УТВЕРЖДАЮ

Заместитель директора

РУП «Медтехника»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Д.П.Козлов

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_ 2024 года

Заявка на закупку

Реагенты диагностические

Сведения об организаторе:

|  |  |
| --- | --- |
| Полное наименование | Республиканское дочернее торговое унитарное предприятие «Медтехника» |
| Место нахождения | г.Могилев, ул.Челюскинцев, 59А |
| УНП | 700052446 |
| Адрес электронной почты | zakupki@med-tech.by |
| Адрес сайта в компьютерной сети Интернет | www.med-tech.by |

1. Описание предмета закупки: реагенты диагностические;

2. Область применения: медицина;

3. Сведения о государственной закупке:

Лот №1

|  |  |
| --- | --- |
| Предмет государственной закупки (наименование товара) | Реагенты и расходные материалы для центрифуги для гелевых карт системы Across |
| Описание состава, потребительских, функциональных, технических, качественных и эксплуатационных показателей (характеристик) предмета государственной закупки | Согласно приложению к лоту №1 |
| Код по ОКРБ (9 знаков) | 20.59.52.100 |
| Объем (количество) | 3580 единиц |
| Ориентировочная стоимость государственной закупки по лоту | 32939 руб. |
| Сведения о заказчике, УНП | УЗ "МОДБ" 700198143 |

