

Объявление о предстоящем закупе способом запроса ценовых предложений

Государственное коммунальное предприятия на праве хозяйственного ведения «Кокшетауская городская многопрофильная больница» при управлении здравоохранения Акмолинской области, 020000, Акмолинская область, г.Кокшетау, ул. Сагпаева 85 объявляет о проведении закупки реактивов на биохимический анализатор Biochem 200 в Центр инфекционных заболеваний

Требуемый объём, описание товара:

№	Наименование товара	Описание товара	Единица измерения	Общее количество	Планируемая стоимость за единицу
1	Тест-полоски для проведения анализа мочи с помощью приборов	Согласно Приложения №2	упаковка № 100	40	13 000,00

Сроки поставки: согласно графика поставки (Приложение №1).

Место поставки товара: г. Кокшетау, ул. Сагпаева, 85, лаборатория.

Сумма, выделенная на закупку – 520 000,00 (Пятьсот двадцать тысяч) тенге 00 тьын.

Условия поставки:

К закупаемым и отпускаемым (при закупке фармацевтических услуг) лекарственным средствам, медицинским изделиям, предназначенным для оказания гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и медицинской помощи в системе обязательного социального медицинского страхования, предъявляются следующие требования:

- 1) наличие регистрации лекарственных средств, медицинских изделий в Республике Казахстан в соответствии с положениями Кодекса и порядке, определенном уполномоченным органом в области здравоохранения (за исключением лекарственных препаратов, изготовленных в аптеках, орфанных препаратов, включенных в перечень орфанных препаратов, утвержденный уполномоченным органом в области здравоохранения, незарегистрированных лекарственных средств, медицинских изделий, комплектующих, входящих в состав медицинского изделия и не используемых в качестве самостоятельного изделия или устройства, ввезенных на территорию Республики Казахстан на основании заключения (разрешительного документа), выданного уполномоченным органом в области здравоохранения);
- 2) лекарственные средства, медицинские изделия хранятся и транспортируются в условиях, обеспечивающих сохранение их безопасности, эффективности и качества, в соответствии с Правилами хранения и транспортировки лекарственных средств, медицинских изделий, утверждёнными уполномоченным органом в области здравоохранения;
- 3) маркировка, потребительская упаковка и инструкция по применению лекарственных средств, медицинских изделий соответствующим требованиям законодательства Республики Казахстан и порядку, установленном уполномоченным органом в области здравоохранения;
- 4) срок годности лекарственных средств, медицинских изделий на дату поставки поставщиком заказчику составляет:
 - не менее пятидесяти процентов от указанного срока годности на упаковке (при сроке годности менее двух лет);
 - не менее двенадцати месяцев от указанного срока годности на упаковке (при сроке годности два года и более);
- 5) срок годности лекарственных средств, медицинских изделий на дату поставки поставщиком единому дистрибьютору составляет:
 - не менее шестидесяти процентов от указанного срока годности на упаковке (при сроке годности менее двух лет) при поставке товара в период ноября, декабрь года, предшествующего году, для которого производится закуп, и январь наступившего финансового года, и не менее пятидесяти процентов при последующих поставках в течение финансового года; не менее четырехдцати месяцев от указанного срока годности на упаковке

(при сроке годности два года и более) при поставке товара в период ноябрь, декабрь года, предшествующего году, для которого производится закуп, и январь наступившего финансового года, и не менее двенадцати месяцев при последующих поставках в течение финансового года;

6) срок годности лекарственных средств, медицинских изделий, за исключением товаров, указанных в подпункте 7) настоящего пункта, на дату поставки единым дистрибутором заказчику составляет:

не менее тридцати процентов от срока годности, указанного на упаковке (при сроке годности менее двух лет);

не менее восьми месяцев от указанного срока годности на упаковке (при сроке годности два года и более);

7) срок годности вакцин на дату поставки единым дистрибутором заказчику составляет:

не менее сорока процентов от указанного срока годности на упаковке (при сроке годности менее двух лет);

не менее десяти месяцев от указанного срока годности на упаковке (при сроке годности два года и более);

8) менее сроков годности, указанных в подпунктах 6) и 7) настоящего пункта, для переходящих остатков товара единого дистрибутора, которые поставляются заказчику и (или) поставщику услуги учета и реализации по согласию сторон для использования по назначению до истечения срока их годности;

9) лекарственные средства, медицинские изделия по своей характеристике (комплектации) должны соответствовать характеристике (комплектации), указанной в объявлении или приглашении на закуп;

10) лекарственные средства или медицинские изделия по ценовому предложению потенциального поставщика не должны превышать предельных цен по международному непатентованному названию и (или) торговому наименованию утвержденным в порядке, определенным уполномоченным органом в области здравоохранения в соответствии с правилами регулирования цен на лекарственные средства, а также предельных цен на медицинские изделия в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и системе обязательного социального медицинского страхования.

Потенциальный поставщик до истечения окончательного срока представления ценовых предложений представляет только одно ценовое предложение в запечатанном виде. Конверт содержит ценовое предложение по форме, утвержденной уполномоченным органом в области здравоохранения, разрешение, подтверждающее права физического или юридического лица на осуществление деятельности или действий (операций), осуществляемое разрешительными органами посредством лицензирования или разрешительной процедуры, в сроки, установленные заказчиком или организатором закупа, а также документы, подтверждающие соответствие требованиям, установленным главой 3, 4 настоящих Правил, а также описание и объем фармацевтических услуг.

Пакет документов с ценовыми предложениями представить в срок с 10 февраля 2021 года, до 10ч: 00 мин. включительно, по адресу: 020000, Ақмолинская область, г. Кокшетау, ул. Саптаева, 85, Администрация, кабинет менеджера по государственному закупкам. Конверты с ценовыми предложениями будут вскрываться в 10.30 ч. "18" февраля 2021г. по следующему адресу: 020000, Ақмолинская область, г.Кокшетау, ул. Саптаева 85, кабинет менеджера по государственному закупкам.

И.о. главного врача



С. Калмуратов

**Приложение №1
к Объявлению**

График поставки

№	Наименование товара	Описание товара	Единица измерения	Общее количество во	Срок поставки	
					февраль	сентябрь
1	Тест-полоски для проведения анализа мочи с помощью приборов	согласно Приложения №2	упаковка № 100	40	20	20

