие соответствие предлагаемых товаров требованиям тендерной документации.

2.3.Вместе с тендерной заявкой потенциальный поставщик вносит гарантийное обеспечение в размере 1% (один процент) от суммы, выделенной для закупа товаров или фармацевтических услуг.

Гарантийное обеспечение тендерной заявки (далее - гарантийное обеспечение) представляется в виде:

1) гарантийного денежного взноса, который вносится на банковский счет заказчика или организатора закупа либо на счет,предусмотренный Бюджетным Кодексом Республики Казахстан для организаторов закупа,являющихся государственными органами и государственными учреждениями;

2) банковской гарантии по приложению 8 к тендерной документации.

2.4.Срок действия гарантийного обеспечения составляет не менее срока действия тендерной заявки.

Гарантийное обеспечение возвращается потенциальному поставщику в течение пяти рабочих дней в случаях;

1) истечение срока действия тендерной заявки (за исключением тендерной заявки победителя тендера);

2) отзыва тендерной завки потенциальным поставщиком до истечения оканчательного срока их приема;

3) отклонения тендерной заявки по основанию несоответствия положениям тендерной документации;

4) признания победителем тендера другого потенциального поставщика;

5) прекращения процедур закупа без определения победителя тендера;

6) вступления в силу договора закупа и внесения победителем тендера гарантийного обеспечения исполнения договора закупа.

2.5. Гарантийное обеспечение не возвращается потенциальному поставщику, если он:

1) отозвал или изменил тендерную заявку после истечения окончательного срока приема тендерных заявок;

2) победитель уклонился от заключения договора закупа или договора на оказание фармацевтических услуг после признания победителем тендера;

3) признан победителем и не внес либо несвоевременно внес гарантийное обеспечение договора закупа или договора на оказание фармацевтических услуг.

2.6. Потенциальный поставщик при необходимости отзывает заявку в письменной форме до истечения окончательного срока их приема.

2.7. Не допускается внесение изменений в тендерные заявки после истечения срока представления тендерных заявок.

2.8.Тендерная заявка представляется в прошитом и пронумерованном виде, последняя страница скрепляется подписью первого руководителя или уполномоченного лица, а также печатью потенциального поставщика (при наличии). Техническая спецификация тендерной заявки и оригинал гарантийного обеспечения закупа прикладываются к тендерной заявке отдельно и запечатываются с тендерной заявкой в один конверт. Техническая спецификация представляется в прошитом и пронумерованном виде, последняя страница ее подлежит скреплению подписью первого руководителя или уполномоченного лица, а также печатью потенциального поставщика (при наличии).

2.9. Тендерная заявка запечатывается в конверт, в котором указываются наименование и юридический адрес потенциального поставщика. Конверт подлежит адресации заказчику или организатору закупа по адресу, указанному в тендерной документации, и содержит слова "Тендер по закупу_____(указывается название тендера)" и "Не вскрывать до_____(указываются дата и время вскрытия конвертов, указанные в тендерной документации)".

3. Разъяснение, изменение и дополнение тендерных заявок

3.1. Не позднее, чем за десять календарных дней до истечения окончательного срока приема тендерных заявок, при необходимости потенциальный поставщик обращается к заказчику, организатору закупа за

разъяснениями по тендерной документации, на которые заказчик или организатор закупа не позднее трех рабочих дней со дня получения запроса дает разъяснение, направляемое всем потенциальным поставщикам, получившим тендерную документацию, на дату поступления запроса без указания автора запроса.
3.2. В срок не позднее семи календарных дней до истечения окончательного срока приема тендерных заявок заказчик или организатор закупа при необходимости по собственной инициативе или в ответ на запросы потенциальных поставщиков вносит изменения в тендерную документацию, о чем незамедлительно сообщается всем потенциальным поставщикам, представившим тендерные заявки или получившим тендерную документацию. При этом окончательный срок приема тендерных заявок продлевается на срок не менее пяти календарных дней.
3.3.Заказчик или организатор закупа при необходимости проводит встречу с потенциальными поставщиками для разъяснения условий тендера в месте и время, определенные тендерной документацией, о чем составляется протокол, включающий сведения о ходе и содержании встречи, который направляется всем потенциальным поставщикам, представившим тендерные заявки или получившим тендерную документацию.

4. Порядок представления заявки на участие в тендере

4.1. Потенциальный поставщик, изъявивший желание участвовать в тендере, до истечения окончательного срока приема тендерных заявок представляет заказчику или организатору закупа в запечатанном виде тендерную заявку, составленную в соответствии с положениями тендерной документации. Заявка на участие в тендере представляются потенциальным поставщиком либо уполномоченным представителем организатору тендера по адресу: Жамбылская область, Кордайский район, с.Кордай, ул.Толе би 54, отдел государственных закупок, **в срок 12 февраля 2021 года до 12 часов 00 мин.**
4.2. Тендерная заявка, поступившая по истечении окончательного срока приема тендерных заявок, не вскрывается и возвращается потенциальному поставщику.
4.3. Представленный потенциальным поставщиком или уполномоченным представителем заявки на участие в тендере регистрируются соответствующем журнале с указанием даты и времени приема заявок на участие в тендере.
4.4. Не подлежат регистрации и возвращаются конверты с заявками на участие в тендере с нарушением требований к оформлению конвертов с конкурсными заявками на участие в конкурсе, предусмотренными настоящей конкурсной документацией.

5. Порядок вскрытие конвертов с тендерными заявками

5.1.Конверты с тендерными заявками вскрываются тендерной комиссией в **14 часов 00 минут 12 февраля 2021 года по адресу: Жамбылская область, Кордайский район, с.Кордай, ул.Толе би 54 (малый конференц-зал).**
5.2. В процедуре вскрытия конвертов с тендерными заявками могут присутствовать потенциальные поставщики либо их уполномоченные представители.
5.3. Вскрывая конверты, секретарь тендерной комиссии объявляет наименование и адрес потенциальных поставщиков, от которых поступили тендерные заявки, заявленные цены по каждому лоту, условия поставки и оплаты, порядок отзыва тендерных заявок, информацию о документах, составляющих тендерную заявку, и вносит данные сведения в протокол вскрытия конвертов.

6. Рассмотрение, оценка и сопоставление тендерных заявок

6.1. Тендерная комиссия изучает тендерные заявки на предмет их полноты, необходимых гарантий, всех подписей на документах, а также проверяет правильность оформления заявок в целом. Рассмотрение тендерных заявок осуществляется в соответствии с Правилами и настоящей Тендерной документацией. Тендерная комиссия вправе отклонить тендерную заявку в случаях, оговоренных в Правилах. Если тендерная заявка отклоняется тендерной комиссией как не отвечающая всем требованиям Правил и тендерной документации, то она не может быть впоследствии признана отвечающей требованиям. Соответствие потенциальных поставщиков предъявляемым квалификационным требованиям, а также полнота и достоверность представляемой ими информации устанавливаются в момент рассмотрения тендерной комиссией документов, представленных потенциальными поставщиками в соответствии с главой 3 настоящей Тендерной документации.
6.2. Тендерная комиссия осуществляет оценку и сопоставление тендерных заявок согласно п.81 Правил и требованиям настоящей тендерной документации. В целях уточнения соответствия потенциальных поставщиков квалификационным требованиям в части их непричастности к процедуре банкротства либо ликвидации тендерная комиссия рассматривает информацию, размещенную на интернет-ресурсе уполномоченного органа, осуществляющего контроль за проведением процедур банкротства либо ликвидации, в части их наличия в перечне недобросовестных поставщиков рассматривает информацию на интернет-ресурсе уполномоченного органа в области здравоохранения.
6.3. При необходимости заказчик или организатор закупа привлекает эксперта или экспертов из профильных специальностей. Эксперт дает экспертное заключение по технической спецификации

(характеристике) товаров на соответствие предлагаемых потенциальными поставщиками товаров требованиям к закупаемым товарам, указанной в положении тендерной документации. Экспертное заключение оформляется в письменном виде, подписывается экспертом и прилагается к протоколу заседания комиссии. Экспертное заключение рассматривается комиссией при оценке и сопоставлении тендерных заявок, определении победителя.
6.4. Тендерная комиссия оценивает, сопоставляет тендерные заявки в соответствии с Правилами и настоящей Тендерной документацией и определяет выигравшую тендерную заявку на основе самой низкой цены.
6.5. Тендерная комиссия путем голосования определяет выигравшую тендерную заявку с наименьшей ценой. При наличии достаточной конкурентной среды при подведении итогов тендера тендерная комиссия помимо победителя тендера определяет потенциального поставщика, предложение которого является вторым по предпочтительности после предложения победителя, что подтверждается протоколом об итогах тендера.
6.6. Итоги тендера оформляются в соответствии с пунктом 86 Правил.
6.7. Организатор тендера в течение трех календарных дней со дня подведения итогов тендера уведомляет всех принявших участие потенциальных поставщиков о результатах тендера путем размещения протокола итогов на интернет ресурсе.

7. Условия предоставления приоритета

Поддержка отечественных товаропроизводителей
7.1. В случае, если в тендере (двухэтапном тендере) по лоту участвует один потенциальный поставщик, являющийся отечественным товаропроизводителем, тендерная заявка которого соответствует требованиям настоящих Правил, комиссия принимает решение о признании такого потенциального поставщика победителем тендера, с которым заключается договор поставки без применения способа закупа из одного источника. При этом при заключении договора цена товара не превышает цену первичного ценового предложения данного потенциального поставщика.
7.2. В случае, если в тендере (двухэтапном тендере) по лоту участвуют два и более потенциальных поставщиков, один из которых потенциальный поставщик, являющийся отечественным товаропроизводителем, тендерная заявка которого соответствует требованиям настоящих Правил, комиссия принимает решение о признании такого потенциального поставщика победителем тендера, с которым заключается договор поставки без применения способа закупа из одного источника. При этом при заключении договора цена товара не превышает цену первичного ценового предложения данного потенциального поставщика.
7.3. В случае, если в тендере (двухэтапном тендере) по лоту участвуют два и более потенциальных поставщиков, являющихся отечественными товаропроизводителями, тендерные заявки которых соответствуют требованиям настоящих Правил, заказчик, организатор закупа или единый дистрибьютор рассматривают тендерные заявки потенциальных поставщиков, являющихся отечественными товаропроизводителями, а тендерные заявки других потенциальных поставщиков (при их наличии) отклоняются.
7.4. Если в двухэтапном тендере подана одна тендерная заявка, соответствующая требованиям настоящих Правил, от потенциального поставщика, являющегося отечественным производителем, на лоты, предусматривающие заключение долгосрочного договора поставки, с ним заключается долгосрочный договор поставки без применения способа закупа из одного источника в соответствии с главой 21 настоящих Правил, предусматривающей особый порядок закупа.
7.5. Статус отечественного производителя потенциального поставщика при проведении закупа подтверждается следующими документами:

1) разрешение (лицензия) на осуществление фармацевтической деятельности по производству лекарственных средств, изделий медицинского назначения или медицинской техники, полученное в соответствии с законодательством Республики Казахстан о разрешениях и уведомлениях;

2) регистрационное удостоверение на товар отечественного производителя, выданное в соответствии с положениями Кодекса и порядком, определенным уполномоченным органом в области здравоохранения, с указанием отечественного товаропроизводителя в качестве производителя.

При заключении договора или дополнительного соглашения к долгосрочному договору поставки, потенциальный поставщик - отечественный товаропроизводитель на поставляемые товары предоставляет сертификат о происхождении товара для внутреннего обращения "СТ KZ".

Поддержка предпринимательской инициативы
7.6.. Преимущество на заключение договоров в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и в системе обязательного социального медицинского страхования имеют потенциальные поставщики, получившие в соответствии с требованиями законодательства в области здравоохранения Республики Казахстан сертификат о соответствии объекта требованиям:

1) надлежащей производственной практики (GMP) при закупе лекарственных средств и заключении долгосрочных договоров поставки лекарственных средств;

2) надлежащей дистрибьюторской практики (GDP) при закупе лекарственных средств, изделий медицинского назначения и фармацевтических услуг по оказанию гарантированного объема бесплатной медицинской помощи;

3) надлежащей аптечной практики (GPP) при закупе фармацевтических услуг.

7.7. Для получения преимущества на заключение договора закупа или договора поставки к тендерной заявке:

отечественные товаропроизводители при закупе лекарственных средств и заключении долгосрочных договоров поставки лекарственных средств прикладывают сертификат о соответствии объекта и производства требованиям надлежащей производственной практики (GMP), полученный в соответствии с требованиями законодательства в области здравоохранения Республики Казахстан;

потенциальные поставщики при закупе лекарственных средств, изделий медицинского назначения и фармацевтических услуг прикладывают сертификат о соответствии объекта требованиям надлежащей дистрибьюторской практики (GDP), полученный в соответствии с требованиями законодательства в области здравоохранения Республики Казахстан;

потенциальные поставщики и (или) их соисполнители при закупе фармацевтических услуг прикладывают сертификат о соответствии объекта требованиям надлежащей аптечной практики (GPP), полученный в соответствии с требованиями законодательства в области здравоохранения Республики Казахстан.

7.8. Если в тендере (двухэтапном тендере) по лоту участвует только один потенциальный поставщик, представивший тендерную заявку, соответствующую требованиям настоящих Правил, сертификат о соответствии объекта требованиям надлежащей производственной практики GMP или надлежащей дистрибьюторской практики GDP, в соответствии с требованиями, указанными в пункте 30 настоящих Правил, комиссия принимает решение о признании такого потенциального поставщика победителем тендера, с которым заключается договор поставки без применения способа закупа из одного источника. При этом при заключении договора цена товара не превышает цену первичного ценового предложения данного потенциального поставщика.

7.9. Если в тендере (двухэтапном тендере) по лоту участвует два и более потенциальных поставщиков, один из которых потенциальный поставщик, представивший тендерную заявку, соответствующую требованиям настоящих Правил, сертификат о соответствии объекта надлежащей производственной практики GMP или надлежащей дистрибьюторской практики GDP, в соответствии с требованиями, указанными в пункте 30 настоящих Правил, комиссия принимает решение о признании потенциального поставщика, представившего сертификат о соответствии объекта требованиям надлежащей производственной практики GMP или надлежащей дистрибьюторской практики GDP, победителем тендера, с которым заключается договор поставки без применения способа закупа из одного источника. При этом при заключении договора цена товара не превышает цену первичного ценового предложения данного потенциального поставщика.

7.10. Если в тендере (двухэтапном тендере) по лоту участвуют два и более потенциальных поставщиков, представивших тендерные заявки, соответствующие требованиям настоящих Правил, сертификаты о соответствии объекта требованиям надлежащей производственной практики GMP или надлежащей дистрибьюторской практики GDP, в соответствии с требованиями, указанными в пункте 30 настоящих Правил, то комиссия рассматривает только их тендерные заявки, а тендерные заявки других потенциальных поставщиков (при их наличии) отклоняются.

8. Заключение договора закупа

8. 1. Заказчик в течение пяти календарных дней со дня подведения итогов тендера либо получения итогов закупа от организатора закупа направляет потенциальному поставщику подписанный договор закупа или договор на оказание фармацевтических услуг, составляемый по формам, утвержденным уполномоченным органом в области здравоохранения.

8.2. В течение десяти рабочих дней со дня получения договора победитель тендера подписывает его либо письменно уведомляет заказчика о несогласии с его условиями или отказе от подписания. Непредставление в указанный срок подписанного договора или уведомления о несогласии с условиями считается отказом от его заключения. Срок разрешения разногласий не должен превышать двух рабочих дней.

8.3. Договор закупа или договор на оказание фармацевтических услуг вступают в силу со дня подписания его уполномоченными представителями сторон, если иное не предусмотрено законодательными актами Республики Казахстан.

8.4. Если победитель тендера уклонился от подписания договора закупа или договора на оказание фармацевтических услуг в установленный срок или не уведомил заказчика о несогласии с его условиями, то заказчик заключает договор с участником тендера, соответствующим требованиям настоящих Правил, и ценовое предложение которого является вторым после предложения победителя.

8.5. Не допускается внесение каких-либо изменений и (или) новых условий в договор (за исключением уменьшения цены товара, объема), которые изменяют содержание предложения, явившегося основой для выбора поставщика, в том числе замена торгового наименования, указанного в договоре другим торговым наименованием.

8.6. Внесение изменения в заключенный договор при условии неизменности качества и других условий, явившихся основой для выбора поставщика, допускается:

1) по взаимному согласию сторон в части уменьшения цены на товары и соответственно цены договора;

2) по взаимному согласию сторон в части уменьшения объема товаров, фармацевтических услуг.

8. 7. Допускается проведение переговоров заказчиком либо организатором закупа с потенциальным поставщиком, признанным победителем тендера, с целью уменьшения цены товара либо фармацевтической услуги до подписания договора закупа и договора на оказание фармацевтических услуг. Потенциальный поставщик принимает решение по своему усмотрению о согласии или несогласии на уменьшение цены товара или фармацевтической услуги, что не является основанием для отказа заказчиком либо организатором закупа в подписании договора с потенциальным поставщиком, признанным победителем тендера.

9. Гарантийное обеспечение исполнения договора

9.1. Гарантийное обеспечение составляет три процента от цены договора закупа или договора на оказание фармацевтических услуг представляется в виде:

1) гарантийного взноса в виде денежных средств, размещаемых в обслуживающем банке заказчика;

2) банковской гарантии, выданной в соответствии с нормативными правовыми актами Национального Банка Республики Казахстан, по форме, утвержденной уполномоченным органом в области здравоохранения.

9.2. Гарантийное обеспечение в виде гарантийного взноса денежных средств вносится потенциальным поставщиком на счет заказчика указанный в договоре.

9. 3. Гарантийное обеспечение не вносится, если цена договора закупа или договора на оказание фармацевтических услуг не превышает двухтысячекратного размера месячного расчетного показателя на соответствующий финансовый год.

9. 4. Гарантийное обеспечение исполнения договора закупа или договора на оказание фармацевтических услуг вносится поставщиком не позднее десяти рабочих дней со дня его вступления в силу, если им не предусмотрено иное.

9.5. Внесенное обеспечение исполнения договора о закупе (договора поставки) возвращается поставщику после полного и надлежащего исполнения поставщиком своих обязательств по этому договору в сроки, указанные в договоре, или в течение пяти рабочих дней с момента полного исполнения поставщиком обязательств.