Приложение к лоту №1:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Наименование (состав) | Показатели (характеристики) | Кол-во единиц |
|  | Гелевая карта для определения группы крови АВО прямым и перекрестным методом и резус-фактора DVI-/DVI+ | 1.Карта для определения группы крови АВО прямым и перекрестным методом и резус-фактора не менее чем двумя различными анти-D реагентами должна содержать не менее 8 микропробирок.  2.В каждой микропробирке карты должны содержаться полимеризованные декстраны в буферной среде с консервантами, смешанные с различными реагентами. 3.Тип микропробирки указан на лицевой этикетке карты: микропробирка A, микропробирка B, микропробирка AB, микропробирка DVI-, микропробирка DVI+, микропробиркаCtl., микропробирка N/A1, микропробирка N/B (A-B-AB-DVI--DVI+-Сtl.-N/A1-N/B).  3.1.Микропробирка A должна содержать моноклональный реагент анти-A (IgM-антитела мышей, клон BIRMA-1).  3.2.Микропробирка B должна содержать моноклональный реагент анти-B (IgM-антитела мышей, клон LB 2).  3.3.Микропробирка AB должна содержать моноклональный реагент анти-AB (смесь IgM-антител мышей, клоны BIRMA-1, LB-2).  3.4.Микропробирка DVI- должна содержать моноклональный реагент анти-D (IgM-антитела человека, клон RUM 1).  3.5.Микропробирка DVI+ должна содержать моноклональный реагент анти-D (смесь IgG- и IgM-антител человека, клоны RUM 1, P3X61, MS-26).  Данный моноклональный анти-D реагент выявляет слабый D и частичные варианты D-антигена, включая вариант DVI.  3.6.Микропробирка Ctl. должна содержать буферный раствор без антител (контрольная микропробирка).  3.7.Микропробирки N/A1 и N/B должны содержать буферный раствор без антител (определение группы крови AB0 перекрестной реакции с использованием стандартных эритроцитов A1, B).  4.Карта должна иметь специальный штриховой код для автоматической идентификации её типа, номера партии, заводского номера, срока годности и быть совместима с системой автоматизированной Across System для иммуногематологических исследований. | 2000 тестов |
|  | Гелевая карта для определения группы крови АВО/D у новорожденных | 1.Карта для определения группы крови АВО прямым методом и резус-фактора не менее чем двумя различными анти-D реагентами одновременно с постановкой прямого антиглобулинового теста для обследования новорожденных должна содержать не менее 8 микропробирок.  2.В каждой микропробирке карты должны содержаться полимеризованные декстраны в буферной среде с консервантами, смешанные с различными реагентами. 3.Тип микропробирки указан на лицевой этикетке карты: микропробирка A, микропробирка B, микропробирка AB, микропробирка DVI-, микропробирка DVI+, микропробиркаCtl., микропробиркаIgG, микропробирка AHG (A-B-AB-DVI--DVI+-Сtl.-IgG-AHG).  3.1.Микропробирка A должна содержать моноклональный реагент анти-A (IgM-антитела мышей, клон BIRMA-1).  3.2.Микропробирка B должна содержать моноклональный реагент анти-B (IgM-антитела мышей, клон LB 2).  3.3.Микропробирка AB должна содержать моноклональный реагент анти-AB (смесь IgM-антител мышей, клоны BIRMA-1, LB-2).  3.4.Микропробирка DVI- должна содержать моноклональный реагент анти-D (IgM-антитела человека, клон RUM 1).  3.5.Микропробирка DVI+ должна содержать моноклональный реагент анти-D (смесь IgG- и IgM-антител человека, клоны RUM 1, P3X61, MS-26).  3.6.Данный моноклональный анти-D реагент выявляет слабый D и частичные варианты D-антигена, включая вариант DVI.  3.7.Микропробирка Ctl. должна содержать буферный раствор без антител (контрольная микропробирка).  3.8.Микропробирка IgG должна содержать античеловеческий глобулин (кроличий поликлональный анти-IgG BRIC-8, MS-278)  3.9.Микропробирка AHG должна содержать поливалентный античеловеческий глобулин (смесь кроличьего поликлонального анти-IgG BRIC-8, MS-278 и моноклонального анти-C3d, анти-IgM антитела мыши, клон 12011 D10).  4.Карта должна иметь специальный штриховой код для автоматической идентификации её типа, номера партии, заводского номера, срока годности и быть совместима с системой автоматизированной Across System для иммуногематологических исследований. | 500 тестов |
|  | Гелевая карта для определения ауто- и аллоантител, нейтральный гель / AHG | 1.Карта для проведения прямой и непрямой реакции Кумбса и исследований в солевой среде. Должна содержать не менее 4-х микропробирок с античеловеческим глобулином (промаркированы на лицевой стороне карты AHG) и не менее 4-х микропробирок с нейтральным буферным раствором (промаркированы на лицевой стороне карты Neutral).  2.Каждая микропробирка AHG должна содержать полимеризованные декстраны в буферной среде с консервантами, смешанные с поливалентным античеловеческим глобулином (смесь кроличьего поликлонального анти-IgG BRIC-8, MS-278 и моноклонального анти-C3d, анти-IgM антитела мыши, клон 12011 D10).  3.Карта должна иметь специальный штриховой код для автоматической идентификации её типа, номера партии, заводского номера, срока годности и быть совместима с системой автоматизированной Across System для иммуногематологических исследований. | 300 тестов |