И.о. главного врача



С. Калмуратов

Описание товара

№ п/п	Параметр	Требование технического задания
1	Общая характеристика	Наличие
1.1	Тест-полоски для проведения анализа мочи с помощью приборов	Наличие
2	Общие требования	
2.1	Количество измеряемых параметров	13
2.2	Измеряемые параметры (в порядке расположения на пластиковой основе)	лейкоциты, кетоновые тела, нитриты, уробилиноген, билирубин, белок, глюкоза, удельный вес, кровь, рН, креатинин, кальций, микроальбумин
2.3	Интерпретация результата	Качественный и полуколичественный анализ
2.4.1	Лейкоциты:	Тест основан на действии эстеразы, находящейся в гранулоцитах. Эти эстеразы катализируют гидролиз производного сложного эфира индоксила, высвобожденный эфир индоксила вступает в реакцию с солью диазония, что приводит к окрашиванию тестовой зоны в фиолетовый цвет. Положительный результат может быть получен при лизировании лейкоцитов, не смотря на то, что лейкоциты не определяются визуально в образце. Также положительный результат может быть получен в пробах мочи у женщин при загрязнении выделениями из влагалища. Повышенное содержание глюкозы (55-110 ммоль/л) или высокой удельный вес может приводить к заниженным результатам. Присутствие цефалотина, тетрациклина может снизить скорость реакции, а высокое содержание данных препаратов может привести к получению ложноположительных результатов. На результат может также повлиять и температура. Эта тестовая зона не вступает в реакцию с лимфоцитами.
2.4.2	Кетоновые тела:	Тест основан на методе Легала, который более чувствителен к ацетоуксусной кислоте, чем к ацетону. Реакционная область не взаимодействует с β-гидроксижирными кислотами. Высокий удельный вес/низкий рН могут дать ложноположительный результат. Образцы здоровых пациентов обычно дают отрицательный результат при реакции с данным реагентом. Ложноположительные результаты могут быть получены при сильной пигментации образца мочи или при высоком содержании в образце леводопы или ее метаболитов.
2.4.3	Нитриты:	Тест основан на методе Грисса для определения нитритов. Окрашивание тестовой зоны розовым цветом следует интерпретировать как положительный результат. Нитриты в моче определяются этим методом только в том случае, если присутствие микроорганизмов составляет 10 ⁵ и более организмов на мл, но интенсивность окрашивания не пропорциональна концентрации микроорганизмов. Отрицательный результат не доказывает отсутствия бактерий в организме. Отрицательный результат может быть при инфекции мочевыводящих путей организмами, не содержащими редукаст для преобразования нитратов в нитриты; если моча не удерживалась в мочевом пузыре достаточно долго(4-8 часов) происходит снижение количества нитратов. При отсутствии поступления нитратов с пищей иногда может происходить снижение содержания нитритов, даже при наличии микроорганизмов, вырабатывающих редуктазу и наполненности мочевого пузыря. Концентрация аскорбиновой кислоты более чем 1,4 ммоль/л может приводить к ложноположительным результатам у образцов с концентрацией ионов нитритов менее 35 мкмоль/л
2.4.4	Уробилиноген:	метод основан на модифицированной реакции Эрлиха. Нижняя пороговая концентрация определения уробилиногена 3 мкмоль/л