9.6. Если поставщик не исполнил или исполнил ненадлежащим образом (нарушение сроков поставки, поставка некачественных лекарственных средств,медицинских изделий и нарушение других условий договора) свои обязательства по договору и (или) не уплатил штрафные санкции, предусмотренные договором, то организатор закупок удерживает внесенное поставщиком обеспечение исполнения договора в соответствии с гражданским законодательством Республики Казахстан

Приложение 1 к тендерной документации

Перечень закупаемых медицинских изделий на 2021 год

	Анализатор биохимический-турбидиметрический ВА-400				
№	**Наименование**	**Ед. изм.**	**Кол-во**	**Цена**	**Сумма**
1	Аспартатаминотрансфераза(АСТ)	уп	30	76 991,00	2 309 730,00
2	Аланинаминотрансфераза (АЛТ)	уп	30	76 991,00	2 309 730,00
3	Альбумин	уп	6	20 891,00	125 346,00
4	Альфа-амилаза -DIREKT	уп	70	158 439,00	11 090 730,00
5	Антистрептолизин (АСО)	уп	30	179 506,00	5 385 180,00
6	Антистрептолизин(АСО) стандарт	уп	30	7 235,00	217 050,00
7	Билирубин общий	уп	30	32 990,00	989 700,00
8	Билирубин прямой	уп	60	19 724,00	1 183 440,00
9	Общий белок	уп	110	11 661,00	1 282 710,00
10	С-реактивный белок (СРБ)	уп	25	165 723,00	4 143 075,00
11	С-реактивный белок (СРБ) стандарт	уп	25	12 719,00	317 975,00
12	Креатинин	уп	40	38 955,00	1 558 200,00
13	Кальций Арсеназо	уп	5	30 734,00	153 670,00
14	Глюкоза	уп	45	15 784,00	710 280,00
15	Железо (Феррозин)	уп	20	58 903,00	1 178 060,00
16	Триглицериды	уп	8	142 996,00	1 143 968,00
17	Мочевина(UREA)	уп	40	74 790,00	2 991 600,00
18	Щелочная фосфатаза	уп	12	73 988,00	887 856,00
19	Магний	уп	15	15 243,00	228 645,00
20	Фосфор	уп	10	33 793,00	337 930,00
21	Мочевая кислота	уп	6	62 065,00	372 390,00
22	Биохимический калибратор	уп	20	40 468,00	809 360,00
23	Биохимическая контрольная сыворотка (Human) уровень 1	уп	20	40 468,00	809 360,00
24	Биохимическая контрольная сыворотка (Human) уровень 2	уп	20	40 468,00	809 360,00
25	Ревматоидный фактор	уп	20	165 723,00	3 314 460,00
26	Ревматоидный фактор Стандарт	уп	30	13 528,00	405 840,00
27	Ревматоидный контроль уровень 1	уп	10	22 216,00	222 160,00
28	Ревматоидный фактор уровень 2	уп	10	22 216,00	222 160,00
29	Холестерин	уп	30	54 836,00	1 645 080,00
30	Холестерин LDL	уп	20	176 764,00	3 535 280,00
31	Холестерин HDL	уп	20	143 616,00	2 872 320,00
32	Концентрированный моющий раствор 500мл	шт.	30	67 354,00	2 020 620,00
33	Кюветы для образцов	уп	20	26 387,00	527 740,00
34	Флакон с кислотным промывочным раствором	уп	20	27 214,00	544 280,00
35	Набор растворов для очистки	уп	20	25 913,00	518 260,00
36	Реакционный ротор	уп	10	35 671,00	356 710,00
37	Превекал на основе бычьей крови	уп	1	252 000,00	252 000,00
	Анализатор биохимический-турбидиметрический ВА200				
38	Упаковка реагентов NA+/K+/CL-/LI+	уп	8	233 673,00	1 869 384,00
39	Набор тефлоновых трубок	шт.	1	153 216,00	153 216,00
40	Электрод Na	уп	1	362 800,00	362 800,00
41	Электрод K	уп	1	362 800,00	362 800,00
42	Электрод CL	уп	1	362 800,00	362 800,00
43	Референсный Электрод	уп	1	362 800,00	362 800,00
44	Набор для очистки электролитного модуля	уп	2	103 658,00	207 316,00

Гематологический анализатор Sysmex XP300					
45	Cellpak 20 л	уп	20	41 314,00	826 280,00
46	Stromatolyser–WH 3 x 500 мл	уп	10	118 986,00	1 189 860,00
47	Cellclean	уп	5	39 271,00	196 355,00
48	Elghtheck H	фл.	3	12 160,00	36 480,00
49	Elghtheck L	фл.	3	12 160,00	36 480,00
50	Elghtheck N	фл.	3	12 160,00	36 480,00
	Автоматический гематологический анализатор XN-330				
51	Очищающий раствор Cellclean	уп	7	39 271,00	274 897,00
52	Разбавитель цельной крови CELLPACK DCL	уп	79	34 607,00	2 733 953,00
53	Окрашивающий реагент FLUOROCELL WDF	уп	20	88 859,00	1 777 180,00
54	Лизирующий реагент LYSERCELL WDF	уп	47	52 355,00	2 460 685,00
55	Контрольная кровь XN-L Check L1	фл.	10	47 582,00	475 820,00
56	Контрольная кровь XN-L Check L2	фл.	10	47 582,00	475 820,00
57	Контрольная кровь XN-L Check L3	фл.	10	47 582,00	475 820,00
58	Реагент для определения концентрации гемоглобина в крови SULFOLYSER	уп	46	20 982,00	965 172,00
	Мочевой анализатор Uriscan				
59	Тест полоски Uriscan 11	уп	400	15 056,00	6 022 400,00
60	URiTROL 1,2,3 (контрольная моча лиофилизированная, уровни 1,2,3)	уп	2	10 684,00	21 368,00
Анализатор автоматический коагулометрический для in vitro диагностики ACL ELITE/ACL ELITE PRO					
61	Редипластин – HemosIL (реагент для определения ПВ, 20 мл.), 5х1мл,5х19мл	шт.	12	75 325,00	903 900,00
62	СинтАСил (АЧТВ реагент) - HemosIL SynthASIL, (5х10мл+5х10мл)	уп	15	35 811,00	537 165,00
63	Фибриноген QFA - HemosIL Fibrinogen, QFA Thrombin, (10х5мл)	уп	15	178 047,00	2 670 705,00
64	Калибровочная плазма - HemosIL Calibration plasma, (10x1ml)	уп	1	78 326,00	78 326,00
65	Нормальный контроль - HemosIL Normal Control, (10х1мл)	уп	6	79 871,00	479 226,00
66	Низкий патологический контроль - HemosIL Low Abnormal Control, (10х1мл)	уп	6	76 393,00	458 358,00
67	Высокий патологический контроль - HemosIL High Abnormal Control, (10х1мл)	уп	6	73 212,00	439 272,00
68	Разбавитель факторов - HemosIL Factor Diluent, (1х100 мл)	уп	16	11 060,00	176 960,00
69	Моющий раствор - HemosIL Cleaning Solution, (1х500мл)	уп	10	12 988,00	129 880,00
70	Моющий агент - HemosIL Cleaning Agent, (80 мл)	уп	1	5 530,00	5 530,00
71	Референсная эмульсия R-HemosIL Reference Wash R Emulsion, (1000 мл)	фл.	20	34 748,00	694 960,00
72	Роторы для анализов (1 х 20 позиций, 100 шт/уп)	уп.	10	135 650,00	1 356 500,00
Анализатор газов крови, электролитов и метаболитов GEM Premier 3000					

73	Картридж с IQM для исследования газов крови, гематокрита, электролитов, лактата, глюкозы GEM 3/3.5K BG/ISE/GL 075 TEST IQM PAK	уп	36	438 382,00	15 781 752,00
Анализатор газов крови, электролитов и метаболитов GEM Premier 5000					
74	Картридж BG/COOX/TBILI 75 тестов, 31 день	шт.	25	724 491,00	18 112 275,00
75	Калибровочный подтверждающий продукт, включающий оценку билирубина, уровень 5-GEM CVP (Calibration Valuation Product) Level 5 tBili	уп.	25	148 655,00	3 716 375,00
76	Набор гепариновых капилляров с крышечками, стержнями и магнитом, 170 мкл, 200 шт/уп.	уп.	10	55 295,00	552 950,00
	Автоматический иммунохимический анализатор Liaison XL и Liaison XL LAS				
77	Разбавитель для количественного анализа поверхностного антигена вируса гепатита В LIAISON® XL MUREX HBsAg Quant Sample D	уп.	2	137 000,00	274 000,00
78	Стартовый набор LIAISON® XL Starter kit	уп.	50	59 000,00	2 950 000,00
79	Очищающий раствор GIGASEPT FF	уп.	1	105 000,00	105 000,00
80	Одноразовые наконечники LIAISON® XL DiTi	уп.	40	303 000,00	12 120 000,00
81	Кюветы LIAISON® XL Cuvettes (4x1800)	уп.	25	145 000,00	3 625 000,00
82	Liqui-Nox	уп.	1	27 000,00	27 000,00
83	Набор для очистки LIAISON® XL Cleaning Tool	уп.	2	115 000,00	230 000,00
84	Промывочная жидкость для системы LIAISON® Wash/System liquid (1Lx6)	уп.	12	103 000,00	1 236 000,00
85	Упаковка для отходов LIAISON® Waste Bags (50 шт/уп)	уп.	1	55 000,00	55 000,00
86	Набор для определения количественного анализа поверхностного антигена вируса гепатита В LIAISON® XL MUREX HBsAg Quant	уп.	70	293 000,00	20 510 000,00
87	Контрольный тест к количественному анализу поверхностного антигена вируса гепатита В LIAISON® XL MUREX CONTROL HBsAg Quant	уп.	6	59 000,00	354 000,00
88	Набор для определения поверхностного антигена гепатита В (подтверждающий тест) HBsAg Confirm. Test	уп.	5	139 000,00	695 000,00
89	Набор для определения антигена вируса гепатита Ве LIAISON® HBeAg (100 тестов)	уп.	12	138 000,00	1 656 000,00
90	Контрольный антиген вируса гепатита Ве LIAISON® Control HBeAg	уп.	4	59 000,00	236 000,00
91	Набор для определения антител к ядерному антигену вируса гепатита В LIAISON® anti-HBc, (100 тестов)	уп.	12	144 000,00	1 728 000,00

92	Контрольные антитела к ядерному антигену вируса гепатита В LIAISON® Control anti-HBc	уп.	4	59 000,00	236 000,00
93	Набор для определения антител класса IgM к ядерному антигену вируса гепатита В LIAISON® HBc IgM (50 тестов)	уп.	8	175 000,00	1 400 000,00
94	Контрольные антитела класса IgM к ядерному антигену вируса гепатита В LIAISON® Control HBc IgM	уп.	4	59 000,00	236 000,00
95	Набор для определения антител к гепатиту Д LIAISON® XL MUREX Anti-HDV (100 тестов)	уп.	10	277 000,00	2 770 000,00
96	Контрольные антитела к вирусу гепатита D LIAISON® XL MUREX Anti-HDV Control	уп.	4	44 000,00	176 000,00
97	Набор для определения антител к вирусу гепатита С LIAISON® XL MUREX HCV Ab (100 тестов)	уп.	100	212 000,00	21 200 000,00
98	Контроль для антител к вирусу гепатита С, XL murex LIAISON® XL MUREX HCV Ab-Control	уп.	6	59 000,00	354 000,00
99	Набор для определения антител класса IgG к хламидии трахоматис LIAISON® Chlamydia Trachomatis IgG (100 тестов)	уп.	40	170 000,00	6 800 000,00
100	Контрольные антитела класса IgG к хламидии трахоматис LIAISON® Control Chlamydia Trachomatis IgG	уп.	10	51 000,00	510 000,00
101	Набор для определения антител класса IgA к хламидии трахоматис LIAISON® Chlamydia Trachomatis IgA (100 тестов)	уп.	40	172 000,00	6 880 000,00
102	Контрольные антитела класса IgA к хламидии трахоматис LIAISON® Control Chlamydia Trachomatis IgA	уп.	10	51 000,00	510 000,00
103	Набор для определения антител класса IgG к токсоплазме LIAISON® Toxo IgG II (100 тестов)	уп.	24	148 000,00	3 552 000,00
104	Контрольные антитела класса IgG Токсоплазме LIAISON® Control Toxo IgG II	уп.	10	98 000,00	980 000,00
105	Набор для определения антител класса IgM к токсоплазме LIAISON® Toxo IgM	уп.	24	148 000,00	3 552 000,00
106	Контрольные антитела класса IgM к Токсоплазме LIAISON® Control Toxo IgM	уп.	10	98 000,00	980 000,00
107	Набор для определения антител класса IgG к микоплазма пневмонии LIAISON® Mycoplasma Pneumoniae IgG (50 тестов)	уп.	3	88 000,00	264 000,00
108	Контрольные антитела класса IgG к микоплазма пневмонии LIAISON® Control Mycoplasma Pneum. IgG	уп.	1	48 000,00	48 000,00
109	Набор для определения антител класса IgM к микоплазма пневмонии LIAISON® Mycoplasma Pneumoniae IgM (50 тестов)	уп.	3	88 000,00	264 000,00
110	Контрольные антитела класса IgM к микоплазма пневмонии LIAISON® Control Mycoplasma Pneum. IgM	уп.	1	48 000,00	48 000,00

111	Набор для определения антител класса IgG к цитомегаловирусу - ЦМВ LIAISON® CMV IgG II (100 тестов)	уп.	24	148 000,00	3 552 000,00
112	Контроль к антителам класса IgG к цитомегаловирусу - ЦМВ LIAISON® Control CMV IgG II	уп.	10	77 000,00	770 000,00
113	Набор для определения антител класса IgM к цитомегаловирусу - ЦМВ LIAISON ® CMV IgM II (100 тестов)	уп.	24	122 000,00	2 928 000,00
114	Контроль к антителам класса IgM к цитомегаловирусу - ЦМВ LIAISON® Control CMV IgM II	уп.	10	75 000,00	750 000,00
115	Набор для определения антител класса IgG к вирусу герпеса типа 1/2 типа LIAISON® HSV-1/2 IgG (100 тестов)	уп.	24	168 000,00	4 032 000,00
116	Контрольные антитела класса IgG к вирусу герпеса типа 1/2 типа LIAISON® Control HSV-1/2 IgG	уп.	10	172 000,00	1 720 000,00
117	Набор для определения антител класса IgM к вирусу герпеса типа 1/2 типа LIAISON® HSV-1/2 IgM (100 тестов)	уп.	24	138 000,00	3 312 000,00
118	Контрольные антитела класса IgM к вирусу герпеса типа 1/2 типа LIAISON® Control HSV-1/2 IgM	уп.	10	59 000,00	590 000,00
119	Набор для определения трепонема скрининг (IgG + IgM) LIAISON® Treponema Screen (200 тестов)	уп.	50	115 000,00	5 750 000,00
120	Контроль для трепонемы скрининг (IgG + IgM) LIAISON® Control Treponema Screen	уп.	5	115 000,00	575 000,00
121	Контрольный анти-ТГ LIAISON® Control anti-Tg	уп.	5,00	73 000,00	365 000,00
122	Контрольный анти-ТПО LIAISON® Control Anti-TPO	уп.	5,00	73 000,00	365 000,00
	Итого:				**246 832 555,00**

Приложение 2
к тендерной документации

Техническая спецификация
Тендер по закупу медицинских изделий на 2021 год в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и медицинской помощи в системе обязательного социального медицинского страхования

№ лота	Наименование лота	Наименование заказчика	Техническая характеристика	Срок поставки товара	Место поставки товара
			Анализатор биохимический-турбидиметрический ВА-400		
1	Аспартатаминотрансфераза(АСТ)	ГКП на ПХВ «Центральная районная больница Кордайского района управления здравоохранения акимата Жамбылской области»	АСПАРТАТМИНОТРАНСФЕРАЗА - Набор биохимических реагентов,наличие баркода на каждом флаконе, Печеночный профиль; 2-оксиглютарат/L-аспартат, кинетика; жидкий биреагент.Состав: Реагент А. Трис 121 ммоль/л, L-аспартат 362 ммоль/л, малатдегидрогеназа>460 Ед/л, лактатдегидрогеназа > 660 Ед/л pH 7.8. Реагент В. NADH 1.9 ммоль/л, 2-оксиглютарат 75 ммоль/л, гидроксид натрия 148 ммоль/л, азид натрия 9.5 г/л. Метрологические характеристики: Пороговая чувствительность: 7.15 Ед/л = 0.119 мккат/л. Пределы линейности: 500 Ед/л = 8.33 мккат/л. Точность: Средняя концентрация 41.5 Ед/л = 0.69 мккат/л. Повторность (CV) - 2.6 %, Внутрилабораторный показатель (CV)- 5.8%; Средняя концентрация: 154 Ед/л = 2.55 мккат/л. Повторность (CV) 1.0 %, Внутрилабораторный показатель (CV)- 2.7 %. Количество исследований - 1800, фасовка 8х60мл+8х15мл, t+2 +8 С	в течении года по письменной заявке Заказчика в течении 60-ти календарных дней с момента получения заявки	Жамбылская область, Кордайский район, с.Кордай, ул.Толе би 54, аптечный склад
2	Аланинаминотрансфераза (АЛТ)	ГКП на ПХВ «Центральная районная больница Кордайского района управления здравоохранения акимата Жамбылской области»	АЛАНИНАМИНОТРАНСФЕРАЗА - Набор биохимических реагентов, наличие баркода на каждом флаконе, Печеночный профиль; 2-оксиглютарат/L-аланин, кинетика; жидкий биреагент. Состав: РеагентА. Трис 150 ммоль/л, L-аланин 750 ммоль/л, лактатдегидрогеназа >1350 Ед/л, pH 7.3. Реагент В. NADH 1.9 ммоль/л, 2-оксиглютарат 75 ммоль/л, гидроксид натрия 148 ммоль/л, азид натрия 9.5 г/л. Метрологические характеристики: Пороговая чувствительность: 8.5 Ед/л = 0.14 мккат/л. Пределы линейности: 500 Ед/л = 8.33 мккат/л. Точность: Средняя концентрация 40.2 Ед/л = 0.67 мккат/л: Повторность (CV) - 3.9 %, Внутрилабораторный показатель (CV)- 5.0 %; Средняя концентрация: 133 Ед/л = 2.21 мккат/л. Повторность (CV) -1,2 %, Внутрилабораторный показатель (CV)- 1,4%. Количество исследований - 1800. Фасовка 8х60мл+8х15мл, температура хранения +2 +8 ^{0}С.	в течении года по письменной заявке Заказчика в течении 60-ти календарных дней с момента получения заявки	Жамбылская область, Кордайский район, с.Кордай, ул.Толе би 54, аптечный склад