|  | Гелевая карта для определения группы крови АВО прямым и перекрестным методом, резус-фактора DVI+ и Келл | 1.Карта для определения группы крови АВО прямым и перекрестным методом, резус-фактора и антигена Келл (K). Должна содержать не менее 8 микропробирок.  2.В каждой микропробирке карты должны содержаться полимеризованные декстраны в буферной среде с консервантами, смешанные с различными реагентами. 3.Тип микропробирки указан на лицевой этикетке карты: микропробирка A, микропробирка B, микропробирка AB, микропробирка DVI+, микропробиркаKell, микропробиркаCtl., микропробирка N/A1, микропробирка N/B (A-B-AB-DVI+-Kell-Сtl.-N/A1-N/B).  3.1.Микропробирка A должна содержать моноклональный реагент анти-A (IgM-антитела мышей, клон BIRMA-1)  3.2.Микропробирка B должна содержать моноклональный реагент анти-B (IgM-антитела мышей, клон LB 2)  3.3.Микропробирка AB должна содержать моноклональный реагент анти-AB (смесь IgM-антител мышей, клоны BIRMA-1, LB-2)  3.4.Микропробирка DVI+ должна содержать моноклональный реагент анти-D (смесь IgG- и IgM-антител человека, клоны RUM 1, P3X61, MS-26). Данный моноклональный анти-D реагент выявляет слабый D и частичные варианты D-антигена, включая вариант DVI.  3.5.Микропробирка Kell должна содержать моноклональный реагент анти-K (IgM-антитела человека, клон MS-56)  3.6.Микропробирка Ctl должна содержать буферный раствор без антител (контрольная микропробирка)  3.7.Микропробирки N должны содержать буферный раствор без антител (определение группы крови AB0 перекрестной реакции с использованием стандартных эритроцитов A1, B)  4.Карта должна иметь специальный штриховой код для автоматической идентификации её типа, номера партии, заводского номера, срока годности и быть совместима с системой автоматизированной Across System для иммуногематологических исследований. | 100 тестов |
|  | Гелевая карта для фенотипирования по системе Резус | 1.Карта для определения фенотипа по антигенам системы Резус: С, с, E, e. Должна содержать не менее 8 микропробирок.  2.В каждой микропробирке карты должны содержаться полимеризованные декстраны в буферной среде с консервантами, смешанные с различными реагентами. 3.Тип микропробирки указан на лицевой этикетке карты: микропробирка C, микропробирка E, микропробирка c, микропробирка e (C-E-c-e | C-E-c-e).  3.1.Микропробирка C должна содержать моноклональный реагент анти-C (IgM-антитела человека, клон MS-24)  3.2.Микропробирка E должна содержать моноклональный реагент анти-E (IgM-антитела человека, клоны MS-258, MS-80)  3.3.Микропробирка c должна содержать моноклональный реагент анти-c (IgM-антитела человека, клон MS-33)  3.4.Микропробирка e должна содержать моноклональный реагент анти-e (IgM-антитела человека, клоны MS-16, MS-69).  4.Одна карта рассчитана на проведение не менее двух тестов.  5.Карта должна иметь специальный штриховой код для автоматической идентификации её типа, номера партии, заводского номера, срока годности и быть совместима с системой автоматизированной Across System для иммуногематологических исследований. | 50 тестов |
|  | Гелевая карта для проведения прямой и непрямой пробы Кумбса (IgG+C3d) | 1.Карта для проведения прямой и непрямой реакции Кумбса. Должна содержать не менее 8 микропробирок.  2.На лицевой этикетке карты указан тип микропробирки - микропробирка AHG.  3.Каждая микропробирка карты должна содержать полимеризованные декстраны в буферной среде с консервантами, смешанные с поливалентным античеловеческим глобулином (смесь кроличьего поликлонального анти-IgG BRIC-8, MS-278 и моноклонального анти-C3d, клон 12011 D10).  4.Карта должна иметь специальный штриховой код для автоматической идентификации её типа, номера партии, заводского номера, срока годности и быть совместима с системой автоматизированной Across System для иммуногематологических исследований. | 50 тестов |