		(примерно 0,2 ед. Эрлиха/дл) реакгентная зона может взаимодействовать с мешающими веществами, реагирующими с реактивом Эрлиха. Ложноположительный результат может быть получен в кислой среде, содержащей пигменты и медикаменты, окрашенные красным. Данная реакция подавляется повышенной концентрацией формальдегида. Реакционная способность полоски увеличивается с повышением температуры; оптимальной температурой считается от 22 до 26°C. Отрицательный результат теста не означает отсутствие уробилиногена в моче.
2.4.5	Билирубин:	Этот тест основан на взаимодействии билирубина с солью диазония в кислой среде. Обычно билирубин не обнаруживается в моче даже при исследовании самими чувствительными методами. Даже небольшое количество билирубина в моче является основанием для проведения более детального обследования. Некоторые составляющие мочи (лекарства, урологические препараты) могут приводить к покраснению или пожелтению реакгентной зоны, которое может повлиять на интерпретацию результатов. Ложноотрицательный результат может быть получен при концентрации аскорбиновой кислоты более 5,6 ммоль/л.
2.4.6	Белок:	Тест основан на принципе влияния белка при определении pH индикатором Реагентная зона более чувствительна к альбумину. Повышенный pH (до 9) может повлиять на результаты. Ложноположительный результат может быть из-за содержания остатков мощных средств, содержащих четвертичные аммониевые группы или хлорексидин.
2.4.7	Глюкоза:	Тест основан на специфических реакциях оксиданной / пероксидазной / глюкозы. Положительный результат может быть получен только при содержании глюкозы в моче, другие компоненты не могут дать положительный результат. Ложноотрицательный результат может быть получен для образцов с малым содержанием глюкозы (5,5 ммоль/л) при концентрации аскорбиновой кислоты более 1,4 ммоль/л или/и высокой концентрации кетонов (8 ммоль/л). Реакционная активность глюкозы уменьшается при увеличении удельной плотности. Ложноположительный результат может быть получен в присутствии мощных средств (гипохлорита или перекиси). Реакционная активность также может меняться в зависимости от температуры.
2.4.8	Удельный вес:	Этот тест содержит детергент и бромтимол синий, которые указывают на содержание ионных составляющих мочи, изменением цвета с зеленого на желтый. Данным методом можно определить удельный вес в интервале от 1.005 до 1.030. Обычно, величина коррелирует с результатами рефрактометрического метода с точностью до 0.005. Показана автоматическая корректировка при pH более 7.0 или менее 5.0. Щелочная среда мочи может стать причиной заниженных значений чувствительности по сравнению с другими методами. Завышенный удельный вес может быть получен при небольших концентрациях белка (5 г/л).
2.4.9	Кровь:	Гемоглобин и миоглобин катализируют окисление с помощью органических гидрперекисей в составе реакгентной зоны полоски. Тест высокочувствителен к гемоглобину, таким образом, дополняет исследование с помощью микроскопа. Чувствительность теста может уменьшиться при высоком удельном весе мочи. Чувствительность теста одинакова для гемоглобина и миоглобина (концентрация гемоглобина 150-620 мкг/л прилизитительно равна 5-15 интактым эритроцитам в мкл). Уменьшить чувствительность также могут капноприл и лодин. Кровь часто обнаруживается в моче женщин во время менструаций. Ложноположительный результат может быть получен при наличии некоторых окисляющих составляющих, таких как гипохлорит. Ложноположительный результат может быть получен при наличии микробной пероксидазы, связанной с инфекцией мочевыводящих путей. Ложноотрицательный результат получается при низком содержании крови в моче с концентрацией аскорбиновой кислоты более 1,4 ммоль/л.
2.4.10	pH:	Этот тест содержит смешанные индикаторы, обеспечивающие изменение цвета реакгентной зоны в интервале 5,0-9 pH
2.4.11	Креатинин:	Креатинин взаимодействует с индикатором, формируя фиолетово-коричневый окрашенный комплекс. Концентрация креатинина прямо пропорционально интенсивности окрашивания реакгентной зоны. Ежедневное выделение креатинина, связанное с мышечной массой человека постоянно. Однако, некоторые вещества или физическое состояние могут повлиять на результат теста. Хранение полосок на влажном воздухе может привести к снижению чувствительности теста.
2.4.12	Кальций:	Тест основан на реакции ионов кальция в моче с комплексоном о-крезолфталеином, что приводит к окрашиванию реакгентной зоны в оранжево-коричневый цвет. Большое количество ионов магния может повлиять на результаты.
2.4.13	Микроальбумин:	Тест основан на изменении окраски pH-индикатора в присутствии белка. Реагентная зона более чувствительна к альбумину. На результаты оказывает влияние повышение pH (до 9), а высокий удельный вес (до 1,025) вызывает ложноположительные

		результаты. Остатки дезинфектантов, содержащих четвертичные аммониевые основания и хлоргексидин, на поверхности сосуда для сбора мочи приводит к завышению результатов
2.5	Динамика чувствительности	
2.5.1	Лейкоциты:	15 – 40 клеток/мкл гранулоцитов
2.5.2	Кетоновые тела:	0,5 – 1,0 ммоль/л ацетоуксусной кислоты
2.5.3	Нитриты:	18 – 26 мкмоль/л
2.5.4	Уробилиноген:	17 – 33 мкмоль/л
2.5.5	Билирубин:	8,6 – 17 мкмоль/л
2.5.6	Белок:	0,1 – 0,3 г/л альбумина
2.5.7	Глюкоза:	2,2 – 2,8 ммоль/л
2.5.8	Кровь:	0,15 – 0,3 мг/л гемоглобина
2.5.9	Креатинин:	2,0 – 3,6 ммоль/л
2.5.10	Кальций:	2,0-2,5 ммоль/л ионов кальция

И.о. главного врача

С. Калмурагов