3	Альбумин	ГКП на ПХВ «Центральная районная больница Кордайского района управления здравоохранения акимата Жамбылской области»	АЛЬБУМИН набор биохимических реагентов, наличие баркода на каждом флаконе, печеночный, почечный профиль; бромкрезоловый зеленый, конечная точка; жидкий монореагент. Состав: Реагент А. Ацетатный буфер 100 ммоль/л, бромкрезоловый зеленый 0.27 ммоль/л, детергент, pH 4.1. Метрологические характеристики: Пороговая чувствительность: : 1.21 г/л. Пределы линейности: 70г/л. Точность: Средняя концентрация 38.4 г/л : Повторность (CV) - 0.8 %, Внутрилабораторный показатель (CV)- 1.2 %; Средняя концентрация: 57.1 г/л. Повторность (CV) -0.7 %, Внутрилабораторный показатель (CV)- 1,1%. Количество исследований - 1800. Фасовка 10х60мл, температура хранения +2 +8 ^{0}С.	в течении года по письменной заявке Заказчика в течении 60-ти календарных дней с момента получения заявки	Жамбылская область, Кордайский район, с.Кордай, ул.Толе би 54, аптечный склад
4	Альфа-амилаза - DIREKT	ГКП на ПХВ «Центральная районная больница Кордайского района управления здравоохранения акимата Жамбылской области»	АЛЬФА-АМИЛАЗА ПРЯМАЯ набор биохимических реагентов, наличие баркода на каждом флаконе.Панкреатический профиль; этилиден блокированный субстрат, кинетика; жидкий монореагент. Состав: Реагент А. MES 50 ммоль/л, хлорид кальция 5 ммоль/л, хлорид натрия 300 ммоль/л, натрий тиоцианат 450 ммоль/л, CNP-G3 2.25 ммоль/л, pH 6.1. Метрологические характеристики: Пороговая чувствительность: 4.5 Ед/л = 0.074 мккат/л. Пределы линейности: 1300 Ед/л = 21 мккат/л. Точность: Сыворотка. Средняя концентрация 97 Ед/L = 1.61 мккат/л. Повторность (CV) - 1.0 %, Внутрилабораторный показатель (CV)- 1.5 %; Средняя концентрация: 203 Ед/л = 3.38 мккат/л. Повторность (CV) 0.5 %, Внутрилабораторный показатель (CV)- 0.9 %. Точность: Моча. Средняя концентрация 90 Ед/л = 1.49 мккат/л . Повторность (CV) - 2.5 %, Внутрилабораторный показатель (CV)- 2.5 %; Средняя концентрация: 180 Ед/л = 2.98 мккат/л. Повторность (CV) 1.6 %, Внутрилабораторный показатель (CV)- 1.7 %. Количество исследований - 480, фасовка 8х20мл, t+2 +8 С .	в течении года по письменной заявке Заказчика в течении 60-ти календарных дней с момента получения заявки	Жамбылская область, Кордайский район, с.Кордай, ул.Толе би 54, аптечный склад
5	Антистрепто лизин (АСО)	ГКП на ПХВ «Центральная районная больница Кордайского района управления здравоохранения акимата Жамбылской области»	АНТИ-СТРЕПТОЛИЗИН О набор биохимических реагентов, наличие баркода на каждом флаконе. Ревматоидный, воспалительный профиль; латексагглютинация/стрептолизин О, фиксированное время; жидкий биреагент. Состав: Реагент А. Трис-буфер 20 ммоль/л, азид натрия 0.95 г/л, pH 8.2. Реагент В. Суспензия латексных частиц, покрытых стрептолизином О, азид натрия 0.95 г/л. Метрологические характеристики: Пороговая чувствительность:: 8.4 МЕ / мл. Пределы линейности: 800 МЕ / мл. Точность: Средняя концентрация 187 МЕ / мл. Повторность (CV) - 1.8 %, Внутрилабораторный показатель (CV)- 3.2%; Средняя концентрация: 255 МЕ / мл. Повторность (CV) 1.8 %, Внутрилабораторный показатель (CV)- 3.0 %. Количество исследований - 450, фасовка 2х60мл+2х15мл, t+2 +8 С	в течении года по письменной заявке Заказчика в течении 60-ти календарных дней с момента получения заявки	Жамбылская область, Кордайский район, с.Кордай, ул.Толе би 54, аптечный склад

6	Антистрептолизин(АСО) стандарт	ГКП на ПХВ «Центральная районная больница Кордайского района управления здравоохранения акимата Жамбылской области»	АНТИ-СТРЕПТОЛИЗИН О СТАНДАРТ набор биохимических реагентов, фасовка 1х1мл, t +2 +8С	в течении года по письменной заявке Заказчика в течении 60-ти календарных дней с момента получения заявки	Жамбылская область, Кордайский район, с.Кордай, ул.Толе би 54, аптечный склад
7	Билирубин общий	ГКП на ПХВ «Центральная районная больница Кордайского района управления здравоохранения акимата Жамбылской области»	БИЛИРУБИН (ОБЩИЙ) набор биохимических реагентов, наличие баркода на каждом флаконе. Печеночный профиль; диазосульфониловая кислота, конечная точка; жидкий биреагент. Состав: Реагент А. Соляная кислота 170 ммоль/л, цетримид 40 ммоль/л, pH 0.9. Реагент В. 3.5-дихлорфенил-диазоний 1.5 ммоль/л. Метрологические характеристики:Пороговая чувствительность: 0.211 мг/дл = 3.61 мкмоль/л. Пределы линейности: 38 мг/дл = 650 мкмоль/л. Точность: Средняя концентрация 2.09 мг/дл = 35.7 мкмоль/л. Повторность (CV) - 3.3 %, Внутрилабораторный показатель (CV)- 4.2%; Средняя концентрация: 4.89 мг/дл = 83.5 мкмоль/л. Повторность (CV) 0.9%, Внутрилабораторный показатель (CV)- 2.2%. Количество исследований - 1800, фасовка 8 х 60 мл + 8 х 15 мл, t+2 +8 С	в течении года по письменной заявке Заказчика в течении 60-ти календарных дней с момента получения заявки	Жамбылская область, Кордайский район, с.Кордай, ул.Толе би 54, аптечный склад
8	Билирубин прямой	ГКП на ПХВ «Центральная районная больница Кордайского района управления здравоохранения акимата Жамбылской области»	БИЛИРУБИН (ПРЯМОЙ) набор биохимических реагентов, наличие баркода на каждом флаконе.Печеночный профиль; диазосульфониловая кислота/нитрит натрия, конечная точка; жидкий биреагент. Состав: Реагент А. Фосфорная кислота 90 ммоль/л, дигидроксиэтилэтилендиаминоуксусная кислота (HEDTA) 4.5 ммоль/л, хлорид натрия 50 ммоль/л, pH 1.5. Реагент В. 3.5-дихлорфенил-диазоний 1.5 ммоль/л. Метрологические характеристики:Пороговая чувствительность: 0.09 мг/дл = 1.60 мкмоль/л. Пределы линейности: 15 мг/дл = 257 мкмоль/л. Точность: Средняя концентрация 0.608 мг/дл = 10.4 мкмоль/л Повторность (CV) - 4.3 %, Внутрилабораторный показатель (CV)- 5.3%; Средняя концентрация: 1.68 мг/дл = 28.8 мкмоль/л. Повторность (CV) 2.0%, Внутрилабораторный показатель (CV)- 2.9%. Количество исследований -900, фасовка 4 х 60 мл + 4 х 15 мл , t+2 +8 С	в течении года по письменной заявке Заказчика в течении 60-ти календарных дней с момента получения заявки	Жамбылская область, Кордайский район, с.Кордай, ул.Толе би 54, аптечный склад
9	Общий белок	ГКП на ПХВ «Центральная районная больница Кордайского района управления здравоохранения акимата Жамбылской области»	ОБЩИЙ БЕЛОК набор биохимических реагентов, наличие баркода на каждом флаконе. Общий скрининговый профиль; биуретовый реактив, конечная точка; жидкий биреагент. Состав: Реагент А. Гидроксид натрия 0,4 моль/л, тартрат натрия 90 ммоль/л. Реагент В. Гидроксид натрия 0,4 моль/л, тартрат натрия 60 ммоль/л, ацетат меди (II)¶21 ммоль/л, иодат калия 60 ммоль/л. Метрологические характеристики: Предел обнаружения: 0.800 г/л. Предел линейности: 150 г/л. Точность: Средняя концентрация 50.0 г/л. Повторность (CV) - 0.5 %, Общая погрешность (CV)- 1.6 %; Средняя концентрация 81.8 г/л. Повторность	в течении года по письменной заявке Заказчика в течении 60-ти календарных дней с момента получения заявки	Жамбылская область, Кордайский район, с.Кордай, ул.Толе би 54, аптечный склад

			(CV) -0.6 %. Общая погрешность (CV)- 1.1 %. Количество исследований - 480. Фасовка 2х60мл+2х20мл, температура хранения +15 +30 ^{0}С		
10	С-реактивный белок (СРБ)	ГКП на ПХВ «Центральная районная больница Кордайского района управления здравоохранения акимата Жамбылской области»	С-РЕАКТИВНЫЙ БЕЛОК набор биохимических реагентов, наличие баркода на каждом флаконе. Воспалительный профиль; латексагглютинация/антитела к СРБ, фиксированное время; жидкий биреагент. Состав: Реагент А. Глициновый буфер 0.1 моль/л, азид натрия 0.95 г/л, pH 8.6.¶ Реагент В. Суспензия латексных частиц покрытых антителами к человеческому СРБ,¶азид натрия 0.95 г/л. Метрологические характеристики: Пороговая чувствительность: 1.9 мг/л. Пределы линейности: 150 мг/л.. Точность: Средняя концентрация 14 мг/л. Повторность (CV) - 2.9 %, Внутрилабораторный показатель (CV)- 4.9 %; Средняя концентрация 43 мг/л. Повторность (CV) -1.5 % . Общая погрешность (CV)- 2.6 %. Количество исследований - 900. Фасовка 4х60мл+4х15мл, температура хранения +2 +8 ^{0}С	в течении года по письменной заявке Заказчика в течении 60-ти календарных дней с момента получения заявки	Жамбылская область, Кордайский район, с.Кордай, ул.Толе би 54, аптечный склад
11	С-реактивный белок (СРБ) стандарт	ГКП на ПХВ «Центральная районная больница Кордайского района управления здравоохранения акимата Жамбылской области»	С-РЕАКТИВНЫЙ БЕЛОК СТАНДАРТ набор биохимических реагентов), фасовка 1мл, t +2 +8 С	в течении года по письменной заявке Заказчика в течении 60-ти календарных дней с момента получения заявки	Жамбылская область, Кордайский район, с.Кордай, ул.Толе би 54, аптечный склад
12	Креатинин	ГКП на ПХВ «Центральная районная больница Кордайского района управления здравоохранения акимата Жамбылской области»	КРЕАТИНИН набор биохимических реагентов), наличие баркода на каждом флаконе. Почечный профиль; щелочной пикрат (метод Яффе), конечная точка; жидкий биреагент. Состав: Реагент А. Гидроксид натрия 0.4 моль/л, детергент. Реагент В. Пикриновая кислота 25 ммоль/л. Метрологический характеристики: Пороговая чувствительность: 0.04 мг/дл= 3.55 мкмоль/л. Пределы линейности: 20 мг/дл= 1768 мкмоль/л. Точность: Сыворотка Средняя концентрация: 1.06 мг/дл= 94 мкмоль/л. Повторность (CV): 3.2 %. Внутрилабораторный показатель (CV): 4.8 %. Средняя концентрация: 3.16 мг/дл= 280 мкмоль/л. Повторность (CV): 1.2 %. Внутрилабораторный показатель (CV): 2.2 %. Моча Средняя концентрация: 142 мг/дл= 12525 мкмоль/л. Повторность (CV): 0.8 %. Внутрилабораторный показатель (CV): 1.1 %. Средняя концентрация: 284 мг/дл= 25050 мкмоль/л. Повторность (CV): 0.6 %. Внутрилабораторный показатель (CV): 1.2 %. Количество исследований-1800. Фасовка 5х60мл+5х60мл, t+2 +30 С	в течении года по письменной заявке Заказчика в течении 60-ти календарных дней с момента получения заявки	Жамбылская область, Кордайский район, с.Кордай, ул.Толе би 54, аптечный склад
13	Кальций Арсеназо	ГКП на ПХВ «Центральная районная больница Кордайского района управления здравоохранения	КАЛЬЦИЙ АРСЕНАЗО набор биохимических реагентов, наличие баркода на каждом флаконе, Электролитный профиль; арсеназо III, конечная точка; жидкий монореагент. Состав: Реагент А. Арсеназо III 0.2 ммоль/л, имидазол 75 ммоль/л. Метрологические характеристики: Пороговая чувствительность: 0.42 мг/дл =	в течении года по письменной заявке Заказчика в течении 60-ти календарных дней с момента получения заявки	Жамбылская область, Кордайский район, с.Кордай, ул.Толе би 54, аптечный склад

		акимата Жамбылской области»	0.105 ммоль/л.Пределы линейности: 18 мг/дл = 4.5 ммоль/л. Точность: Сыворотка Средняя концентрация: 10.6 мг/дл = 2.65 ммоль/л. Повторность (CV): 0.7 %. Внутрилабораторный показатель (CV): 1.0 %. Средняя концентрация: 14.3 мг/дл = 3.57 ммоль/л. Повторность (CV): 0.7 %. Внутрилабораторный показатель (CV): 0.9 %. Моча Средняя концентрация:8.40 мг/дл = 2.09 ммоль/л. Повторность (CV): 3.5 %. Внутрилабораторный показатель (CV): 5.8 %. Средняя концентрация: 16.8 мг/дл = 4.18 ммоль/л. Повторность (CV): 2.3 %. Внутрилабораторный показатель (CV): 4.3 %. Количество исследований-1800. Фасовка 10х 60мл, t+2 +8 С		
14	Глюкоза	ГКП на ПХВ «Центральная районная больница Кордайского района управления здравоохранения акимата Жамбылской области»	ГЛЮКОЗА набор биохимических реагентов наличие баркода на каждом флаконе. Диабетический профиль; глюкооксидаза, конечная точка; жидкий монореагент. Состав: Реагент А.Фосфат 100 ммоль/л, фенол 5 ммоль/л, глюкозооксидаза > 10¶Ед/мл, пероксидаза > 1 Ед/мл, 4-аминоантипирин 0.4 ммоль/л, pH 7.5. Метрологические характеристики:Предел обнаружения: 2.8 мг/дл = 0.155 ммоль/л.Предел линейности: 500 мг/дл = 27.5 ммоль/л. Точность: Средняя концентрация: 88 мг/дл = 4.90 ммоль/л. Повторность(CV):1,0%. Внутрилабораторный показатель (CV): 1.7%. Средняя концентрация: 220 мг/дл = 12.2 ммоль/л Повторность(CV):0,4%. Внутрилабораторный показатель (CV): 1.1%. Количество исследований -1800. Фасовка 10х 60мл, t+2 +8 С	в течении года по письменной заявке Заказчика в течении 60-ти календарных дней с момента получения заявки	Жамбылская область, Кордайский район, с.Кордай, ул.Толе би 54, аптечный склад
15	Железо (Феррозин)	ГКП на ПХВ «Центральная районная больница Кордайского района управления здравоохранения акимата Жамбылской области»	ЖЕЛЕЗО (ФЕРРОЗИН) набор биохимических реагентов, наличие баркода на каждом флаконе. Диагностика анемий; феррозин, конечная точка; жидкий биреагент. Состав: Реагент А.Гуанидин Гидрохлорид 1.0 моль/л, буферный раствор Ацетата 0.4 моль/л,¶pH 4.0.¶Реагент В. Феррозин 8 ммоль/л, аскорбиновая кислота 200 ммоль/л. Метрологические характеристики:Пороговая чувствительность: 2.46 мкг/дл = 0.44 мкмоль/л.Предел линейности:1000 мкг/дл = 179 мкмоль/л. Точность: Средняя концентрация: 112 мкг/дл = 20.0 мкмоль/л. Повторность(CV):1,4%. Внутрилабораторный показатель (CV): 2.6%. Средняя концентрация: 208 мкг/дл = 37.3 мкмоль/л. Повторность(CV):0,9%. Внутрилабораторный показатель (CV): 1.3%. Количество исследований-900. Фасовка 4х 60 +4х15 мл, t+2 +8 С	в течении года по письменной заявке Заказчика в течении 60-ти календарных дней с момента получения заявки	Жамбылская область, Кордайский район, с.Кордай, ул.Толе би 54, аптечный склад
16	Триглицериды	ГКП на ПХВ «Центральная районная больница Кордайского района управления здравоохранения акимата Жамбылской области»	ТРИГЛИЦЕРИДЫ набор биохимических реагентов, наличие баркода на каждом флаконе, Общий скрининговый профиль; глицеролфосфатоксидаза/пероксидаза, конечная точка; жидкий монореагент. Состав: PIPES 45 ммоль/л, ацетатный магния 5 ммоль/л, 4-хлорфенол 6 ммоль/л,¶липаза > 100 Ед/мл, глицеролкиназа > 1.5 Ед/мл, глицерол-3-фосфатоксидаза > 4¶Ед/мл, пероксидаза > 0.8 Ед/мл, 4-Аминоантипирин 0.75 ммоль/л, АТР 0.9 ммоль/л,¶pH 7.0. Метрологические характеристики: Пороговая	в течении года по письменной заявке Заказчика в течении 60-ти календарных дней с момента получения заявки	Жамбылская область, Кордайский район, с.Кордай, ул.Толе би 54, аптечный склад

			чувствительность: Пороговая чувствительность: 5.99 мг/дл= 0.067 ммоль/л. Пределы линейности: 600 мг/дл= 6.78 ммоль/л.¶Точность: Средняя концентрация 56 мг/дл= 0.63 ммоль/л. Повторность (CV) - 2.4 %, Внутрилабораторный показатель (CV)- 3.9 %; Средняя концентрация 115 мг/дл= 1.29 ммоль/л . Повторность (CV) -1.0 % . Внутрилабораторный показатель (CV)- 1.4 %. Количество исследований - 1800. Фасовка 10х60мл, температура хранения +2 +8 ^{0}C		
17	Мочевина(UREA)	ГКП на ПХВ «Центральная районная больница Кордайского района управления здравоохранения акимата Жамбылской области»	МОЧЕВИНА набор биохимических реагентов, наличие баркода на каждом флаконе. Почечный профиль; уреаза/глутаматдегидрогеназа, фиксированное время; жидкий биреагент. Состав: Реагент А. Трис 100 ммоль/л, 2-оксоглютарат 5.6 ммоль/л, уреаза > 140 Ед/мл,¶глютаматдегидрогеназа > 140 Ед/мл, этиленгликоль 220 г/л, азид натрия 0.95 г/л,¶pH 8.0. Реагент B. NADH 1.5 ммоль/л, азид натрия 9.5 г/л. Метрологический характеристики: Пороговая чувствительность: : 3.69 мг/дл = 1.72 мг/дл BUN = 0.614 ммоль/л. Пределы линейности: 300 мг/дл = 140 мг/дл BUN = 50 ммоль/л. Точность: Сыворотка Средняя концентрация:26.8 мг/дл = 4.47 ммоль/л. Повторность (CV): 3.5 %. Внутрилабораторный показатель (CV): 5.0 %. Средняя концентрация: 137 мг/дл = 22.9 ммоль/л. Повторность (CV): 1.1 % Внутрилабораторный показатель (CV): 1.7 %. Моча Средняя концентрация:1291 мг/дл = 215 ммоль/л. Повторность (CV): 3.1 % Внутрилабораторный показатель (CV): 4.3 %. Средняя концентрация:1771 мг/дл = 295 ммоль/л . Повторность (CV): 2.9 % Внутрилабораторный показатель (CV): 3.1 %. Количество исследований-1800. Фасовка 8х60+8х15мл, t+2 +8 C	в течении года по письменной заявке Заказчика в течении 60-ти календарных дней с момента получения заявки	Жамбылская область, Кордайский район, с.Кордай, ул.Толе би 54, аптечный склад
18	Щелочная фосфатаза	ГКП на ПХВ «Центральная районная больница Кордайского района управления здравоохранения акимата Жамбылской области»	Щелочная фосфатаза ДЭА набор биохимических реагентов, наличие баркода на каждом флаконе. Печеночный профиль; диэтаноламиновый буфер, кинетика; жидкий биреагент. Состав: Реагент А. Диэтаноламин 1.2 моль/л, хлорид магния 0.6 ммоль/л, pH 9.8. Реагент B. 4-Нитрофенилфосфат 60 ммоль/л. Метрологические характеристики: Пороговая чувствительность: 8.70 ЕД/Л = 0.145 мккат/л. Пределы линейности: 900 Ед/л = 15.0 мккат/л. Точность: Средняя концентрация: 215 ЕД/Л = 3.57 мккат/л. Повторность (CV):0.7 %. Внутрилабораторный показатель (CV): 2.7 % . Средняя концентрация: 353 ЕД/Л = 5.86 мккат/л. Повторность (CV): 0.4 %. Внутрилабораторный показатель (CV): 2.6 %. Количество исследований - 900. Фасовка 4х60 мл+4х15 мл, температура хранения +2 +30^{0}C	в течении года по письменной заявке Заказчика в течении 60-ти календарных дней с момента получения заявки	Жамбылская область, Кордайский район, с.Кордай, ул.Толе би 54, аптечный склад
19	Магний	ГКП на ПХВ «Центральная районная больница Кордайского района	МАГНИЙ набор биохимических реагентов , наличие баркода на каждом флаконе. Электролитный профиль; ксилидиновый синий, конечная точка; жидкий биреагент.Состав: Реагент А. Карбонат натрия 0.1 моль/л, ЭГТА 0.1 ммоль/л,	в течении года по письменной заявке Заказчика в течении 60-ти календарных дней с момента получения заявки	Жамбылская область, Кордайский район, с.Кордай, ул.Толе би 54, аптечный склад