|  | Гелевая карта для проведения пробы на совместимость донора и реципиента | 1.Карта предназначена для определения совместимости крови донора и реципиента по группе крови АВО, RhD принадлежности одновременно с постановкой проб на совместмость в антиглобулиновом тесте и солевой среде. Должна содержать не менее 8 микропробирок.  2.В каждой микропробирке карты должны содержаться полимеризованные декстраны в буферной среде с консервантами, смешанные с различными реагентами. 3.Тип микропробирки указан на лицевой этикетке карты: микропробирка A, микропробирка B, микропробирка AB, микропробирка DVI+, микропробирка Ctl., не менее двух микропробирок с нейтральным гелем N и не менее двух микропробирок с античеловеческим глобулином AHG (A-B-AB--DVI+-Сtl.-N-N-AHG-AHG).  3.1.Микропробирка A должна содержать моноклональный реагент анти-A (IgM-антитела мышей, клон BIRMA-1).  3.2.Микропробирка B должна содержать моноклональный реагент анти-B (IgM-антитела мышей, клон LB 2).  3.3.Микропробирка AB должна содержать моноклональный реагент анти-AB (смесь IgM-антител мышей, клоны BIRMA-1, LB-2).  3.4.Микропробирка DVI+ должна содержать моноклональный реагент анти-D (смесь IgG- и IgM-антител человека, клоны RUM 1, P3X61, MS-26).  Данный моноклональный анти-D реагент выявляет слабый D и частичные варианты D-антигена, включая вариант DVI.  3.5.Микропробирка Ctl. должна содержать буферный раствор без антител (контрольная микропробирка).  3.6.Микропробирки N должны содержать буферный раствор без антител (для постановки проб на совместмость в солевой среде).  3.7.Микропробирки AHG должны содержать поливалентный античеловеческий глобулин (смесь кроличьего поликлонального анти-IgG BRIC-8, MS-278 и моноклонального анти-C3d, анти-IgM антитела мыши, клон 12011 D10).  4.Карта должна иметь специальный штриховой код для автоматической идентификации её типа, номера партии, заводского номера, срока годности и быть совместима с системой автоматизированной Across System для иммуногематологических исследований. | 50 тестов |
|  | Стандартные эритроциты А1/В для определения группы крови АВО перекрестным методом | 1.Стандартные эритроциты для определения группы крови AB0 перекрестным методом.  2.Набор из двух флаконов. Каждый флакон содержит не менее 10 мл человеческих эритроцитов групп А1 и B соответственно, в 0,8-% суспензии, в буферном растворе с консервантами.  3.Реактив производится из материала одного донора для каждого флакона.  4.Стеклянные флаконы с крышками разного цвета со встроенным пипетками.  5.Используемый в составе буферный раствор должен быть совместим с гелевыи картами Across System. | 5 наборов |
|  | Стандартные эритроциты для скрининга антител (2) | 1.Стандартные эритроциты для скрининга антител - 2-х клеточная панель.  2.Набор из двух флаконов. Каждый флакон должен содержать не менее 10 мл человеческих эриктроцитов группы 0 в виде 0,8% суспензии, в буферном растворе и с консервантами. (Эритроциты во флаконах в наборе отличаются по составу антигенов и отобраны с целью детектирования наиболее клинически значимых антител.)  3.Реактив производится из материала одного донора для каждого флакона. | 5 наборов |
|  | Стандартные эритроциты для скрининга антител (4) | 1.Стандартные эритроциты для скрининга антител - 4-х клеточная панель.  2.Набор из четырех флаконов. Каждый флакон должен содержать не менее 10 мл человеческих эриктроцитов группы 0 в виде 0,8% суспензии, в буферном растворе и с консервантами. (Эритроциты во флаконах в наборе отличаются по составу антигенов и отобраны с целью детектирования наиболее клинически значимых антител.)  3.Реактив производится из материала одного донора для каждого флакона.  4.Стеклянные флаконы с крышками со встроенными пипетками.  5.Используемый в составе буферный раствор должен быть совместим с гелевыми картами Across System. | 5 наборов |
|  | Стандартные эритроциты для идентификации антител | 1.Стандартные эритроциты для определения специфичности антител - 11-ти клеточная панель. 2.Набор из одиннадцати флаконов. Каждый флакон должен содержать не менее 5 мл человеческих эриктроцитов группы 0 в виде 0,8% суспензии, в буферном растворе и с консервантами. (Эритроциты во флаконах в наборе отличаются по составу антигенов и отобраны с целью определения специфичности клинически значимых антител.)  3.Реактив производится из материала одного донора для каждого флакона.  4.Стеклянные флаконы с крышками со встроенными пипетками.  5.Используемый в составе буферный раствор должен быть совместим с гелевыми картами Across System. | 5 наборов |
|  | Контрольные эритроциты для прямой пробы Кумбса | 1.Контрольные эритроциты для прямой пробы Кумбса. 2.Флакон содержит не менее 10 мл 3-5% эритроцитарной суспензии, сенсибилизированной анти-D в буферном растворе, содержащем консервант. | 5 наборов |
|  | Контроль качества | 1.Набор реагентов для проведения контроля качества при иммуногематологических исследованиях. 2.Содержит 4 пробирки с не менее 4 мл цельной крови в каждой со следующими антигенами эритроцитов и антиэритроцитарными антителами:  Пробирка 1 – Группа A, R1R1 (D +, C +, e+), Kel1 антигены, антитела анти-B | 5 наборов |
|  | Раствор низкой ионной силы | 1.Раствор для приготовления суспензии эритроцитов.  2.Флакон содержит буферный раствор низкой ионной силы 100,0 мл.  3.Раствор должен быть совместим с гелевыми картами Across System. | 500 мл |

Лот №2

|  |  |
| --- | --- |
| Предмет государственной закупки (наименование товара) | Набор реагентов для качественного и полуколичественного определения специфических антител к возбудителю сифилиса в сыворотке, плазме крови, спинномозговой жидкости человека в реакции пассивной гемагглютинации |
| Описание состава, потребительских, функциональных, технических, качественных и эксплуатационных показателей (характеристик) предмета государственной закупки | 1.Показатели (характеристики):  1.1. Специфичность и чувствительность не ниже 100%.  1.2. Возможность проведения как нескольких постановок реакции, так и единичных исследований;  1.3.Наличие паспорта качества с описанием компонентов, требованиями нормативной документации, результатами проверки и основными характеристиками, с указанием даты изготовления и срока годности, наличием заключения;  1.4.Не менее 100 определений в наборе  2. Состав набора:  2.1. Тест-эритроциты - суспензия куриных эритроцитов, сенсибилизированных рекомбинантными антигенами TREPONEMA PALLIDUM, штамм Никольса, суспензия красно-коричневого цвета.  2.2. Контрольные эритроциты - суспензия куриных эритроцитов, не сенсибилизированные рекомбинантными антигенами, суспензия красно-коричневого цвета.  2.3. Буферный раствор - фосфатно-солевой раствор для разведения образцов, содержащий компоненты, предотвращающие неспецифическую агглютинацию.  2.4. Контрольные «положительные» и «отрицательные» образцы.  2.5. Иммунологический планшет с U-образным дном.  2.6. Инструкция на русском языке. |
| Код по ОКРБ (9 знаков) | 20.59.52.100 |
| Объем (количество) | 20360 определений |
| Ориентировочная стоимость государственной закупки по лоту | 45500 руб. |
| Сведения о заказчике | УЗ "Могилевский областной кожно-венерологический диспансер" 700036489  УЗ "Быховская ЦРБ" 700085042  УЗ "Глусская ЦРБ" 700031660  УЗ "Горецкая ЦРБ" 700102072  УЗ "Кировская ЦРБ" 700109276  УЗ "Климовичская ЦРБ" 700102973  УЗ "Кличевская ЦРБ" 700104749  УЗ "Краснопольская ЦРБ" 700004358  УЗ "Кричевская ЦРБ" 700087775  УЗ "Славгородская ЦРБ" 700030743  УЗ "Хотимская ЦРБ" 700024336  УЗ "Бобруйская центральная больница» 700072161 |