		управления здравоохранения акимата Жамбылской области»	триэтаноламин 0.1 моль/л, цианид калия 7.7 ммоль/л, азид натрия 0.95 г/л. Реагент В. Глицин 25 ммоль/л, ксилидиновый синий 0.5 ммоль/л, хлорацетамид 2.6 г/л. Метрологический характеристики: Пороговая чувствительность: 0.20 мг/дл = 0.081 ммоль/л. Пределы линейности: 4 мг/дл = 1.64 ммоль/л. Точность: Сыворотка Средняя концентрация:1.50 мг/дл = 0.61 ммоль/л. Повторность (CV): 1.6 %. Внутрилабораторный показатель (CV): 2.9%. Средняя концентрация: 2.92 мг/дл = 1.20 ммоль/л. Повторность (CV): 0.9 %. Внутрилабораторный показатель (CV): 3.1%. Моча Средняя концентрация:7.20 мг/дл = 2.94 ммоль/л. Повторность (CV): 4.1 %. Внутрилабораторный показатель (CV): 5.3 %. Средняя концентрация:14.4 мг/дл = 5.88 ммоль/л. Повторность (CV): 2.0 %. Внутрилабораторный показатель (CV): 3.9%. Количество исследований-450. Фасовка 2х60мл+2х15мл, t+2 +8 С		
20	Фосфор	ГКП на ПХВ «Центральная районная больница Кордайского района управления здравоохранения акимата Жамбылской области»	ФОСФОР набор биохимических реагентов, наличие баркода на каждом флаконе. Общий скрининговый профиль; фосфомолибдат, дифференциальный режим; жидкий биреагент. Состав: Реагент А. Серная кислота 0.36 моль/л, хлорид натрия 154 ммоль/л. Реагент В. Серная кислота 0.36 моль/л, хлорид натрия 154 ммоль/л, молибдат аммония 3.5 ммоль/л. Метрологические характеристики: Пороговая чувствительность: 0.25 мг/дл= 0.080 ммоль/л. Пределы линейности: 20 мг/дл= 6.46 ммоль/л. Точность: Сыворотка Средняя концентрация 4.04 мг/дл= 1.30 ммоль/л. Повторность (CV) - 2.1 %, Внутрилабораторный показатель (CV)- 2.2 %; Средняя концентрация 9.9 мг/дл= 3.18 ммоль/л . Повторность (CV) -0.7 % . Внутрилабораторный показатель (CV)- 1.0 %. Моча. Средняя концентрация 34.10 мг/дл= 11.0 ммоль/л. Повторность (CV) - 2.0 %, Внутрилабораторный показатель (CV)- 2.4 %; Средняя концентрация 68.20 мг/дл= 22.0 ммоль/л . Повторность (CV) -1.8 % . Внутрилабораторный показатель (CV)- 2.3 %. Количество исследований - 840. Фасовка 4х50мл+4х20 мл, температура хранения +2 +30 ^{0}С	в течении года по письменной заявке Заказчика в течении 60-ти календарных дней с момента получения заявки	Жамбылская область, Кордайский район, с.Кордай, ул.Толе би 54, аптечный склад
21	Мочевая кислота	ГКП на ПХВ «Центральная районная больница Кордайского района управления здравоохранения акимата Жамбылской области»	МОЧЕВАЯ КИСЛОТА набор биохимических реагентов, наличие баркода на каждом флаконе, Почечный профиль; уриказа/пероксидаза, конечная точка; жидкий монореагент.Состав: Реагент А. Фосфат 100 ммоль/л, детергент 1.5 г/л, дихлорофенолсульфонат 4 ммоль/л,¶уриказа > 0.12 Ед/мл, аскорбатоксидаза >5 Ед/мл, пероксидаза > 1 Ед/мл,¶4-аминоантипирин 0.5 ммоль/л, pH 7.8. Метрологический характеристики: Пороговая чувствительность: : 0.31 мг/дл = 18.5 мкмоль/л. Пределы линейности: 25 мг/дл = 1487 мкмоль/л. Точность: Сыворотка Средняя концентрация:5.2 мг/дл = 311 мкмоль/л. Повторность (CV): 1.3 %. Внутрилабораторный показатель (CV): 1.9 %. Средняя концентрация: 10.8 мг/дл = 643 мкмоль/л. Повторность (CV): 0.7 % Внутрилабораторный показатель (CV): 1.1	в течении года по письменной заявке Заказчика в течении 60-ти календарных дней с момента получения заявки	Жамбылская область, Кордайский район, с.Кордай, ул.Толе би 54, аптечный склад

			%. Моча Средняя концентрация:20.9 мг/дл = 1243 мкмоль/л. Повторность (CV): 2.5 %. Внутрилабораторный показатель (CV): 3.4 %. Средняя концентрация:41.8 мг/дл = 2486 мкмоль/л . Повторность (CV): 1.9 % Внутрилабораторный показатель (CV): 2.8 %. Количество исследований-1800. Фасовка 10х60мл, t+2 +8 С		
22	Биохимический калибратор	ГКП на ПХВ «Центральная районная больница Кордайского района управления здравоохранения акимата Жамбылской области»	БИОХИМИЧЕСКИЙ КАЛИБРАТОР (Human) набор биохимических реагентов, параметры: АСЕ, кислая фосфатаза, альбумин, щелочная фосфатаза, АЛТ, АСТ, а-амилаза, амилаза панкреатическая, β-гидроксибутират, общий и прямой билирубин, кальций, хлориды, холестерин, HDL-холестерин, LDL-холестерин, холинестераза, СК,креатинин, глюкоза, ГГТ, железо, ЛДГ, лактат, липаза, магний, фосфор, калий, общий белок, натрий, триглицериды, мочевина, мочевая кислота, UIBC, цинк, фасовка, 5х5мл, t +2 +8 С	в течении года по письменной заявке Заказчика в течении 60-ти календарных дней с момента получения заявки	Жамбылская область, Кордайский район, с.Кордай, ул.Толе би 54, аптечный склад
23	Биохимическая контрольная сыворотка (Human) уровень 1	ГКП на ПХВ «Центральная районная больница Кордайского района управления здравоохранения акимата Жамбылской области»	БИОХИМИЧЕСКАЯ КОНТРОЛЬНАЯ СЫВОРОТКА (HUMAN) УРОВЕНЬ l набор биохимических реагентов,, параметры:АСЕ, кислая фосфатаза, альбумин, щелочная фосфатаза, АЛТ, АСТ, а-амилаза, амилаза панкреатическая, β-гидроксибутират, общий и прямой билирубин, кальций, хлориды, холестерин, HDL-холестерин, LDL-холестерин, холинестераза, СК,креатинин, глюкоза, ГГТ, железо, ЛДГ, лактат, липаза, магний, фосфор, калий, общий белок, натрий, триглицериды, мочевина, мочевая кислота, UIBC, цинк, фасовка 5х5мл, t +2 +8 С	в течении года по письменной заявке Заказчика в течении 60-ти календарных дней с момента получения заявки	Жамбылская область, Кордайский район, с.Кордай, ул.Толе би 54, аптечный склад
24	Биохимическая контрольная сыворотка (Human) уровень 2	ГКП на ПХВ «Центральная районная больница Кордайского района управления здравоохранения акимата Жамбылской области»	БИОХИМИЧЕСКАЯ КОНТРОЛЬНАЯ СЫВОРОТКА (HUMAN) УРОВЕНЬ ll - набор биохимических реагентов, параметры: АСЕ, кислая фосфатаза, альбумин, щелочная фосфатаза, АЛТ, АСТ, а-амилаза, амилаза панкреатическая, β-гидроксибутират, общий и прямой билирубин, кальций, хлориды, холестерин, HDL-холестерин, LDL-Холестерин, холинестераза, СК,креатинин, глюкоза, ГГТ, железо, ЛДГ, лактат, липаза, магний, фосфор, калий, общий белок, натрий, триглицериды, мочевина, мочевая кислота, UIBC, цинк, фасовка 5х5мл, t +2 +8С	в течении года по письменной заявке Заказчика в течении 60-ти календарных дней с момента получения заявки	Жамбылская область, Кордайский район, с.Кордай, ул.Толе би 54, аптечный склад
25	Ревматоидный фактор	ГКП на ПХВ «Центральная районная больница Кордайского района управления здравоохранения акимата Жамбылской области»	РЕВМАТОИДНЫЙ ФАКТОР набор биохимических реагентов, наличие баркода на каждом флаконе. Ревматоидный, воспалительный профиль; латексагглютинация/гамма-глобулин, фиксированное время; жидкий биреагент. Состав: Реагент А. Трис буфер 20 ммоль/л, азид натрия 0.95 г/л, pH 8.2. Реагент В. Суспензия латексных частиц покрытых человеческими гамма-глобулином,¶азид натрия 0.95 г/л. Метрологические характеристики: Пороговая чувствительность: 2.4 МЕ/мл. Интервал измерения: 2.4-160 МЕ/мл. Точность: Средняя концентрация 41 МЕ/мл. Повторность (CV) - 1.4 %, Внутрилабораторный показатель (CV)- 3.7 %; Средняя концентрация 77 МЕ/мл. Повторность (CV) -0.7 % . Общая погрешность (CV)- 1.9 %. Количество исследований - 900. Фасовка	в течении года по письменной заявке Заказчика в течении 60-ти календарных дней с момента получения заявки	Жамбылская область, Кордайский район, с.Кордай, ул.Толе би 54, аптечный склад

			4х60мл+4х15мл, температура хранения +2 +8 ^{0}С		
26	Ревматоидный фактор Стандарт	ГКП на ПХВ «Центральная районная больница Кордайского района управления здравоохранения акимата Жамбылской области»	РЕВМАТОИДНЫЙ ФАКТОР СТАНДАРТ набор биохимических реагентов, фасовка 1х3 мл, t +2 +8 С	в течении года по письменной заявке Заказчика в течении 60-ти календарных дней с момента получения заявки	Жамбылская область, Кордайский район, с.Кордай, ул.Толе би 54, аптечный склад
27	Ревматоидный контроль уровень 1	ГКП на ПХВ «Центральная районная больница Кордайского района управления здравоохранения акимата Жамбылской области»	РЕВМАТОИДНЫЙ КОНТРОЛЬ УРОВЕНЬ I набор биохимических реагентов, параметры: антистрептолизин О, С-реактивный белок, ревматоидный фактор, фасовка 3х1 мл, t +2 +8 С	в течении года по письменной заявке Заказчика в течении 60-ти календарных дней с момента получения заявки	Жамбылская область, Кордайский район, с.Кордай, ул.Толе би 54, аптечный склад
28	Ревматоидный фактор уровень 2	ГКП на ПХВ «Центральная районная больница Кордайского района управления здравоохранения акимата Жамбылской области»	РЕВМАТОИДНЫЙ КОНТРОЛЬ УРОВЕНЬ II набор биохимических реагентов), параметры: антистрептолизин О, С-реактивный белок, ревматоидный фактор, фасовка 3х1 мл, t +2 +8 С	в течении года по письменной заявке Заказчика в течении 60-ти календарных дней с момента получения заявки	Жамбылская область, Кордайский район, с.Кордай, ул.Толе би 54, аптечный склад
29	Холестерин	ГКП на ПХВ «Центральная районная больница Кордайского района управления здравоохранения акимата Жамбылской области»	ХОЛЕСТЕРИН набор биохимических реагентов, наличие баркода на каждом флаконе. Липидный профиль; холестеролоксидаза/пероксидаза, конечная точка; жидкий монореагент. Состав: Реагент А. PIPES 35 ммоль/л, холат натрия 0.5 ммоль/л, фенол 28 ммоль/л, холестеролэстераза > 0.2 Ед/мл, холестеролоксидаза > 0.1 Ед/мл, пероксидаза > 0.8 Ед/мл, 4-Аминоантипирин 0.5 ммоль/л, pH 7.0. Метрологические характеристики: Пороговая чувствительность:4.2 мг/дл = 0.109 ммоль/л. Пределы линейности: 1000 мг/дл = 26 ммоль/л. Точность: Средняя концентрация: 153 мг/дл = 3.97 ммоль/л. Повторность (CV): 0.7 %. Внутрилабораторный показатель (CV): 1.4 %. Средняя концентрация: 220 мг/дл = 5.7 ммоль/л. Повторность (CV): 0.6 %. Внутрилабораторный показатель (CV): 1.0 %. Количество исследований - 1800. Фасовка 10х60мл, температура хранения +2 +8^{0}С	в течении года по письменной заявке Заказчика в течении 60-ти календарных дней с момента получения заявки	Жамбылская область, Кордайский район, с.Кордай, ул.Толе би 54, аптечный склад
30	Холестерин LDL	ГКП на ПХВ «Центральная районная больница Кордайского района управления здравоохранения акимата	LDL-ХОЛЕСТЕРИН набор биохимических реагентов, наличие баркода на каждом флаконе, липидный профиль; прямой метод без осаждения, холестеролоксидаза/детергент; фиксированное время, жидкий биреагент. Состав: Реагент А. MES буфер ≥30 ммоль/л, холестеролэстераза >1.5 Ед/мл, холестеролоксидаза >1.5 Ед/мл, 4-	в течении года по письменной заявке Заказчика в течении 60-ти календарных дней с момента получения заявки	Жамбылская область, Кордайский район, с.Кордай, ул.Толе би 54, аптечный склад

		Жамбылской области»	аминоантипирин 0.5 ммоль/л, аскорбат оксидаза ≥ 3.0 МЕ/л, пероксидаза >1 Е/мл, детергент, pH 6.3. Реагент В. MES буфер ≥30 ммоль/л, пероксидаза >1 Ед/мл, N,Nbis(4сульфобутил)-m-толуидин (DSBmT) 1 ммоль/л, детегрент, pH 6.3. Метрологические характеристики: Пороговая чувствительность: 0.44 мг/дл = 0.012 ммоль/л. Пределы линейности: 990 мг/дл = 25.6 ммоль/л. Точность: Средняя концентрация 59 мг/дл = 1.54 ммоль/л: Повторность (CV) - 0,6 %, Внутрилабораторный показатель (CV)- 2,5 %; 97 мг/дл = 2.51 ммоль/л: Повторность (CV) -0,7 %, Внутрилабораторный показатель (CV)- 2,2 %. Количество исследований - 480. Фасовка 2х60мл+2х20мл, температура хранения +2 +8 ^{0}С		
31	Холестерин HDL	ГКП на ПХВ «Центральная районная больница Кордайского района управления здравоохранения акимата Жамбылской области»	HDL-ХОЛЕСТЕРИН набор биохимических реагентов, наличие баркода на каждом флаконе, липидный профиль; прямой метод без осаждения, холестеролоксидаза/детергент; фиксированное время, жидкий биреагент. Состав: Реагент А. Буфер Гуда, холестеролэстераза >1 Ед/мл, холестеролоксидаза >0.5 Ед/мл, 4-аминоантипирин 1 ммоль/л, N,N-bis(4сульфобутил)-m-толуидин (DSBmT) 1 ммоль/л, акселератор реакции 1 ммоль/л. Реагент В. Буфер Гуда, холестерол эстераза до 1.5 МЕ/мл, 4-аминоатипирин 1 ммоль/л, аскорбат оксидаза до 3 кМЕ/л, детергент. Метрологические характеристики: Пороговая чувствительность: 1.83 мг/дл = 0.048 ммоль/л. Пределы линейности: 200 мг/дл = 5.18 ммоль/л. Точность: Средняя концентрация 53 мг/дл = 1.39 ммоль/л: Повторность (CV) - 0,6 %, Внутрилабораторный показатель (CV)- 2,7 %; 73 мг/дл = 1.88 ммоль/л: Повторность (CV) -0,7%, Внутрилабораторный показатель (CV)- 2,6 %. Количество исследований - 480. Фасовка 2 х 60 мл + 2 х 20 мл, температура хранения +2 +8 ^{0}С.	в течении года по письменной заявке Заказчика в течении 60-ти календарных дней с момента получения заявки	Жамбылская область, Кордайский район, с.Кордай, ул.Толе би 54, аптечный склад
32	Концентрированный моющий раствор 500мл	ГКП на ПХВ «Центральная районная больница Кордайского района управления здравоохранения акимата Жамбылской области»	Концентрированный моющий раствор 500 мл, объем 500 мл, t +15 +30 С	в течении года по письменной заявке Заказчика в течении 60-ти календарных дней с момента получения заявки	Жамбылская область, Кордайский район, с.Кордай, ул.Толе би 54, аптечный склад
33	Кюветы для образцов	ГКП на ПХВ «Центральная районная больница Кордайского района управления здравоохранения акимата Жамбылской области»	Кюветы для образцов,1000 штук в упаковке	в течении года по письменной заявке Заказчика в течении 60-ти календарных дней с момента получения заявки	Жамбылская область, Кордайский район, с.Кордай, ул.Толе би 54, аптечный склад

34	Флакон с кислотным промывочны м раствором	ГКП на ПХВ «Центральная районная больница Кордайского района управления здравоохранения акимата Жамбылской области»	Флакон с кислотным промывочным раствором (20 мл), 4х20мл t +2 +30 С	в течении года по письменной заявке Заказчика в течении 60-ти календарных дней с момента получения заявки	Жамбылская область, Кордайский район, с.Кордай, ул.Толе би 54, аптечный склад
35	Набор растворов для очистки	ГКП на ПХВ «Центральная районная больница Кордайского района управления здравоохранения акимата Жамбылской области»	Набор растворов для очистки, 4х15 мл t +2 +30 С	в течении года по письменной заявке Заказчика в течении 60-ти календарных дней с момента получения заявки	Жамбылская область, Кордайский район, с.Кордай, ул.Толе би 54, аптечный склад
36	Реакционный ротор	ГКП на ПХВ «Центральная районная больница Кордайского района управления здравоохранения акимата Жамбылской области»	Реакционный ротор (10) из комплекта анализатор биохимический турбидиметрический BA400, производства компании BioSystems S.A, Испания, метакрилатный термостатируемый ротор, с оптическим качеством, 120 реакционных ячеек, длина оптического пути 6 мм, 10 штук в упаковке	в течении года по письменной заявке Заказчика в течении 60-ти календарных дней с момента получения заявки	Жамбылская область, Кордайский район, с.Кордай, ул.Толе би 54, аптечный склад
37	Превекал на основе бычьей крови	ГКП на ПХВ «Центральная районная больница Кордайского района управления здравоохранения акимата Жамбылской области»	ПРЕВЕКАЛ НА ОСНОВЕ БЫЧЬЕЙ СЫВОРОТКИ набор биохимических реагентов, параметры: альбумин, билирубин прямой, билирубин общий, креатинин, глюкоза, белок (общий), мочевина, мочевая кислота, холестерин, триглицериды, фосфатаза щелочная, фосфатаза кислая, альфа-амилаза, АЛТ, АСТ, СК, ГГТ, ЛДГ, Ca, Cl, Fe, Mg, P, K, Na, фасовка 12х5мл, t +2 +8 С	в течении года по письменной заявке Заказчика в течении 60-ти календарных дней с момента получения заявки	Жамбылская область, Кордайский район, с.Кордай, ул.Толе би 54, аптечный склад
			Анализатор биохимический-турбидиметрический BA200		
38	Упаковка реагентов NA+/K+/CL-/LI+	ГКП на ПХВ «Центральная районная больница Кордайского района управления здравоохранения акимата Жамбылской области»	Упаковка реагентов NA+/K+/CL-/LI+ , температура хранения +4 +25 С	в течении года по письменной заявке Заказчика в течении 60-ти календарных дней с момента получения заявки	Жамбылская область, Кордайский район, с.Кордай, ул.Толе би 54, аптечный склад
39	Набор тефлоновых трубок	ГКП на ПХВ «Центральная районная больница Кордайского района управления здравоохранения акимата Жамбылской области»	Набор тефлоновых трубок, номинальный диаметр 1 мм	в течении года по письменной заявке Заказчика в течении 60-ти календарных дней с момента получения заявки	Жамбылская область, Кордайский район, с.Кордай, ул.Толе би 54, аптечный склад