Лот №3

|  |  |
| --- | --- |
| Предмет государственной закупки (наименование товара) | Набор реагентов для выявления антител в сыворотке или плазме крови человека больного сифилисом к кардиолипиновому антигену в реакции флоккуляции или преципитации |
| Описание состава, потребительских, функциональных, технических, качественных и эксплуатационных показателей (характеристик) предмета государственной закупки | 1.Показатели (характеристики):  1.1.Специфичность и чувствительность не ниже 100%.  1.2.Возможность проведения как нескольких постановок реакции, так и единичных исследований;  1.3.Наличие паспорта качества с описанием компонентов, требованиями нормативной документации, результатами проверки и основными характеристиками, с указанием даты изготовления и срока годности, наличием заключения;  1.4.Не менее 500 определений в наборе  2. Состав набора:  2.1. RPR-антиген (суспензия угольных частиц сенсибилизированных смесью холестерина, кардиолипина, лецитина и холестерина);  2.2. положительная контрольная сыворотка;  2.3. отрицательная контрольная сыворотка;  2.4. карточки для реакции;  2.5. флакон-диспенсер и игла дозирующая (могут быть заменены пипеткой Пастера)  2.6.Инструкция на русском языке. |
| Код по ОКРБ (9 знаков) | 20.59.52.100 |
| Объем (количество) | 56200 определений |
| Ориентировочная стоимость государственной закупки по лоту | 14500 руб. |
| Сведения о заказчике | УЗ "Могилевский областной кожно-венерологический диспансер" 700036489  УЗ "Белыничская ЦРБ" 700081736  УЗ "Быховская ЦРБ" 700085042  УЗ "Глусская ЦРБ" 700031660  УЗ "Горецкая ЦРБ" 700102072  УЗ "Кировская ЦРБ" 700109276  УЗ "Климовичская ЦРБ" 700102973  УЗ "Кличевская ЦРБ" 700104749  УЗ "Костюковичская ЦРБ" 700105270  УЗ "Краснопольская ЦРБ" 700004358  УЗ "Кричевская ЦРБ" 700087775  УЗ "Круглянская ЦРБ" 700184174  УЗ "Славгородская ЦРБ" 700030743  УЗ "Хотимская ЦРБ" 700024336  УЗ "Чаусская ЦРБ" 700025225  УЗ "Бобруйская центральная больница» 700072161 |

Лот №4

|  |  |
| --- | --- |
| Предмет государственной закупки (наименование товара) | Реагенты и расходные материалы для автоматического гематологического анализатора DxH500 (Beckman Coulter) |
| Описание состава, потребительских, функциональных, технических, качественных и эксплуатационных показателей (характеристик) предмета государственной закупки | Согласно приложению к лоту №4 |
| Код по ОКРБ (9 знаков) | 20.59.52.100 |
| Объем (количество) | 1586 единиц |
| Ориентировочная стоимость государственной закупки по лоту | 212000 руб. |
| Сведения о заказчике, УНП | УЗ "Могилевский ОЛДЦ" 790075965  УЗ «Могилёвская поликлиника №3» 791070307  УЗ «Бобруйская городская поликлиника №3» 790378720 |

Приложение к лоту №4:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование (состав) | Показатели (характеристики) | Кол-во, единиц |
| 1 | Изотонический раствор, дилюент | 1.Улучшенный изотонический буферизованный раствор с низким образованием формальдегида. 2.Изотонический раствор разбавляет образец и используется для промывки компонентов модуля между анализами проб.  3.Претенденту необходимо предоставить адаптационные методики в качестве документов, гарантирующих возможность применения закупаемых реагентов на анализаторе ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­ DxH500 (Beckman Coulter), при отсутствии такой информации в инструкции по применению предлагаемых реагентов и руководстве пользователя к анализатору DxH500 (Beckman Coulter).  4.Реагенты должны быть расфасованы по флаконам, пригодным для прямой установки на борт анализаторов DxH500 (Beckman Coulter, США) без необходимости переливания в другие емкости, разведения и прочих манипуляций, которые могут стать источником преаналитической ошибки.  5.Должна прилагаться подробная инструкция по использованию, все сопроводительные документы и надписи должны быть на русском языке. | 1400 л |
| 2 | Лизирующий реагент | 1.Предназначен для лизиса эритроцитов.  2.Не содержит цианида.  3.Претенденту необходимо предоставить адаптационные методики в качестве документов, гарантирующих возможность применения закупаемых реагентов на анализаторе ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­ DxH500 (Beckman Coulter), при отсутствии такой информации в инструкции по применению предлагаемых реагентов и руководстве пользователя к анализатору DxH500 (Beckman Coulter).  4.Реагенты должны быть расфасованы по флаконам, пригодным для прямой установки на борт анализаторов DxH500 (Beckman Coulter, США) без необходимости переливания в другие емкости, разведения и прочих манипуляций, которые могут стать источником преаналитической ошибки.  5.Должна прилагаться подробная инструкция по использованию, все сопроводительные документы и надписи должны быть на русском языке. | 78 л |
| 3 | Промывающий раствор | 1.Предназначен для промывки системы.  2.Не содержит азида, формальдегида.  3.Претенденту необходимо предоставить адаптационные методики в качестве документов, гарантирующих возможность применения закупаемых реагентов на анализаторе ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­ DxH500 (Beckman Coulter), при отсутствии такой информации в инструкции по применению предлагаемых реагентов и руководстве пользователя к анализатору DxH500 (Beckman Coulter).  4.Реагенты должны быть расфасованы по флаконам, пригодным для прямой установки на борт анализаторов DxH500 (Beckman Coulter, США) без необходимости переливания в другие емкости, разведения и прочих манипуляций, которые могут стать источником преаналитической ошибки.  5.Должна прилагаться подробная инструкция по использованию, все сопроводительные документы и надписи должны быть на русском языке. | 108 л |

Лот №5

|  |  |
| --- | --- |
| Предмет государственной закупки (наименование товара) | Контрольные материалы для автоматического гематологического анализатора DxH500 (Beckman Coulter) |
| Описание потребительских, функциональных, технических, качественных и эксплуатационных показателей (характеристик) предмета государственной закупки | 1.Показатели (характеристики):  1.1.Должен содержать три уровня: патологический низкий, нормальный, патологический высокий.  1.2.Предлагаемые контрольные материалы должны быть предназначены для применения совместно с соответствующими наборами реагентов на анализаторе DxH500 (Beckman Coulter), что должно подтверждаться документально паспортами к контрольным материалам.  1.3.Должна прилагаться подробная инструкция по использованию, все сопроводительные документы и надписи должны быть на русском языке. |
| Код по ОКРБ (9 знаков) | 20.59.52.100 |
| Объем (количество) | 248,40 мл |
| Ориентировочная стоимость государственной закупки по лоту | 21000 руб. |
| Сведения о заказчике, УНП | УЗ "Могилевский ОЛДЦ" 790075965  УЗ «Могилёвская поликлиника №3» 791070307  УЗ «Бобруйская городская поликлиника №3» 790378720 |

Лот №6

|  |  |
| --- | --- |
| Предмет государственной закупки (наименование товара) | Контрольные, калибровочные и расходные материалы для автоматического анализатора глюкозы и лактата  «SensoStar GL30» |
| Описание состава, потребительских, функциональных, технических, качественных и эксплуатационных показателей (характеристик) предмета государственной закупки | Согласно приложению к лоту №6 |
| Код по ОКРБ (9 знаков) | 20.59.52.100 |
| Объем (количество) | 207077 ед. |
| Ориентировочная стоимость государственной закупки по лоту | 364000 руб. |
| Сведения о заказчике, УНП | УЗ "Могилевская больница №1" 790295625  УЗ "Горецкая ЦРБ" 700102072  УЗ "Осиповичская ЦРБ" 700023462  УЗ "Климовичская ЦРБ" 700102973  УЗ "Славгородская ЦРБ" 700030743  УЗ "Бобруйская городская поликлиника №1" 790323878 |

Приложение к лоту №6:

1.Состав (комплектация):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование | Кол-во |
| 1.1 | Контроль норма | 2517 мл |
| 1.2 | Контроль патология | 2417 мл |
| 1.3 | Сенсор глюкозы 10000 определений | 23 шт. |
| 1.4 | Капилляры гепаринизированные, объем 20 мкл | 40000 шт. |
| 1.5 | Системный раствор | 210 л |
| 1.6 | Пробирки с гемолизирующим системным раствором, объем 1,5 мл | 155000 шт. |
| 1.7 | Калибровочный раствор | 6910 мл |

2.Показатели (характеристики):

2.1.Претенденту необходимо предоставить адаптационные методики в качестве документов, гарантирующих возможность применения закупаемых реагентов на анализаторах «SensoStar GL30», при отсутствии такой информации в инструкции по применению предлагаемых реагентов и руководстве пользователя к анализаторам «SensoStar GL30».