40	Электрод Na	ГКП на ПХВ «Центральная районная больница Кордайского района управления здравоохранения акимата Жамбылской области»	Na+ электрод , температура хранения +4 +25 С	в течении года по письменной заявке Заказчика в течении 60-ти календарных дней с момента получения заявки	Жамбылская область, Кордайский район, с.Кордай, ул.Толе би 54, аптечный склад
41	Электрод K	ГКП на ПХВ «Центральная районная больница Кордайского района управления здравоохранения акимата Жамбылской области»	K+ электрод , температура хранения +4 +25 С	в течении года по письменной заявке Заказчика в течении 60-ти календарных дней с момента получения заявки	Жамбылская область, Кордайский район, с.Кордай, ул.Толе би 54, аптечный склад
42	Электрод CL	ГКП на ПХВ «Центральная районная больница Кордайского района управления здравоохранения акимата Жамбылской области»	Cl- электрод , температура хранения +4 +25 С	в течении года по письменной заявке Заказчика в течении 60-ти календарных дней с момента получения заявки	Жамбылская область, Кордайский район, с.Кордай, ул.Толе би 54, аптечный склад
43	Референсный Электрод	ГКП на ПХВ «Центральная районная больница Кордайского района управления здравоохранения акимата Жамбылской области»	Референтный электрод , температура хранения +4 +25 С	в течении года по письменной заявке Заказчика в течении 60-ти календарных дней с момента получения заявки	Жамбылская область, Кордайский район, с.Кордай, ул.Толе би 54, аптечный склад
44	Набор для очистки электролитного модуля	ГКП на ПХВ «Центральная районная больница Кордайского района управления здравоохранения акимата Жамбылской области»	Набор для очистки электролитного модуля, температура хранения +4 +25 С	в течении года по письменной заявке Заказчика в течении 60-ти календарных дней с момента получения заявки	Жамбылская область, Кордайский район, с.Кордай, ул.Толе би 54, аптечный склад
			Гематологический анализатор Sysmex XP300		
45	Cellpak 20 л	ГКП на ПХВ «Центральная районная больница Кордайского района управления здравоохранения акимата Жамбылской области»	Разбавитель, используемый для разбавления аспирированных проб для анализа с целью измерения количества эритроцитов, количества лейкоцитов, концентрации гемоглобина и количества тромбоцитов, проводимость не более 13,40 mS/cm, pH в пределах 7,75-7,85, объем упаковки -20л.	в течении года по письменной заявке Заказчика в течении 60-ти календарных дней с момента получения заявки	Жамбылская область, Кордайский район, с.Кордай, ул.Толе би 54, аптечный склад

46	Stromatolyser –WH 3 x 500 мл	ГКП на ПХВ «Центральная районная больница Кордайского района управления здравоохранения акимата Жамбылской области»	Готовый к использованию реагент, для лизирования эритроцитов и для точного подсчета лейкоцитов, анализа распределения трехмодального размера лейкоцитов (лимфоцитов, нейтрофилов и смешанной популяции клеток) и измерения уровня гемоглобина. Содержит соли аммония и хлорид натрия. Упаковка 3 флакона по 500 мл.	в течении года по письменной заявке Заказчика в течении 60-ти календарных дней с момента получения заявки	Жамбылская область, Кордайский район, с.Кордай, ул.Толе би 54, аптечный склад
47	Cellclean	ГКП на ПХВ «Центральная районная больница Кордайского района управления здравоохранения акимата Жамбылской области»	Сильнощелочной очиститель объем 50 мл, для удаления лизирующих реагентов, клеточных остатков и протеинов крови из гидравлической системы прибора.	в течении года по письменной заявке Заказчика в течении 60-ти календарных дней с момента получения заявки	Жамбылская область, Кордайский район, с.Кордай, ул.Толе би 54, аптечный склад
48	Elghtheck H	ГКП на ПХВ «Центральная районная больница Кордайского района управления здравоохранения акимата Жамбылской области»	Контрольная кровь (высокий уровень) для проверки прецизионности и точности гематологических анализаторов по 16 диагностическим и 6 сервисным параметрам.	в течении года по письменной заявке Заказчика в течении 60-ти календарных дней с момента получения заявки	Жамбылская область, Кордайский район, с.Кордай, ул.Толе би 54, аптечный склад
49	Elghtheck L	ГКП на ПХВ «Центральная районная больница Кордайского района управления здравоохранения акимата Жамбылской области»	Контрольная кровь (низкий уровень) для проверки прецизионности и точности гематологических анализаторов по 16 диагностическим и 6 сервисным параметрам	в течении года по письменной заявке Заказчика в течении 60-ти календарных дней с момента получения заявки	Жамбылская область, Кордайский район, с.Кордай, ул.Толе би 54, аптечный склад
50	Elghtheck N	ГКП на ПХВ «Центральная районная больница Кордайского района управления здравоохранения акимата Жамбылской области»	Контрольная кровь (норма) для проверки прецизионности и точности гематологических анализаторов по 16 диагностическим и 6 сервисным параметрам.	в течении года по письменной заявке Заказчика в течении 60-ти календарных дней с момента получения заявки	Жамбылская область, Кордайский район, с.Кордай, ул.Толе би 54, аптечный склад
			Автоматический гематологический анализатор XN-330		
51	Очищающий раствор Cellclean	ГКП на ПХВ «Центральная районная больница Кордайского района управления здравоохранения акимата Жамбылской области»	Сильнощелочной очиститель объем 50 мл, для удаления лизирующих реагентов, клеточных остатков и протеинов крови из гидравлической системы прибора.	в течении года по письменной заявке Заказчика в течении 60-ти календарных дней с момента получения заявки	Жамбылская область, Кордайский район, с.Кордай, ул.Толе би 54, аптечный склад

52	Разбавитель цельной крови CELLPACK DCL	ГКП на ПХВ «Центральная районная больница Кордайского района управления здравоохранения акимата Жамбылской области»	Разбавитель цельной крови для анализа количества и размеров эритроцитов и тромбоцитов с применением метода гидродинамической фокусировки (детектирование при постоянном токе) объем 20 литров для исследовния общего анализа крови	в течении года по письменной заявке Заказчика в течении 60-ти календарных дней с момента получения заявки	Жамбылская область, Кордайский район, с.Кордай, ул.Толе би 54, аптечный склад
53	Окрашивающий реагент FLUOROCELL WDF	ГКП на ПХВ «Центральная районная больница Кордайского района управления здравоохранения акимата Жамбылской области»	Реагент для окрашивания лейкоцитов в разбавленных образцах крови при дифференциальном подсчете лейкоцитов по 5 популяциям. Упаковка 2х22 мл.	в течении года по письменной заявке Заказчика в течении 60-ти календарных дней с момента получения заявки	Жамбылская область, Кордайский район, с.Кордай, ул.Толе би 54, аптечный склад
54	Лизирующий реагент LYSERCELL WDF	ГКП на ПХВ «Центральная районная больница Кордайского района управления здравоохранения акимата Жамбылской области»	Лизирующий реагент для гемолиза эритроцитов и окрашивания компонентов лейкоцитов для исследовния общего анализа крови. Упаковка 2л.	в течении года по письменной заявке Заказчика в течении 60-ти календарных дней с момента получения заявки	Жамбылская область, Кордайский район, с.Кордай, ул.Толе би 54, аптечный склад
55	Контрольная кровь XN-L Check L1	ГКП на ПХВ «Центральная районная больница Кордайского района управления здравоохранения акимата Жамбылской области»	Контрольная кровь уровень L1 (низкий уровень) объем 3 мл для контроля качества при исследовании общего анализа крови	в течении года по письменной заявке Заказчика в течении 60-ти календарных дней с момента получения заявки	Жамбылская область, Кордайский район, с.Кордай, ул.Толе би 54, аптечный склад
56	Контрольная кровь XN-L Check L2	ГКП на ПХВ «Центральная районная больница Кордайского района управления здравоохранения акимата Жамбылской области»	Контрольная кровь уровень L2 (нормальный уровень) объем 3 мл для контроля качества при исследовании общего анализа крови	в течении года по письменной заявке Заказчика в течении 60-ти календарных дней с момента получения заявки	Жамбылская область, Кордайский район, с.Кордай, ул.Толе би 54, аптечный склад
57	Контрольная кровь XN-L Check L3	ГКП на ПХВ «Центральная районная больница Кордайского района управления здравоохранения акимата Жамбылской области»	Контрольная кровь уровень L3 (высокий уровень) объем 3 мл для контроля качества при исследовании общего анализа крови	в течении года по письменной заявке Заказчика в течении 60-ти календарных дней с момента получения заявки	Жамбылская область, Кордайский район, с.Кордай, ул.Толе би 54, аптечный склад

58	Реагент для определения концентрации гемоглобина в крови SULFOLYSER	ГКП на ПХВ «Центральная районная больница Кордайского района управления здравоохранения акимата Жамбылской области»	Реагент для определения количества гемоглобина. Упаковка 500 мл, нетоксичный, цианид не содержащий реагент, на основе лаурил сульфата натрия, обеспечивающего лизирование клеточных мембран эритроцитов без повреждения гемоглобина. Концентрация лаурил сульфата натрия-1,7 г/л	в течении года по письменной заявке Заказчика в течении 60-ти календарных дней с момента получения заявки	Жамбылская область, Кордайский район, с.Кордай, ул.Толе би 54, аптечный склад
			Мочевой анализатор Uriscan		
59	Тест полоски Uriscan 11	ГКП на ПХВ «Центральная районная больница Кордайского района управления здравоохранения акимата Жамбылской области»	Тест-полоски URiSCAN 11 для проведения биохимических исследований мочи по 11 параметрам (кровь, билирубин, уробилиноген, кетоны, белок, нитриты, глюкоза, pH, S/G, лейкоциты, аскорбиновая кислота) на полуавтоматическом анализаторе мочи Uriscan optima, поставляется в тубе (100 шт/уп) упакованной в картонную коробку, температура хранения +2 +30 С	в течении года по письменной заявке Заказчика в течении 60-ти календарных дней с момента получения заявки	Жамбылская область, Кордайский район, с.Кордай, ул.Толе би 54, аптечный склад
60	URiTROL 1,2,3 (контрольная моча лиофилизированная, уровни 1,2,3)	ГКП на ПХВ «Центральная районная больница Кордайского района управления здравоохранения акимата Жамбылской области»	URiTROL 1,2,3 (контрольная моча лиофилизированная, уровни 1,2,3) служит для обеспечения надежности и точности результатов полосок URiSCAN 11 и работы анализатора Uriscan optima, поставляется в картонной коробке (3фл/уп), температура хранения +2 + 8 С	в течении года по письменной заявке Заказчика в течении 60-ти календарных дней с момента получения заявки	Жамбылская область, Кордайский район, с.Кордай, ул.Толе би 54, аптечный склад
			Анализатор автоматический коагулометрический для in vitro диагностики ACL ELITE/ACL ELITE PRO		
61	Редипластин – HemosIL (реагент для определения ПВ, 20 мл.), 5х1мл,5х19мл	ГКП на ПХВ «Центральная районная больница Кордайского района управления здравоохранения акимата Жамбылской области»	Реагент для определения протромбинового времени (ПВ), МНО и расчетного фибриногена в человеческой цитратной плазме. Используется для оценки внешнего пути гемостаза и мониторинга ОАТ. В состав реагента должен входить рекомбинантный человеческий тканевой фактор, характеризующийся МИЧ ~ 1. Реагент стабилен на борту анализатора 10 дней. Форма выпуска: жидкий (готовый к испотльзованию). Фасовка: 5 фл. по 20 мл реагента. Методы определения: нефелометрия или турбидиметрия.	в течении года по письменной заявке Заказчика в течении 60-ти календарных дней с момента получения заявки	Жамбылская область, Кордайский район, с.Кордай, ул.Толе би 54, аптечный склад
62	СинтАСил (АЧТВ реагент) - HemosIL SynthASIL, (5х10мл+5х10)	ГКП на ПХВ «Центральная районная больница Кордайского района управления здравоохранения акимата Жамбылской области»	Реагент для определения активированного частично тромбинового времени (АЧТВ) в человеческой цитратной плазме. Метод АЧТВ используется в качестве основного скринингового метода для оценки нарушений внутреннего пути свертывания и для мониторинга гепариновой антикоагулянтной терапии. Метод чувствителен к сниженным концентрациям факторов контактной фазы, факторов внутреннего и общего пути свертывания, антикоагуляционному действию гепарина и наличию ингибиторов, в частности волчаночно-подобных антикоагулянтов. Рекомендован к использованию для предоперационной скрининговой диагностики. Форма выпуска: жидкая, готовая к применению. Методы	в течении года по письменной заявке Заказчика в течении 60-ти календарных дней с момента получения заявки	Жамбылская область, Кордайский район, с.Кордай, ул.Толе би 54, аптечный склад

			определения: нефелометрия или турбидиметрия. Поставляется в картонных упаковках (уп.: 5 фл. по 10 мл реагента + 5 фл. по 10 мл хлорида кальция). Температура хранения +2 +8 С . Производитель: Instrumentation Laboratory S.P.A, США Фасовка: 5 фл. по 10 мл реагента + 5 фл. по 10 мл хлорида кальция. Методы определения: нефелометрия или турбидиметрия.		
63	Фибриноген QFA - HemosIL Fibrinogen, QFA Thrombin, (10х5мл)	ГКП на ПХВ «Центральная районная больница Кордайского района управления здравоохранения акимата Жамбылской области»	Реагент для определения фибриногена по Клауссу в человеческой цитратной плазме. В состав реагента входит очищенный бычий тромбин в концентрации 100 ЕД/мл. Линейность метода составляет 35-1000 мг/дл. Реагент не чувствителен к прямым ингибиторам тромбина. Форма выпуска: лиофилизат. Методы определения: нефелометрия или турбидиметрия. Поставляется в картонных упаковках (уп.: 10 фл. по 5 мл реагента). Температура хранения +2 +8 С . Фасовка: 10 фл. по 5 мл реагента. Методы определения: нефелометрия или турбидиметрия.	в течении года по письменной заявке Заказчика в течении 60-ти календарных дней с момента получения заявки	Жамбылская область, Кордайский район, с.Кордай, ул.Толе би 54, аптечный склад
64	Калибровочная плазма - HemosIL Calibration plasma, (10x1ml)	ГКП на ПХВ «Центральная районная больница Кордайского района управления здравоохранения акимата Жамбылской области»	Калибратор универсальный. Форма выпуска: лиофилизат. Метод определения: нефелометрия и турбидиметрия. Поставляется в картонных упаковках (уп.: 10 фл. по 1 мл). Температура хранения +2 +8 С.	в течении года по письменной заявке Заказчика в течении 60-ти календарных дней с момента получения заявки	Жамбылская область, Кордайский район, с.Кордай, ул.Толе би 54, аптечный склад
65	Нормальный контроль - HemosIL Normal Control, (10х1мл)	ГКП на ПХВ «Центральная районная больница Кордайского района управления здравоохранения акимата Жамбылской области»	Контрольный материал. Предназначен для оценки воспроизводимости и точности методик определения: определение ПВ, АЧТВ, ТВ, фибриногена, одиночных факторов, антитромбина, плазминогена, ингибитора плазмина, протеинов С и S. Значения для всех аналитов находятся в пределах диапазона нормальных значений. Форма выпуска: лиофилизат. Метод определения: нефелометрия и турбидиметрия. Поставляется в картонных упаковках (уп.: 10 фл. по 1 мл). Температура хранения +2 +8 С	в течении года по письменной заявке Заказчика в течении 60-ти календарных дней с момента получения заявки	Жамбылская область, Кордайский район, с.Кордай, ул.Толе би 54, аптечный склад
66	Низкий патологический контроль - HemosIL Low Abnormal Control, (10х1мл)	ГКП на ПХВ «Центральная районная больница Кордайского района управления здравоохранения акимата Жамбылской области»	Контрольный материал. Предназначен для оценки воспроизводимости и точности методик определения: ПВ, АЧТВ, ТВ, фибриногена, антитромбина, протеинов С и S. Значения для всех аналитов находятся в пределах диапазона низких патологических значений. Форма выпуска: лиофилизат. Метод определения: нефелометрия и турбидиметрия. Поставляется в картонных упаковках (уп.: 10 фл. по 1 мл). Температура хранения +2 +8 С .	в течении года по письменной заявке Заказчика в течении 60-ти календарных дней с момента получения заявки	Жамбылская область, Кордайский район, с.Кордай, ул.Толе би 54, аптечный склад
67	Высокий патологический контроль - HemosIL High Abnormal Control, (10х1мл)	ГКП на ПХВ «Центральная районная больница Кордайского района управления здравоохранения акимата Жамбылской области»	Контрольный материал. Предназначен для оценки воспроизводимости и точности методик определения: ПВ, АЧТВ, антитромбина, протеинов С и S. Значения для всех аналитов находятся в пределах диапазона высоких патологических значений. Форма выпуска: лиофилизат. Метод определения: нефелометрия и турбидиметрия. Поставляется в картонных упаковках (уп.: 10 фл. по 1 мл). Температура хранения +2 +8 С .	в течении года по письменной заявке Заказчика в течении 60-ти календарных дней с момента получения заявки	Жамбылская область, Кордайский район, с.Кордай, ул.Толе би 54, аптечный склад