Лот №7

|  |  |
| --- | --- |
| Предмет государственной закупки (наименование товара) | Набор для окраски препаратов крови и костного мозга на автоматическом устройстве для окраски мазков АвтоОМК-01 (ЗАО «Солар») |
| Описание состава, потребительских, функциональных, технических, качественных и эксплуатационных показателей (характеристик) предмета государственной закупки | 1.Состав набора:  1.1.Раствор 1: фиксатор-краситель по Май-Грюнвальду, объем флакона не менее 250 мл  1.2.Раствор 2: буферный раствор, объем флакона не менее 500 мл  1.3.Раствор 3: промывочный раствор, объем флакона не менее 100 мл рассчитан на приготовление не менее 1.0 литра промывочного раствора.  2. Показатели (характеристики):  2.1.Объем набора рассчитан на окраску не менее 1000 мазков.  2.2.Претенденту необходимо предоставить адаптационные методики в качестве документов, гарантирующих возможность применения закупаемых реагентов на на автоматическом устройстве для окраски мазков АвтоОМК-01 (производство ЗАО «Солар»), при отсутствии такой информации в инструкции по применению предлагаемых реагентов и руководстве пользователя к автоматическому устройству для окраски мазков АвтоОМК-01 (производство ЗАО «Солар»). |
| Код по ОКРБ (9 знаков) | 20.59.52.100 |
| Объем (количество) | 325 наборов |
| Ориентировочная стоимость государственной закупки по лоту | 53000 руб. |
| Сведения о заказчике | УЗ "МОКБ" 700190752  УЗ "МОДБ" 700198143  УЗ "МОПБ" 700194985  УЗ "Могилевский областной противотуберкулезный диспансер" 700117699  УЗ "МООД" 700117844  УЗ "Могилевский ОЛДЦ" 790075965  УЗ "Быховская ЦРБ" 700085042  УЗ "Климовичская ЦРБ" 700102973  УЗ "Осиповичская ЦРБ" 700023462  УЗ "Могилевская городская больница СМП" 700202009  УЗ "Могилевская больница №1" 790295625  УЗ «Могилёвская поликлиника №2» 791070256  УЗ «Могилёвская поликлиника № 4» 791082462  УЗ «Могилевская поликлиника № 8» 790321224  УЗ «Могилёвская поликлиника № 9» 791070348  УЗ «Могилёвская поликлиника № 10» 791070284  УЗ «Могилевская поликлиника № 11» 790321265  УЗ "Бобруйская городская больница СМП имени В.О.Морзона" 700090808  УЗ "Бобруйский родильный дом" 790323811  УЗ "Бобруйская городская детская больница" 790323865  УЗ "БМОД" 700616064  УЗ "Бобруйская городская поликлиника №4" 790323878  УЗ "Бобруйская городская поликлиника №5" 790323878  УЗ «Бобруйская городская поликлиника № 2» 700003392  УЗ «Бобруйская городская поликлиника № 3» 790378720  УЗ «Бобруйская городская поликлиника № 6» 790673008  УЗ «Бобруйская городская поликлиника № 7» 790323837 |

4.Для присуждения контракта используются критерии соответствия предложения требованиям предмета закупки.

5. Фамилия, собственные имена, отчества, занимаемые должности, номера телефонов работников организатора, определенных в качестве специалистов в области организации проведения государственной закупки: начальник отдела маркетинга и организации закупок РУП «Медтехника» Шах Татьяна Викторовна, 8-0222-62-61-34.

Товаровед ООТ О.С.Сарнавская