68	Разбавитель факторов - HemosIL Factor Diluent, (1х100 мл)	ГКП на ПХВ «Центральная районная больница Кордайского района управления здравоохранения акимата Жамбылской области»	Разбавитель плазмы. Предназначен для разбавления плазмы при проведении исследований. Форма выпуска: жидкая, готовая к применению. Метод определения: нефелометрия или турбидиметрия. Поставляется в картонных упаковках (уп.: 1 фл. по 100 мл). Температура хранения +15 +25 С .	в течении года по письменной заявке Заказчика в течении 60-ти календарных дней с момента получения заявки	Жамбылская область, Кордайский район, с.Кордай, ул.Толе би 54, аптечный склад
69	Моющий раствор - HemosIL Cleaning Solution, (1х500мл)	ГКП на ПХВ «Центральная районная больница Кордайского района управления здравоохранения акимата Жамбылской области»	Очищающий раствор. Предназначен для ежедневной очистки коагулометров. В состав набора входит: соляная кислота. Форма выпуска: жидкая, готовая к применению. Поставляется в картонных упаковках (уп.: 1 фл. по 500 мл). Температура хранения +15 +25 С	в течении года по письменной заявке Заказчика в течении 60-ти календарных дней с момента получения заявки	Жамбылская область, Кордайский район, с.Кордай, ул.Толе би 54, аптечный склад
70	Моющий агент - HemosIL Cleaning Agent, (80 мл)	ГКП на ПХВ «Центральная районная больница Кордайского района управления здравоохранения акимата Жамбылской области»	Очищающий раствор. Предназначен для технического обслуживания лабораторного оборудования. В состав набора входит: гипохлорит натрия. Форма выпуска: жидкая, готовая к применению. Поставляется в картонных упаковках (уп.: 1 фл. по 80 мл). Температура хранения +15 +25 С	в течении года по письменной заявке Заказчика в течении 60-ти календарных дней с момента получения заявки	Жамбылская область, Кордайский район, с.Кордай, ул.Толе би 54, аптечный склад
71	Референсная эмульсия R-HemosIL Reference Wash R Emulsion, (1000 мл)	ГКП на ПХВ «Центральная районная больница Кордайского района управления здравоохранения акимата Жамбылской области»	Оптический референс. Предназначен для использования в качестве фона для оптических измерений (нефелометрия, фотометрия) и в качестве промывающей жидкости для деталей коагулометров. Форма выпуска: жидкая, готовая к применению. Поставляется в картонных упаковках (уп.: 1 фл. по 1000 мл). Температура хранения +15 +25 С	в течении года по письменной заявке Заказчика в течении 60-ти календарных дней с момента получения заявки	Жамбылская область, Кордайский район, с.Кордай, ул.Толе би 54, аптечный склад
72	Роторы для анализов (1 х 20 позиций, 100 шт/уп)	ГКП на ПХВ «Центральная районная больница Кордайского района управления здравоохранения акимата Жамбылской области»	Измерительные ячейки. Предназначены для проведения исследований системы гемостаза на автоматических коагулометрах. Материал: оптически прозрачный пластик. Поставляется в картонных упаковках (1х20 позиций, 100шт/уп). Температура хранения +4 +45 С	в течении года по письменной заявке Заказчика в течении 60-ти календарных дней с момента получения заявки	Жамбылская область, Кордайский район, с.Кордай, ул.Толе би 54, аптечный склад
			Анализатор газов крови, электролитов и метаболитов GEM Premier 3000		
73	Картридж с IQM для исследования газов крови, гематокрита, электролитов , лактата, глюкозы GEM 3/3.5K BG/ISE/GL 075 TEST	ГКП на ПХВ «Центральная районная больница Кордайского района управления здравоохранения акимата Жамбылской области»	iQM Картридж для исследования газов крови/гематокрита/ электролитов/ глюкозы/ молочной кислоты, 75 образцов предназначен для проведения 75 исследований образцов гепаринизированной цельной крови пациентов по следующим параметрам: pH, pCO2, pO2, Na+, K+, Ca++ , гематокрита, глюкозе и лактату. После установки картриджа на борт анализатора активируется встроенная программа автономного проведения контроля качества	в течении года по письменной заявке Заказчика в течении 60-ти календарных дней с момента получения заявки	Жамбылская область, Кордайский район, с.Кордай, ул.Толе би 54, аптечный склад

	IQM PAK		при выполнении дальнейших исследований. Габариты 216x76x152 мм, Вес 1,9 кг. Принцип измерения: потенциометрия (pH, pCO2, Na+, K+, Ca++), амперометрия (pO2, глюкоза, лактат), проводимость (гематокрит). Время получения результата – 85 сек с момента подачи образца. Срок службы на борту - 21 день		
			Анализатор газов крови, электролитов и метаболитов GEM Premier 5000		
74	Картридж BG/COOX/T BILI 75 тестов, 31 день	ГКП на ПХВ «Центральная районная больница Кордайского района управления здравоохранения акимата Жамбылской области»	Картридж для исследования: 16 измеряемых параметров: газы крови (pH, pCO2, pO2), электролиты (K+, Na+, Ca2+ , Cl+), метаболиты (глюкоза, лактат), билирубин, гематокрит, ко-оксиметрия (tHb – общий гемоглобин, O2Hb - оксигемоглобин, карбоксигемоглобин - COHb, метгемоглобин - MetHb, дезоксигемоглобин - HHb) и 25 расчетных параметров. Содержит запатентованный iQM2 и все необходимое для работы: реагенты, калибраторы, электроды, пробоотборник, емкость для отработанных материалов. Картридж расчитан для проведения 75 исследований. Время получения результата – 150 сек с момента подачи образца. Срок службы на борту - 31 день.	в течении года по письменной заявке Заказчика в течении 60-ти календарных дней с момента получения заявки	Жамбылская область, Кордайский район, с.Кордай, ул.Толе би 54, аптечный склад
75	Калибровочный подтверждающий продукт, включающий оценку билирубина, уровень 5-GEM CVP (Calibration Valuation Product) Level 5 tBili	ГКП на ПХВ «Центральная районная больница Кордайского района управления здравоохранения акимата Жамбылской области»	Калибровочный подтверждающий продукт, включающий оценку билирубина GEM CVP (уровень 5) предназначен для контроля правильной работы картриджа на анализаторе критических состояний. GEM CVP включает в себя пятый уровень контрольных материалов – низкие показатели общего билирубина.	в течении года по письменной заявке Заказчика в течении 60-ти календарных дней с момента получения заявки	Жамбылская область, Кордайский район, с.Кордай, ул.Толе би 54, аптечный склад
76	Набор гепариновых капилляров с крышечками, стержнями и магнитом, 170 мкл, 200 шт/уп.	ГКП на ПХВ «Центральная районная больница Кордайского района управления здравоохранения акимата Жамбылской области»	Набор гепариновых капилляров в комплекте: 2 уп. Капилляр по 100 шт. в каждой (объём 170 мкл.), 2 уп. Крышечек для закрытия капилляра, 1 уп. (200 шт.) Металлических стрежней для перемешивания образца внутри капилляра, магнит для фиксации металлических стержней	в течении года по письменной заявке Заказчика в течении 60-ти календарных дней с момента получения заявки	Жамбылская область, Кордайский район, с.Кордай, ул.Толе би 54, аптечный склад
	Автоматический иммунохимический анализатор Liaison XL и Liaison XL LAS				
77	Разбавитель для количественного анализа поверхностного антигена вируса гепатита В LIAISON® XL MUREX HBsAg Quant Sample D	ГКП на ПХВ «Центральная районная больница Кордайского района управления здравоохранения акимата Жамбылской области»	Разбавитель образцов LIAISON® XL MUREX HBsAg Quant используется для разбавления образцов, содержащих HBsAg концентрации выше диапазона анализа (выше 150 МЕ / мл) теста LIAISON® XL MUREX HBsAg Quant (50мл), t +2 +8 C	в течении года по письменной заявке Заказчика в течении 60-ти календарных дней с момента получения заявки	Жамбылская область, Кордайский район, с.Кордай, ул.Толе би 54, аптечный склад

78	Стартовый набор LIAISON® XL Starter kit,	ГКП на ПХВ «Центральная районная больница Кордайского района управления здравоохранения акимата Жамбылской области»	Пусковой набор LIAISON® XL Starter kit t +15 +30 C	в течении года по письменной заявке Заказчика в течении 60-ти календарных дней с момента получения заявки	Жамбылская область, Кордайский район, с.Кордай, ул.Толе би 54, аптечный склад
79	Очищающий раствор GIGASEPT FF	ГКП на ПХВ «Центральная районная больница Кордайского района управления здравоохранения акимата Жамбылской области»	Очищающий раствор GIGASEPT FF	в течении года по письменной заявке Заказчика в течении 60-ти календарных дней с момента получения заявки	Жамбылская область, Кордайский район, с.Кордай, ул.Толе би 54, аптечный склад
80	Одноразовые наконечники LIAISON® XL DiTi	ГКП на ПХВ «Центральная районная больница Кордайского района управления здравоохранения акимата Жамбылской области»	Одноразовые наконечники LIAISON® XL DiTi	в течении года по письменной заявке Заказчика в течении 60-ти календарных дней с момента получения заявки	Жамбылская область, Кордайский район, с.Кордай, ул.Толе би 54, аптечный склад
81	Кюветы LIAISON® XL Cuvettes (4x1800)	ГКП на ПХВ «Центральная районная больница Кордайского района управления здравоохранения акимата Жамбылской области»	Кюветы LIAISON® XL Cuvettes (4x1800)	в течении года по письменной заявке Заказчика в течении 60-ти календарных дней с момента получения заявки	Жамбылская область, Кордайский район, с.Кордай, ул.Толе би 54, аптечный склад
82	Liqui-Nox	ГКП на ПХВ «Центральная районная больница Кордайского района управления здравоохранения акимата Жамбылской области»	Liqui-Nox LIAISON®	в течении года по письменной заявке Заказчика в течении 60-ти календарных дней с момента получения заявки	Жамбылская область, Кордайский район, с.Кордай, ул.Толе би 54, аптечный склад
83	Набор для очистки LIAISON® XL Cleaning Tool	ГКП на ПХВ «Центральная районная больница Кордайского района управления здравоохранения акимата Жамбылской области»	Инструмент для очистки IAISON® XL состоит из следующих компонентов: LIAISON® XL CLEAN Integrals (два блока): для не менее 20 тестов Clean (10 тестов Clean на одно целое). Для одного чистого теста требуется 5 определений интеграла. Он должен состоять из двух флаконов, содержащих промывочный раствор (21 мл). Флакон CLEAN Solution (10 единиц, по 3,5 мл каждая): содержит раствор гипохлорита натрия. ЧИСТЫЕ РЕШЕНИЯ не предназначен в качестве бактерицидного агента. 1 флакон с раствором CLEAN достаточно для 2 тестов Clean.	в течении года по письменной заявке Заказчика в течении 60-ти календарных дней с момента получения заявки	Жамбылская область, Кордайский район, с.Кордай, ул.Толе би 54, аптечный склад
84	Промывочная жидкость для системы LIAISON® Wash/System liquid (1Lx6),	ГКП на ПХВ «Центральная районная больница Кордайского района управления здравоохранения акимата Жамбылской области»	Промывочная жидкость для системы LIAISON® Wash/System liquid 1л*6 t+15 +30 C	в течении года по письменной заявке Заказчика в течении 60-ти календарных дней с момента получения заявки	Жамбылская область, Кордайский район, с.Кордай, ул.Толе би 54, аптечный склад

85	Упаковка для отходов LIAISON® Waste Bags (50 шт/уп)	ГКП на ПХВ «Центральная районная больница Кордайского района управления здравоохранения акимата Жамбылской области»	Упаковка для отходов LIAISON® Waste Bags (50 шт/уп)	в течении года по письменной заявке Заказчика в течении 60-ти календарных дней с момента получения заявки	Жамбылская область, Кордайский район, с.Кордай, ул.Толе би 54, аптечный склад
86	Набор для определения количественн ого анализа поверхностн ого антигена вируса гепатита В LIAISON® XL MUREX HBsAg Quant,	ГКП на ПХВ «Центральная районная больница Кордайского района управления здравоохранения акимата Жамбылской области»	Анализ LIAISON® XL MUREX HBsAg Quant использует хемилюминесцентный иммуноанализ (CLIA) для количественного определение поверхностного антигена гепатита В (HBsAg) в образцах сыворотки и плазмы человека. Анализ предназначен для помощи в диагностике инфекции HBV у лиц с симптомами гепатита и без них или без них в мониторинге лечения и статуса болезни. Он также предназначен для проверки крови и гемокомпонентов. доноры, а также посмертные доноры органов, тканей и клеток. Частота калибровки 28 дней. Стабильность реагента на борту 28 дней. 200 тестов t +2 +8 С	в течении года по письменной заявке Заказчика в течении 60-ти календарных дней с момента получения заявки	Жамбылская область, Кордайский район, с.Кордай, ул.Толе би 54, аптечный склад
87	Контрольный тест к количественн ому анализу поверхностн ого антигена вируса гепатита В LIAISON® XL MUREX CONTROL HBsAg Quant	ГКП на ПХВ «Центральная районная больница Кордайского района управления здравоохранения акимата Жамбылской области»	Отрицательный контроль (2 х 4,0 мл) Сыворотка / плазма человека, не реагирующая на все маркеры HBV, стабилизированная в буфере TRIS, 0,2% ProClin® 300, консервантах. Положительный контроль (2 х 4,0 мл) Сыворотка / плазма человека, реактивная на гепатит t +2 +8 С	в течении года по письменной заявке Заказчика в течении 60-ти календарных дней с момента получения заявки	Жамбылская область, Кордайский район, с.Кордай, ул.Толе би 54, аптечный склад
88	Набор для определения поверхностн ого антигена гепатита В (подтвержда ющий тест) HBsAg Confirm. Test	ГКП на ПХВ «Центральная районная больница Кордайского района управления здравоохранения акимата Жамбылской области»	Подтверждающий тест на HBsAg - это тест нейтрализации in vitro для подтверждения наличия поверхностного гепатита В антиген (HBsAg) в образцах сыворотки и плазмы человека, многократно обнаруженный реактивным в отношении HBsAg с помощью LIAISON® XL MUREX HBsAg Quant или LIAISON® HBsAg Стабильность реагента на борту 8 недель. Частота калибровки 28 дней. 20 тестов. t+2 +8 С	в течении года по письменной заявке Заказчика в течении 60-ти календарных дней с момента получения заявки	Жамбылская область, Кордайский район, с.Кордай, ул.Толе би 54, аптечный склад
89	Набор для определения антигена вируса гепатита Ве LIAISON® HBeAg (100 тестов)	ГКП на ПХВ «Центральная районная больница Кордайского района управления здравоохранения акимата Жамбылской области»	В анализе LIAISON® HBeAg используется технология хемилюминесцентного иммуноанализа (CLIA) для количественного определения е антиген вируса гепатита В (HBeAg) в образцах сыворотки или плазмы человека. Количественное определение HBeAg может позволить продолжить наблюдение репликативная активность / ответ на лечение (например, интерфероном) Стабильность реагента на борту 56 дней. Частота калибровки 28 дней. 100 тестов. t +2 +8 С	в течении года по письменной заявке Заказчика в течении 60-ти календарных дней с момента получения заявки	Жамбылская область, Кордайский район, с.Кордай, ул.Толе би 54, аптечный склад
90	Контрольный антиген вируса гепатита Ве LIAISON®	ГКП на ПХВ «Центральная районная больница Кордайского района управления	Отрицательный контроль (2 х 4,0 мл) Сыворотка / плазма человека без HBeAg, с буфером TRIS, 0,2% ProClin ® 300 и консерванты. Положительный контроль (2 х 3,5 мл) Человеческая сыворотка /	в течении года по письменной заявке Заказчика в течении 60-ти календарных дней	Жамбылская область, Кордайский район, с.Кордай, ул.Толе би 54, аптечный склад

	Control HBeAg,	здравоохранения акимата Жамбылской области»	плазма, содержащая HBeAg (полученная в E. coli с помощью рекомбинантной ДНК буфер TRIS, 0,2% ProClin® 300, консерванты и инертный оранжевый краситель. t +2 +8 C	с момента получения заявки	
91	Набор для определения антител к ядерному антигену вируса гепатита В LIAISON® anti-HBc, (100 тестов)	ГКП на ПХВ «Центральная районная больница Кордайского района управления здравоохранения акимата Жамбылской области»	В анализе LIAISON® Anti-HBc используется технология хемилюминесцентного иммуноанализа (CLIA) для качественного определения общие антитела к коровому антигену гепатита В (анти-HBc) в образцах сыворотки или плазмы человека. Стабильность реагента на борту 28 дней. Частота калибровки 56 дней. 100 тестов. t+2 +8 C	в течении года по письменной заявке Заказчика в течении 60-ти календарных дней с момента получения заявки	Жамбылская область, Кордайский район, с.Кордай, ул.Толе би 54, аптечный склад
92	Контрольные антитела к ядерному антигену вируса гепатита В LIAISON® Control anti-HBc	ГКП на ПХВ «Центральная районная больница Кордайского района управления здравоохранения акимата Жамбылской области»	Отрицательный контроль (2 х 4,0 мл) Сыворотка / плазма человека без антител против HBc с буфером TRIS, 0,2% ProClin® 300 и консерванты. Положительный контроль (2 х 1,8 мл) Сыворотка / плазма человека, содержащие анти-HBc антитела (человеческие), 0,2% ProClin® 300 и консерванты. t +2 +8 C	в течении года по письменной заявке Заказчика в течении 60-ти календарных дней с момента получения заявки	Жамбылская область, Кордайский район, с.Кордай, ул.Толе би 54, аптечный склад
93	Набор для определения антител класса IgM к ядерному антигену вируса гепатита В LIAISON® HBc IgM (50 тестов)	ГКП на ПХВ «Центральная районная больница Кордайского района управления здравоохранения акимата Жамбылской области»	В анализе LIAISON® HBc IgM используется технология хемилюминесцентного иммуноанализа (CLIA) для качественного определения Иммуноглобулин IgM к коровому антигену гепатита В (IgM anti-HBc) в образцах сыворотки или плазмы человека. Стабильность реагента на борту 28 дней. Частота калибровки 56 дней . 50 тестов t +2 +8 C	в течении года по письменной заявке Заказчика в течении 60-ти календарных дней с момента получения заявки	Жамбылская область, Кордайский район, с.Кордай, ул.Толе би 54, аптечный склад
94	Контрольные антитела класса IgM к ядерному антигену вируса гепатита В LIAISON® Control HBc IgM	ГКП на ПХВ «Центральная районная больница Кордайского района управления здравоохранения акимата Жамбылской области»	Отрицательный контроль (2 х 0,7 мл) Сыворотка / плазма человека без антител IgM к HBc, с BSA, фосфатом буфер, 0,2% ProClin® 300 и консерванты. Положительный контроль (2 х 0,5 мл) Химерные антитела IgM к HBc (человеческие и мышиные моноклональные), животные белки, буфер, 0,2% ProClin® 300, консерванты и инертный желтый краситель. t +2 +8 C	в течении года по письменной заявке Заказчика в течении 60-ти календарных дней с момента получения заявки	Жамбылская область, Кордайский район, с.Кордай, ул.Толе би 54, аптечный склад
95	Набор для определения антител к гепатиту Д LIAISON® XL MUREX Anti-HDV (100 тестов)	ГКП на ПХВ «Центральная районная больница Кордайского района управления здравоохранения акимата Жамбылской области»	В анализе LIAISON® XL MUREX Anti-HDV используется технология хемилюминесцентного иммуноанализа (CLIA) для качественного анализа. определение антител к вирусу гепатита D (anti-HDV) в образцах сыворотки и плазмы человека, включая образцы собранный вскрытие (без сердечных сокращений). Анализ предназначен для помощи в диагностике инфекции HDV у лиц с симптомами гепатита или без них. Это также предназначен в качестве скринингового теста для посмертных доноров органов, тканей и клеток. Стабильность реагента на борту 84 дней. Частота калибровки 56 дней. 200 тестов. t+2 +8 C	в течении года по письменной заявке Заказчика в течении 60-ти календарных дней с момента получения заявки	Жамбылская область, Кордайский район, с.Кордай, ул.Толе би 54, аптечный склад

96	Контрольные антитела к вирусу гепатита D LIAISON® XL MUREX Anti-HDV Control	ГКП на ПХВ «Центральная районная больница Кордайского района управления здравоохранения акимата Жамбылской области»	Отрицательный контроль (2 х 1,0 мл) Сыворотка / плазма человека, неактивная к антителам к HDV, 0,2% ProClin® 300, консерванты. Положительный контроль (2 х 1,0 мл) Инактивированная сыворотка / плазма человека, реактивная в отношении антител к HDV, 0,2% ProClin® 300, консерванты. t +2 +8 С	в течении года по письменной заявке Заказчика в течении 60-ти календарных дней с момента получения заявки	Жамбылская область, Кордайский район, с.Кордай, ул.Толе би 54, аптечный склад
97	Набор для определения антител к вирусу гепатита С LIAISON® XL MUREX HCV Ab (100 тестов)	ГКП на ПХВ «Центральная районная больница Кордайского района управления здравоохранения акимата Жамбылской области»	В анализе LIAISON® XL MUREX HCV Ab используется технология хемилюминесцентного иммуноанализа (CLIA) для качественного анализа определение специфических антител к вирусу гепатита С (anti-HCV) в образцах сыворотки или плазмы человека. Стабильность реагента на борту 28 дней. 100 тестов, , t+2 +8 С	в течении года по письменной заявке Заказчика в течении 60-ти календарных дней с момента получения заявки	Жамбылская область, Кордайский район, с.Кордай, ул.Толе би 54, аптечный склад
98	Контроль для антител к вирусу гепатита С, XL murex LIAISON® XL MUREX HCV Ab-Control	ГКП на ПХВ «Центральная районная больница Кордайского района управления здравоохранения акимата Жамбылской области»	Отрицательный контроль (2 х 1,0 мл) Сыворотка / плазма человека нереактивна к антигенам и антителам ВГС, 0,2% ProClin® 300, консерванты. Положительный контроль (2 х 1,0 мл) Инактивированная сыворотка / плазма человека, реактивная в отношении антител к ВГС, 0,2%. t +2 +8 С	в течении года по письменной заявке Заказчика в течении 60-ти календарных дней с момента получения заявки	Жамбылская область, Кордайский район, с.Кордай, ул.Толе би 54, аптечный склад
99	Набор для определения антител класса IgG к хламидии трахоматис LIAISON® Chlamydia Trachomatis IgG (100 тестов)	ГКП на ПХВ «Центральная районная больница Кордайского района управления здравоохранения акимата Жамбылской области»	В анализе LIAISON® Chlamydia trachomatis IgG используется технология хемилюминесцентного иммуноанализа (CLIA) для полуколичественного определения специфических антител IgG к Chlamydia trachomatis в образцах сыворотки или плазмы человека. Стабильность реагента на борту 56 дн. Частота калибровки 56 дн. 100 тестов. t +2 +8 С	в течении года по письменной заявке Заказчика в течении 60-ти календарных дней с момента получения заявки	Жамбылская область, Кордайский район, с.Кордай, ул.Толе би 54, аптечный склад
100	Контрольные антитела класса IgG к хламидии трахоматис LIAISON® Control Chlamydia Trachomatis IgG	ГКП на ПХВ «Центральная районная больница Кордайского района управления здравоохранения акимата Жамбылской области»	LIAISON® Chlamydia trachomatis IgG controls (negative and positive). Отрицательный контроль (2 х 0,8 мл) Положительный контроль (2 х 0,8 мл). t +2 +8 С	в течении года по письменной заявке Заказчика в течении 60-ти календарных дней с момента получения заявки	Жамбылская область, Кордайский район, с.Кордай, ул.Толе би 54, аптечный склад
101	Набор для определения антител класса IgA к хламидии трахоматис LIAISON® Chlamydia Trachomatis IgA (100 тестов	ГКП на ПХВ «Центральная районная больница Кордайского района управления здравоохранения акимата Жамбылской области»	В анализе IgA LIAISON® Chlamydia trachomatis используется технология хемилюминесцентного иммуноанализа (CLIA) для качественного определения специфических антител IgA к Chlamydia trachomatis в образцах сыворотки или плазмы человека. Стабильность реагента на борту 56 дн. Частота калибровки 56 дн. 100 тестов. t+2 +8 С	в течении года по письменной заявке Заказчика в течении 60-ти календарных дней с момента получения заявки	Жамбылская область, Кордайский район, с.Кордай, ул.Толе би 54, аптечный склад
102	Контрольные антитела класса IgA к хламидии трахоматис LIAISON® Control Chlamydia Trachomatis IgA	ГКП на ПХВ «Центральная районная больница Кордайского района управления здравоохранения акимата Жамбылской области»	LIAISON® Control Chlamydia trachomatis IgA Отрицательный контроль (2 х 0,8 мл) Положительный контроль (2 х 0,8 мл). t+2 +8 С	в течении года по письменной заявке Заказчика в течении 60-ти календарных дней с момента получения заявки	Жамбылская область, Кордайский район, с.Кордай, ул.Толе би 54, аптечный склад

103	Набор для определения антител класса IgG к токсоплазме LIAISON® Toxo IgG II (100 тестов)	ГКП на ПХВ «Центральная районная больница Кордайского района управления здравоохранения акимата Жамбылской области»	В анализе LIAISON ® Toxo IgG II используется технология хемилюминесцентного иммуноанализа (CLIA) для количественного определение специфических антител IgG к Toxoplasma gondii в образцах сыворотки или плазмы человека для скрининга беременных женщин.. Частота калибровки 14 дней. Стабильность реагента на борту 28 дней. 100 тестов. t +2 +8 С	в течении года по письменной заявке Заказчика в течении 60-ти календарных дней с момента получения заявки	Жамбылская область, Кордайский район, с.Кордай, ул.Толе би 54, аптечный склад
104	Контрольные антитела класса IgG Токсоплазме LIAISON® Control Toxo IgG II	ГКП на ПХВ «Центральная районная больница Кордайского района управления здравоохранения акимата Жамбылской области»	Контрольные антитела класса IgG Токсоплазме LIAISON® Control Toxo IgG II Отрицательный контроль (2 х 0,6 мл) Положительный контроль (2 х 0,6 мл). t +2 +8 С	в течении года по письменной заявке Заказчика в течении 60-ти календарных дней с момента получения заявки	Жамбылская область, Кордайский район, с.Кордай, ул.Толе би 54, аптечный склад
105	Набор для определения антител класса IgM к токсоплазме LIAISON® Toxo IgM	ГКП на ПХВ «Центральная районная больница Кордайского района управления здравоохранения акимата Жамбылской области»	В анализе LIAISON® Toxo IgM используется технология хемилюминесцентного иммуноанализа (CLIA) для количественного определения специфические IgM-антитела к Toxoplasma gondii в образцах сыворотки или плазмы человека. Частота калибровки 7 дней. Стабильность реагента на борту 28 дней. 100 тестов.	в течении года по письменной заявке Заказчика в течении 60-ти календарных дней с момента получения заявки	Жамбылская область, Кордайский район, с.Кордай, ул.Толе би 54, аптечный склад
106	Контрольные антитела класса IgM к Токсоплазме LIAISON® Control Toxo IgM	ГКП на ПХВ «Центральная районная больница Кордайского района управления здравоохранения акимата Жамбылской области»	Контроли LIAISON® Toxo IgM (отрицательные и положительные) должны использоваться как средство проверки надежности анализов. Отрицательный контроль (2 х 0,7 мл) Положительный контроль (2 х 0,7 мл)	в течении года по письменной заявке Заказчика в течении 60-ти календарных дней с момента получения заявки	Жамбылская область, Кордайский район, с.Кордай, ул.Толе би 54, аптечный склад
107	Набор для определения антител класса IgG к микоплазма пневмонии LIAISON® Mycoplasma Pneumoniae IgG (50 тестов	ГКП на ПХВ «Центральная районная больница Кордайского района управления здравоохранения акимата Жамбылской области»	Тест LIAISON® Mycoplasma pneumoniae IgG использует технологию хемилюминесцентного иммуноанализа (CLIA) для полуколичественное определение специфических антител IgG к Mycoplasma pneumoniae в образцах сыворотки или плазмы человека. Стабильность реагента на борту 42 дн. Частота калибровки 28 дн. 100 тестов. t +2 +8 С	в течении года по письменной заявке Заказчика в течении 60-ти календарных дней с момента получения заявки	Жамбылская область, Кордайский район, с.Кордай, ул.Толе би 54, аптечный склад
108	Контрольные антитела класса IgG к микоплазма пневмонии LIAISON® Control Mycoplasma Pneum. IgG	ГКП на ПХВ «Центральная районная больница Кордайского района управления здравоохранения акимата Жамбылской области»	Отрицательный контроль (2 х 0,5 мл) Положительный контроль (2 х 0,5 мл) t +2 +8 С	в течении года по письменной заявке Заказчика в течении 60-ти календарных дней с момента получения заявки	Жамбылская область, Кордайский район, с.Кордай, ул.Толе би 54, аптечный склад
109	Набор для определения антител класса IgM к микоплазма пневмонии LIAISON® Mycoplasma Pneumoniae	ГКП на ПХВ «Центральная районная больница Кордайского района управления здравоохранения акимата Жамбылской области»	Тест LIAISON® Mycoplasma pneumoniae IgM использует технологию хемилюминесцентного иммуноанализа (CLIA) для качественного определения специфических антител IgM к Mycoplasma pneumoniae в образцах сыворотки или плазмы человека. Стабильность реагента на борту 56 дн. Частота калибровки 56 дн. 50 тестов.,	в течении года по письменной заявке Заказчика в течении 60-ти календарных дней с момента получения заявки	Жамбылская область, Кордайский район, с.Кордай, ул.Толе би 54, аптечный склад

	IgM (50 тестов)		t+2 +8 С		
110	Контрольные антитела класса IgM к микоплазма пневмонии LIAISON® Control Mycoplasma Pneum. IgM	ГКП на ПХВ «Центральная районная больница Кордайского района управления здравоохранения акимата Жамбылской области»	LIAISON® Control Mycoplasma pneumoniae IgM Отрицательный контроль (2 х 0,7 мл) Положительный контроль (2 х 0,7 мл)	в течении года по письменной заявке Заказчика в течении 60-ти календарных дней с момента получения заявки	Жамбылская область, Кордайский район, с.Кордай, ул.Толе би 54, аптечный склад
111	Набор для определения антител класса IgG к цитомегалов ирусу - ЦМВ LIAISON® CMV IgG II (100 тестов)	ГКП на ПХВ «Центральная районная больница Кордайского района управления здравоохранения акимата Жамбылской области»	В анализе LIAISON® CMV IgG II для количественного определения используется технология хемилюминесцентного иммуноанализа (CLIA). специфических антител IgG к hCMV в образцах сыворотки или плазмы человека. Частота калибровки 28 дней. Стабильность реагента на борту 56 дней 100 тестов. t +2 +8 С	в течении года по письменной заявке Заказчика в течении 60-ти календарных дней с момента получения заявки	Жамбылская область, Кордайский район, с.Кордай, ул.Толе би 54, аптечный склад
112	Контроль к антителам класса IgG к цитомегалов ирусу - ЦМВ LIAISON® Control CMV IgG II	ГКП на ПХВ «Центральная районная больница Кордайского района управления здравоохранения акимата Жамбылской области»	Контроли LIAISON® CMV IgG II (отрицательные и положительные) должны использоваться в хемилюминесцентных иммуноанализах LIAISON®. (CLIA) как средство проверки надежности анализов. Отрицательный контроль (2 х 0,9 мл) Положительный контроль (2 х 0,9 мл). t +2 +8 С	в течении года по письменной заявке Заказчика в течении 60-ти календарных дней с момента получения заявки	Жамбылская область, Кордайский район, с.Кордай, ул.Толе би 54, аптечный склад
113	Набор для определения антител класса IgM к цитомегалов ирусу - ЦМВ LIAISON ® CMV IgM II (100 тестов)	ГКП на ПХВ «Центральная районная больница Кордайского района управления здравоохранения акимата Жамбылской области»	В анализе LIAISON® CMV IgM II используется технология хемилюминесцентного иммуноанализа (CLIA) для полуколичественного определение специфических антител IgM к CMV в образцах сыворотки или плазмы человека. Частота калибровки 56 дней. Стабильность реагента на борту 56 дней. 100 тестов. t +2 +8 С	в течении года по письменной заявке Заказчика в течении 60-ти календарных дней с момента получения заявки	Жамбылская область, Кордайский район, с.Кордай, ул.Толе би 54, аптечный склад
114	Контроль к антителам класса IgM к цитомегалов ирусу - ЦМВ LIAISON® Control CMV IgM II	ГКП на ПХВ «Центральная районная больница Кордайского района управления здравоохранения акимата Жамбылской области»	LIAISON® Control CMV IgM Отрицательный контроль (2 х 0,8 мл) Положительный контроль (2 х 0,8 мл) t +2 +8 С	в течении года по письменной заявке Заказчика в течении 60-ти календарных дней с момента получения заявки	Жамбылская область, Кордайский район, с.Кордай, ул.Толе би 54, аптечный склад
115	Набор для определения антител класса IgG к вирусу герпеса типа 1/2 типа LIAISON® HSV-1/2 IgG (100 тестов),	ГКП на ПХВ «Центральная районная больница Кордайского района управления здравоохранения акимата Жамбылской области»	В анализе LIAISON® HSV-1/2 IgG используется технология хемилюминесцентного иммуноанализа (CLIA) для качественного анализа. Определение специфических антител IgG к вирусу простого герпеса типов 1 и / или 2 (HSV-1 и / или HSV-2) в сыворотке крови человека или образцы плазмы. Частота калибровки 28 дней. Стабильность реагента на борту 56 дней. 100 тестов. t +2 +8 С	в течении года по письменной заявке Заказчика в течении 60-ти календарных дней с момента получения заявки	Жамбылская область, Кордайский район, с.Кордай, ул.Толе би 54, аптечный склад

116	Контрольные антитела класса IgG к вирусу герпеса типа 1/2 типа LIAISON® Control HSV-1/2 IgG	ГКП на ПХВ «Центральная районная больница Кордайского района управления здравоохранения акимата Жамбылской области»	LIAISON® Control HSV-1/2 IgG Отрицательный контроль (2 х 1,3 мл) Положительный контроль (2 х 1,3 мл), t +2 +8 С	в течении года по письменной заявке Заказчика в течении 60-ти календарных дней с момента получения заявки	Жамбылская область, Кордайский район, с.Кордай, ул.Толе би 54, аптечный склад
117	Набор для определения антител класса IgM к вирусу герпеса типа 1/2 типа LIAISON® HSV-1/2 IgM (100 тестов)	ГКП на ПХВ «Центральная районная больница Кордайского района управления здравоохранения акимата Жамбылской области»	LIAISON® HSV-1/2 IgM - это хемилюминесцентный иммуноанализ (CLIA) на вирус простого герпеса 1 и / или 2 типа. (HSV-1 и / или HSV-2) специфические антитела IgM в образцах сыворотки или плазмы человека. Частота калибровки 56 дней. Стабильность реагента на борту 56 дней. 100 тестов. t +2 +8 С	в течении года по письменной заявке Заказчика в течении 60-ти календарных дней с момента получения заявки	Жамбылская область, Кордайский район, с.Кордай, ул.Толе би 54, аптечный склад
118	Контрольные антитела класса IgM к вирусу герпеса типа 1/2 типа LIAISON® Control HSV-1/2 IgM	ГКП на ПХВ «Центральная районная больница Кордайского района управления здравоохранения акимата Жамбылской области»	Контроли LIAISON® HSV-1/2 IgM (отрицательные и положительные) используются в хемилюминесцентных иммуноанализах LIAISON®. Отрицательный контроль (2 х 1,2 мл) Положительный контроль (2 х 1,2 мл) t+2 +8 С	в течении года по письменной заявке Заказчика в течении 60-ти календарных дней с момента получения заявки	Жамбылская область, Кордайский район, с.Кордай, ул.Толе би 54, аптечный склад
119	Набор для определения трепонема скрининг (IgG + IgM) LIAISON® Treponema Screen (200 тестов)	ГКП на ПХВ «Центральная районная больница Кордайского района управления здравоохранения акимата Жамбылской области»	В анализе LIAISON® Treponema Screen используется технология хемилюминесцентного иммуноанализа (CLIA) для качественного определения общих специфических антител к Treponema pallidum в образцах сыворотки или плазмы человека. Стабильность реагента на борту 28 дн. Частота калибровки 14 дн. 200 тестов. t+2 +8 С	в течении года по письменной заявке Заказчика в течении 60-ти календарных дней с момента получения заявки	Жамбылская область, Кордайский район, с.Кордай, ул.Толе би 54, аптечный склад
120	Контроль для трепонемы скрининг (IgG + IgM) LIAISON® Control Treponema Screen,	ГКП на ПХВ «Центральная районная больница Кордайского района управления здравоохранения акимата Жамбылской области»	Контроль для трепонемы скрининг (IgG + IgM) LIAISON® Control Treponema Screen Negative control (2 x 2.0 mL) Positive control (2 x 2.0 mL) t +2 +8 С	в течении года по письменной заявке Заказчика в течении 60-ти календарных дней с момента получения заявки	Жамбылская область, Кордайский район, с.Кордай, ул.Толе би 54, аптечный склад
121	Контрольный анти-ТГ LIAISON® Control anti-Tg	ГКП на ПХВ «Центральная районная больница Кордайского района управления здравоохранения акимата Жамбылской области»	Контроли LIAISON® Anti-Tg (низкие и высокие) должны использоваться как средство проверки достоверности анализов. Контрольный реагент на 30 определений по одному на флакон. 2 х 1,0 мл [КОНТРОЛЬ 1] Низкий контроль: содержащий антитела против Tg из нативной сыворотки человека, BSA, 0,09% азида натрия 2 х 1,0 мл [КОНТРОЛЬ 2] Высокий контроль: содержит антитела против Tg из нативной сыворотки человека, BSA, 0,09% азида натрия	в течении года по письменной заявке Заказчика в течении 60-ти календарных дней с момента получения заявки	Жамбылская область, Кордайский район, с.Кордай, ул.Толе би 54, аптечный склад
122	Контрольный анти-ТПО LIAISON® Control Anti-TPO	ГКП на ПХВ «Центральная районная больница Кордайского района управления здравоохранения акимата Жамбылской области»	Контроли LIAISON® Anti-TPO (низкий и высокий) должны использоваться в качестве средства проверки надежности анализов. Контрольный реагент на 60 определений во флаконе 2*1мл+2*1мл	в течении года по письменной заявке Заказчика в течении 60-ти календарных дней с момента получения заявки	Жамбылская область, Кордайский район, с.Кордай, ул.Толе би 54, аптечный склад

Приложение 3 к тендерной документации

Заявка на участие в тендере
(для физических лиц, осуществляющих предпринимательскую деятельность и юридических лиц)

Рассмотрев тендерную документацию по проведению тендера/ объявление и Правила организации и проведения закупа лекарственных средств и медицинских изделий, фармацевтических услуг, утвержденные постановлением Правительства Республики Казахстан от 30 октября 2009 года № 1729,
_____
_
(название тендера/двухэтапного тендера)
получение которой настоящим удостоверяется (указывается, если получена тендерная документация),
_____,
_____
_____
_
(наименование потенциального поставщика) выражает согласие осуществить поставку товаров, фармацевтических услуг в соответствии с тендерной документацией (условиям объявления) по следующим лотам:
_____
_
(подробное описание товаров, фармацевтических услуг)
_____
_____
_____
_____

Настоящая тендерная заявка состоит из:
1. _____
2. _____
3. _____

Настоящая тендерная заявка действует в течение _____ дней со дня вскрытия
(прописью)
конвертов с тендерными заявками.

Подпись, дата должность, фамилия, имя, отчество
(при его наличии)

Печать
(при наличии)

Имеющий все полномочия подписать тендерную заявку от имени и по поручению _____
_____
(наименование потенциального поставщика)

Приложение 4 к тендерной документации

Опись документов, прилагаемых
к заявке потенциального поставщика

№	Наименование документа	Дата и номер	Краткое содержание	Кем подписан документ	Оригинал, копия, нотариально засвидетельствованная копия	Стр.

Приложение 5 к тендерной документации

Справка об отсутствии просроченной задолженности

Банк/филиал банка (наименование) по состоянию на _____ подтверждает отсутствие
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 _____
(указать полное наименование физического лица,
_____
осуществляющего предпринимательскую деятельность, или юридического лица, телефон, адрес, БИН/ИИН*, БИК**), обслуживающегося в данном банке/филиале банка,
выданной не ранее одного месяца предшествующего дате вскрытия конвертов.

Дата

Подпись

Печать
(при наличии)

*БИН/ИИН - бизнес идентификационный номер/индивидуальный идентификационный номер;
**БИК - банковский идентификационный код.

Приложение 6 к тендерной документации

Сведения о квалификации
(заполняются потенциальным поставщиком при закупках лекарственных средств, медицинских изделий, фармацевтических услуг)

Наименование тендера _____

1. Общие сведения о потенциальном поставщике:

_____

Наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) физического лица, осуществляющего предпринимательскую деятельность)_____

БИН/ИИН*/УНП** _____

2. Объем товаров, поставленных (произведенных) потенциальным поставщиком, аналогичных (схожих) закупаемым на тендере/двухэтапном тендере*** (заполняется в случае наличия)

Наименование товара	**Наименование заказчика**	**Место поставки товара**	**Дата поставки товара**	**Наименование, дата и номер подтверждающего документа**	**Стоимость договора, тенге**
1	2	3	4	5	6

*** Достоверность всех сведений о квалификации подтверждаю	
Подпись, дата	должность, фамилия, имя, отчество (при его наличии)
Печать (при наличии)	
*БИН/ИИН - бизнес идентификационный номер/индивидуальный идентификационный номер;	
**УНП - учетный номер налогоплательщика.	

Приложение 7 к тендерной документации

Таблица цен потенциального поставщика
(наименование потенциального поставщика,
заполняется отдельно на каждый лот)

№	**содержание**	**наименование товаров**
1	2	3
1.	Краткое описание	
2.	Страна происхождения	
3.	Завод-изготовитель	
4.	Единица измерения	
5.	Цена _____ за единицу в ____ на условиях _____ ИНКОТЕРМС 2010 (пункт назначения)	
6.	Количество (объем)	
7.	Всего цена = стр.5 х стр.6, в ____	
8.	Общая цена, в _____ на условиях _____ ИНКОТЕРМС 2010 (пункт назначения, DDP) включая все затраты потенциального поставщика на транспортировку, страхование, уплату таможенных пошлин, НДС и других налогов, платежей и сборов, и другие расходы. Потенциальный поставщик вправе указать другие затраты, в том числе: 8.1. 8.2.	
9.	Размер скидки, в случае ее предоставления 9.1. 9.2.	

_____ _____

Подпись, дата должность, фамилия, имя, отчество
(при его наличии)

Печать
(при наличии)

Приложение 8 к тендерной документации

Банковская гарантия

Наименование банка
_____
(наименование и реквизиты банка)
Кому
_____
(наименование и реквизиты заказчика, организатора закупа)

Гарантийное обязательство № ____

_____ "____" _____ _____ г.
(местонахождение)

Мы были проинформированы,
что _____
(наименование потенциального поставщика)
в дальнейшем "Поставщик", принимает участие в тендере по закупке
_____
_____, организованном
_____
(наименование заказчика, организатора закупа
и готов осуществить поставку (оказать услугу)_____ на общую сумму _____
тенге.
(наименование и объем товаров, работ и услуг) (прописью)

Тендерной документацией от "___" _____ _____ г. по проведению вышеназванных закупок предусмотрено внесение потенциальными поставщиками обеспечения тендерной заявки в виде банковской гарантии.

В связи с этим, мы _____ настоящим берем на себя
(наименование банка)
безотзывное обязательство выплатить Вам по Вашему требованию сумму, равную
_____
(сумма в цифрах и прописью)
по получении Вашего письменного требования на оплату, а также письменного подтверждения того, что Поставщик:

1) отозвал или изменил тендерную заявку после истечения окончательного срока приема тендерных заявок;

2) победитель уклонился от заключения договора закупа после признания победителем тендера;

3) победитель не внес либо несвоевременно внес гарантийное обеспечение договора закупа или договора на оказание фармацевтических услуг.

Данная гарантия вступает в силу со дня вскрытия конвертов с тендерными заявками.

Данная гарантия действует до окончательного срока действия тендерной заявки Поставщика на участие в тендере. Если срок действия тендерной заявки продлен, то данное гарантийное обязательство продлевается на такой же срок.

Подпись гаранта Дата и адрес

Печать
(при наличии)

Приложение 9
к тендерной документации

Типовой договор закупа

_____ "___" _____ _____ г.
(Местонахождение)
_____
_____, именуемый (ое) (ая) в дальнейшем – "Заказчик", в лице (полное наименование Заказчика) _____
_____
_____, должность, фамилия, имя, отчество (при его наличии) уполномоченного лица с одной стороны, и _____
(полное наименование Поставщика – победителя тендера)
_____, именуемый (ое) (ая) в дальнейшем – "Поставщик", в лице _____,
должность, фамилия, имя, отчество (при его наличии)
уполномоченного лица, действующего на основании _____,
(устава, положения) с другой стороны, на основании организации и проведения закупа лекарственных средств и медицинских изделий, фармацевтических услуг, утвержденных постановлением Правительства Республики Казахстан от 30 октября 2009 года № 1729 и протокола об итогах закупа способом _____ (указать способ) по закупу (предмет закупа), прошедшего в году _____ № _____ от "___" _____ _____ года заключили настоящий Договор закупа (далее – Договор) в интересах
_____,
именуемое в дальнейшем «Поставщик», в лице
_____,
должность, фамилия, имя, отчество (при его наличии)
и пришли к соглашению о нижеследующем:

1. Поставщик обязуется поставить товар в соответствии с условиями Договора, в количестве и качестве, определенных в приложении № 1 к настоящему Договору, Приемщик, как представитель Заказчика, принять его, а Заказчик оплатить в соответствии с условиями Договора.

2. Общая стоимость товаров (для ГУ указать наименование товаров согласно бюджетной программы/ специфики) составляет (указать сумму цифрами и прописью) (далее – общая сумма договора).

3. В данном Договоре нижеперечисленные понятия будут иметь следующее толкование:
1) Договор _____– гражданско-правовой договор, заключенный между Заказчиком и Поставщиком в соответствии с Правилами организации и проведения закупа лекарственных средств, медицинских изделий, фармацевтических услуг по оказанию гарантированного объема бесплатной 8 медицинской помощи и медицинской помощи в системе обязательного социального медицинского страхования и иными нормативными правовыми актами Республики Казахстан, зафиксированный в письменной форме, подписанный сторонами со всеми приложениями и дополнениями к нему, а также со всей документацией, на которую в договоре есть ссылки;
2) цена Договора означает цену, которая должна быть выплачена Заказчиком Поставщику в рамках Договора за полное выполнение своих договорных обязательств;
3) товары - товары и сопутствующие услуги, которые Поставщик должен поставить Заказчику в рамках Договора;
4) сопутствующие услуги - услуги, обеспечивающие поставку товаров, такие, например, как транспортировка и страхование, и любые другие вспомогательные услуги, включающие, например, монтаж, пуск, оказание технического содействия, обучение и другие подобного рода обязанности Поставщика, предусмотренные данным Договором;
5) Заказчик – государственные органы, государственные учреждения, государственные предприятия и акционерные общества, контрольный пакет акций которых принадлежит государству, а также аффилиированные с ними юридические лица;
6) Поставщик - физическое или юридическое лицо, выступающее в качестве контрагента Заказчика в заключенном с ним Договоре о закупе и осуществляющее поставку товаров, указанных в условиях Договора.
7) Приемщик – представитель Заказчика, руководитель воинской части либо лица, их замещающие по базисам поставки товаров, работ и услуг.

4. Перечисленные ниже документы и условия, оговоренные в них, образуют данный Договор и считаются

его неотъемлемой частью, а именно:

1) настоящий Договор;

2) перечень закупаемых товаров;

3) техническая спецификация;

4) обеспечение исполнения Договора (этот подпункт указывается, если в тендерной документации предусматривается внесение обеспечения исполнения Договора).

5. Форма оплаты

_____

(перечисление, за наличный расчет, аккредитив и т.д.)

6. Сроки выплат

_____

_____

____

(пример: % после приемки товара в пункте назначения или предоплата или и т.д.)

7. Необходимые документы, предшествующие оплате:

1) копия договора или иные документы, представляемые поставщиком и подтверждающие его статус производителя, официального дистрибьютора либо официального представителя производителя;

2) _____

(счет-фактура или акт приемки-передачи)

8. Товары, поставляемые в рамках данного Договора, должны соответствовать или быть выше стандартов, указанных в технической спецификации.

9. Поставщик не должен без предварительного письменного согласия Заказчика раскрывать кому-либо содержание Договора или какого-либо из его положений, а также технической документации, планов, чертежей, моделей, образцов или информации, представленных Заказчиком или от его имени другими лицами, за исключением того персонала, который привлечен Поставщиком для выполнения настоящего Договора. Указанная информация должна представляться этому персоналу конфиденциально и в той мере, насколько это необходимо для выполнения договорных обязательств.

10. Поставщик не должен без предварительного письменного согласия Заказчика использовать какие-либо вышеперечисленные документы или информацию, кроме как в целях реализации Договора.

11. Поставщик должен обеспечить упаковку товаров, способную предотвратить их от повреждения или порчи во время перевозки к конечному пункту назначения, указанному в приложении 1 к тендерной документации. Упаковка должна выдерживать без каких-либо ограничений интенсивную подъемно-транспортную обработку и воздействие экстремальных температур, соли и осадков во время перевозки, а также открытого хранения. При определении габаритов упакованных ящиков и их веса необходимо учитывать отдаленность конечного пункта доставки и наличие мощных грузоподъемных средств во всех пунктах следования товаров.

12. Упаковка и маркировка ящиков, а также документация внутри и вне ее должны строго соответствовать специальным требованиям, определенным Заказчиком.

13. Поставка товаров осуществляется Поставщиком в соответствии с условиями Заказчика, оговоренными в перечне закупаемых товаров.

14. Поставщик должен поставить товары до пункта назначения, указанного в приложении 1 к тендерной документации. Транспортировка этих товаров до пункта назначения осуществляется и оплачивается Поставщиком, а связанные с этим расходы включаются в цену Договора.

15. В рамках данного Договора Поставщик должен предоставить услуги, указанные в тендерной документации.

16. Цены на сопутствующие услуги должны быть включены в цену Договора.

17. Заказчик может потребовать от Поставщика предоставить следующую информацию о запасных частях, изготовляемых или реализуемых Поставщиком, а именно стоимость и номенклатуру запасных частей, которые Заказчик может выбрать для закупки у Поставщика и использовать их после истечения гарантийного срока.

18. Поставщик, в случае прекращения производства им запасных частей, должен:

а) заблаговременно уведомить Заказчика о предстоящем свертывании производства, с тем, чтобы позволить ему произвести необходимые закупки в необходимых количествах;

б) в случае необходимости вслед за прекращением производства бесплатно предоставить Заказчику планы, чертежи и техническую документацию на запасные части.

19. Поставщик гарантирует, что товары, поставленные в рамках Договора, являются новыми, неиспользованными, новейшими либо серийными моделями, отражающими все последние модификации конструкций и материалов, если Договором не предусмотрено иное. Поставщик далее гарантирует, что товары, поставленные по данному Договору, не будут иметь дефектов, связанных с конструкцией, материалами или работой, при нормальном использовании поставленных товаров в условиях, обычных для страны Заказчика. В случае появления дефектов в конструкциях, материалах, изготовленных Поставщиком в строгом соответствии с технической спецификацией, представленной Заказчиком, Поставщик не несет ответственности за упущения Заказчика в его (Заказчика) технической спецификации.

20. Эта гарантия действительна в течение_____ дней после

(указать требуемый срок гарантии)

доставки всей партии товаров или ее части в зависимости от конкретного случая и их приемки на конечном пункте назначения, указанном в Договоре.

21. Заказчик обязан оперативно уведомить Поставщика в письменном виде обо всех претензиях, связанных с данной гарантией.

22. После получения уведомления о выходе товара из строя поставщик должен в срок не более 72 (семидесяти двух) часов с момента получения уведомления обеспечить выезд квалифицированного специалиста на место для определения причин, сроков предполагаемого ремонта. Поставщик должен произвести ремонт, используя запасные части и узлы, произведенные заводом-изготовителем, или замену бракованного товара или его части без каких-либо расходов со стороны заказчика в течение одного месяца.

23. Если Поставщик, получив уведомление, не исправит дефект(ы) в течение одного месяца, Заказчик может применить необходимые санкции и меры по исправлению дефектов за счет Поставщика и без какого-либо ущерба другим правам, которыми Заказчик может обладать по Договору в отношении Поставщика.

24. Оплата Поставщику за поставленные товары будет производиться в форме и в сроки, указанные в пунктах 5 и 6 настоящего Договора.

25. Цены, указанные Заказчиком в Договоре, должны соответствовать ценам, указанным Поставщиком в его тендерной заявке.

26. Никакие отклонения или изменения (чертежи, проекты или технические спецификации, метод отгрузки, упаковки, место доставки, или услуги, предоставляемые Поставщиком и т.д.) в документы Договора не допускаются, за исключением письменных изменений, подписанных обеими сторонами.

27. Если любое изменение ведет к уменьшению стоимости или сроков, необходимых Поставщику для поставки любой части товаров по Договору, то цена Договора или график поставок, или и то и другое соответствующим образом корректируется, а в Договор вносятся соответствующие поправки. Все запросы Поставщика на проведение корректировки в рамках данной статьи должны быть предъявлены в течение 30 (тридцати) дней со дня получения Поставщиком распоряжения об изменениях от Заказчика.

28. Поставщик ни полностью, ни частично не должен передавать кому-либо свои обязательства по настоящему Договору без предварительного письменного согласия Заказчика.

29. Поставка товаров и предоставление услуг должны осуществляться Поставщиком в соответствии с графиком, указанным в таблице цен.

30. Задержка с выполнением поставки со стороны поставщика приводит к удержанию обеспечения исполнения
договора и выплате неустойки.

31. Если в период выполнения Договора Поставщик в любой момент столкнется с условиями, мешающими
своевременной поставке товаров, Поставщик должен незамедлительно направить Заказчику письменное уведомление
о факте задержки, ее предположительной длительности и причине(ах). После получения уведомления от Поставщика
Заказчик должен оценить ситуацию и может, по своему усмотрению, продлить срок выполнения Договора поставщиком;
в этом случае, такое продление должно быть ратифицировано сторонами путем внесения поправки в текст договора.

32. За исключением форс-мажорных условий, если Поставщик не может поставить товары в сроки,
предусмотренные Договором, Заказчик без ущерба другим своим правам в рамках Договора вычитает из цены Договора
в виде неустойки сумму в размере 0,1% от суммы недопоставленного или поставленного с нарушением сроков товара.

33. Поставщик не лишается своего обеспечения исполнения Договора и не несет ответственность за выплату
неустоек или расторжение Договора в силу невыполнения его условий, если задержка с выполнением Договора
является результатом форс-мажорных обстоятельств.

34. Для целей настоящего Договора "форс-мажор" означает событие, неподвластное контролю со стороны
Поставщика, не связанное с просчетом или небрежностью Поставщика и имеющее непредвиденный характер. Такие
события могут включать, но не ограничиваться действиями, такими как: военные действия, природные или
стихийные бедствия, эпидемия, карантин и эмбарго на поставки товаров.

35. При возникновении форс-мажорных обстоятельств Поставщик должен незамедлительно направить
Заказчику письменное уведомление о таких обстоятельствах и их причинах. Если от Заказчика не поступают иные
письменные инструкции, Поставщик продолжает выполнять свои обязательства по Договору, насколько это
целесообразно, и ведет поиск альтернативных способов выполнения Договора, не зависящих от форс-мажорных
обстоятельств.

36. Заказчик может в любое время расторгнуть Договор, направив Поставщику соответствующее письменное
уведомление, если Поставщик становится банкротом или неплатежеспособным. В этом случае, расторжение
осуществляется немедленно, и Заказчик не несет никакой финансовой обязанности по отношению к Поставщику
при условии, если расторжение Договора не наносит ущерба или не затрагивает каких-либо прав на совершение
действий или применение санкций, которые были или будут впоследствии предъявлены Заказчику.

37. Заказчик может в любое время расторгнуть Договор в силу нецелесообразности его дальнейшего
выполнения, направив Поставщику соответствующее письменное уведомление. В уведомлении должна быть
указана причина расторжения Договора, должен оговариваться объем аннулированных договорных обязательств,
а также дата вступления в силу расторжения Договора.

38. Когда Договор аннулируется в силу таких обстоятельств, Поставщик имеет право требовать оплату только
за фактические затраты, связанные с расторжением по Договору, на день расторжения. Заказчик и Поставщик
должны прилагать все усилия к тому, чтобы разрешать в процессе прямых переговоров все разногласия или споры,
возникающие между ними по Договору или в связи с ним.

39. Если в течение 21 (двадцати одного) дня после начала таких переговоров Заказчик и Поставщик не могут
разрешить спор по Договору, любая из сторон может потребовать решения этого вопроса в соответствии
с законодательством Республики Казахстан.

40. Договор составляется на государственном и/или русском языках. В случае, если второй стороной Договора
является иностранная организация, то второй экземпляр может переводиться на язык в соответствии
с законодательством Республики Казахстан о языках. В случае необходимости рассмотрения Договора в арбитраже
рассматривается экземпляр Договора на государственном или русском языках. Вся относящаяся к Договору переписка
и другая документация, которой обмениваются стороны, должны соответствовать данным условиям.

41. Любое уведомление, которое одна сторона направляет другой стороне в соответствии с Договором,
высылается в виде письма, телеграммы, телекса или факса с последующим предоставлением оригинала.

42. Уведомление вступает в силу после доставки или в указанный день вступления в силу (если указано
в уведомлении), в зависимости от того, какая из этих дат наступит позднее.

43. Налоги и другие обязательные платежи в бюджет подлежат уплате в соответствии с налоговым законодательством Республики Казахстан.

44. Поставщик обязан внести обеспечение исполнения Договора в форме, объеме и на условиях, предусмотренных в тендерной документации.

45. Настоящий Договор вступает в силу после регистрации его Заказчиком в территориальном органе казначейства
Министерства финансов Республики Казахстан (для государственных органов и государственных учреждений) либо
после подписания Сторонами и внесения Поставщиком обеспечения исполнения Договора.

46. Адреса и реквизиты Сторон:

Дата регистрации в территориальном органе казначейства (для государственных органов и государственных
учреждений): _____.

Настоящий Типовой договор закупа товара регулирует правоотношения, возникающие между Заказчиком и
Поставщиком в процессе осуществления Заказчиком закупа лекарственных средств, изделий медицинского назначения
и медицинской техники. Любые вносимые в настоящий Договор изменения и дополнения должны соответствовать
законодательству Республики Казахстан, тендерной документации Заказчика, тендерной заявке Поставщика и протоколу
об итогах тендера.