МІНІСТЭРСТВА АХОВЫ ЗДАРОЎЯ
РЭСПУБЛІКІ БЕЛАРУСЬ
Вытворча-гандлёвае рэспубліканскае
ўнітарнае прадпрыемства «Белмедтэхніка»
Рэспубліканскае даччынае гандлевае ўнітарнае прадпрыемства «Медтэхніка» г.Гомель

вул. Чангарскай дывізіі, 14, 246007 г.Гомель
факс: (0232) 35-88-71
прыёмная: тел.: (0232) 35-98-87;
аддзел гандлю: 35-68-80; маркетынг: 35-67-14
e-mail: office@mdt.by, www.mdt.by
р/р BY92BLBB30120400052327001001
Дырэкцыя ААТ «БЕЛІНВЕСТБАНКА»
па Гомельскай вобласці,
код BLBBBY2X УНП 400052327

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
Производственно-торговое республиканское унитарное предприятие «Белмедтехника»
Республиканское дочернее торговое унитарное предприятие «Медтехника» г.Гомель

ул. Чонгарской дивизии, 14, 246007 г.Гомель
факс: (0232) 35-88-71
приемная: тел.: (0232) 35-98-87;
отдел торговли: 35-68-80; маркетинг: 35-67-14
e-mail: office@mdt.by, www.mdt.by
р/счет BY92BLBB30120400052327001001
Дирекция ОАО «БЕЛИНВЕСТБАНКА»
по Гомельской области,
код BLBBBY2X УНП 400052327

12.11.2026 № 4-17/401

На № _____ ад _____

Руководителю предприятия

ЗАПРОС
информации о ценах на медицинские изделия

Республиканское дочернее торговое унитарное предприятие «Медтехника» г.Гомель, в целях определения предельной стоимости предмета государственной закупки, просит предоставить информацию (коммерческое предложение) о ценах* на ***«Реагенты, контрольные, калибровочные и расходные материалы для исследований системы гемостаза для УЗ Гомельской области»*** (см. Приложение 1)

**в цену предложения кроме стоимости самих товаров должны быть включены транспортные расходы по доставке товара; налоги, сборы и другие платежи, в том числе таможенные платежи (пошлины, сборы и НДС); размер оптовой надбавки (не должна превышать 50% от установленного предельного уровня, предусмотренного законодательством Республики Беларусь).*

Обращаем внимание, что информация (коммерческое предложение) обязательно должна содержать сведения *(Закон, Указ, прейскурант и т.д.)* о порядке формирования цены с учетом требований законодательства о ценообразовании. В случае отсутствия данных сведений, Ваша информация о ценах учитываться не будет.

Информацию просим выслать на электронную почту 203@mdt.by в срок не позднее **17.11.2026г.**

Проведение процедуры сбора информации не влечет за собой возникновение каких-либо обязательств между организатором и потенциальным поставщиком.

Ведущий специалист отдела маркетинга М.В. Саварина

Рунова Екатерина Викторовна
8-232-35-67-14

ОМ
12-10-2026

1428

Приложение 1

Технические характеристики (описание)
Реагенты, контрольные, калибровочные и расходные материалы для исследований системы гемостаза для УЗ Гомельской области.

1. Состав (комплектация) ИМН:

№ ЛОТ	Наименование ЛОТа	Состав / Размер	Кол-во
1.	Набор для полуколичественного определения Д-Димера.	1.Набор предназначен для определения Д-димера в плазме крови полуколичественным методом (латекс-тест). 2. В состав набора должны входить: латекс реагент, пластины тестовые, контроль положительный, отрицательный. 3. Набор рассчитан до130 определений.	16 наборов
2.	Набор реагентов для определения протромбинового времени и его производных клоттинговым методом на полуавтоматических гемокоагулометрах СТ2410, CGL21103АО «Солар», РБ.	1. Набор реагентов предназначен для определения протромбинового времени (ПО, МНО, протромбина% по Квику) клоттинговым методом. 2. В состав набора должны входить: -флакон тромбопластина, -флакон кальция хлорида (или тромбо-пластинкальциевая смесь), готовы к применению. 3. Тромбопластин должен быть аттестован по МИЧ в диапазоне 1,0-1,2. 4. Флакон тромбопластин-кальциевой смеси обьемом 5-10 мл рабочего реагента.	4559 наборов
3.	Набор реагентов для определения АЧТВ (АПТВ) с активатором эллаговая кислота в плазме крови на полуавтоматических гемокоагулометрах СТ2410, CGL2110 ЗАО «Солар», РБ.	1. Набор реагентов предназначен для определения АЧТВ (АПТВ) в плазме крови. 2. В состав набора должен входить: - АЧТВ-реагент с активатором эллаговая кислота, -раствор хлорида кальция. 3. Флакон 5-10 мл рабочего реагента, не менее 50 определений.	2231 набор
4.	Набор реагентов для определения АЧТВ (АПТВ) в плазме крови с кремнием в качестве активатора на полуавтоматических гемокоагулометрах СТ2410, CGL2110 ЗАО «Солар», РБ.	1. Набор реагентов предназначен для определения АЧТВ (АПТВ) в плазме крови. 2. В состав набора должен входить: -АЧТВ-реагент с кремнием в качестве активатора, -раствор хлорида кальция. 3. Флакон 5-10 мл рабочего реагента, не менее 50 определений.	824 набора
5.	Набор реагентов для определения фибриногена клотинговым методом по Клауссу в плазме крови на полуавтоматических гемокоагулометрах СТ2410, CGL2110 ЗАО «Солар», РБ.	1. Набор реагентов для определения фибриногена в плазме крови клоттинговым методом по Клауссу. 2. В состав набора должен входить: тромбин для определения фибриногена, буфер для разведения образцов плазмы, калибратор фибриногена. 3.Активность тромбина не менее 50 МЕ/мл. 4.Набор рассчитан до 200 определений.	688 наборов
6.	Набор реагентов для определения тромбинового времени в плазме крови на полуавтоматических гемокоагулометрах СТ2410, CGL2110 ЗАО «Солар», РБ.	1.Набор реагентов для определения тромбинового времени в плазме крови. 2. Рабочий раствор тромбина с активностью не менее 3 МЕ/мл. 3. Флакон 5-10 мл рабочего реагента	823 набора
7.	Плазма контрольная, норма	1. Плазма контрольная нормальная для контроля качества исследований гемостаза. 2. Аттестована по следующим параметрам: -ПВ, сек. и/или протромбин по Квику в %; протромбиновое отношение и/или МНО; - тромбиновое время, сек; - активированное частичное тромбопластиновое время (АЧТВ), сек; - содержание фибриногена по Клауссу, г/л.	3 975 мл
8.	Плазма контрольная, патология.	1. Плазма контрольная патологическая, для контроля качества исследований гемостаза. 2. Аттестована по следующим параметрам: -ПВ, сек. и/или протромбин по Квику в %;	2 973 мл.

ВХ № 10959
12.10.2026

		протромбиновое отношение и/или МНО; - тромбиновое время, сек; - активированное частичное тромбопластиновое время (АЧТВ), сек; - содержание фибриногена по Клауссу, г/л.	
9.	Плазма контрольная	1. Плазма контрольная предназначена для контроля МНО на полуавтоматических гемокоагулометрах СТ2410, CGL2110 ЗАО «Солар», РБ, диапазон значений должен быть прописан в паспорте или другом документе от производителя. 2. Аттестована по следующим параметрам: МНО	595 мл
10.	Калибровочная плазма	1.Калибровочная плазма для построения калибровочных графиков и определения концентрации фибриногена в плазме крови модифицированным методом по Клауссу на полуавтоматических коагулометрах.	368 л

2.Технические требования:

2.1 ЛОТ №2-6: Реагенты должны быть предназначены для проведения исследований на полуавтоматических коагулометрах СТ2410, CGL2110 ЗАО «Солар» (РБ), с подтверждением в инструкции или другом документе от производителя.

2.2 ЛОТ №7,8: Контрольная плазма предназначена для контроля качества исследований гемостаза на полуавтоматических анализаторах, аттестована по следующим параметрам: ПВ в сек. и/или протромбин по Квику в %, протромбиновое отношение и/или МНО, тромбиновое время, активированное частичное тромбопластиновое время (АЧТВ), фибриноген по Клауссу; диапазон значений должен быть прописан в паспорте или другом документе от производителя.

2.3 ЛОТ №10: Калибровочная плазма аттестована и предназначена для определения фибриногена методом Клаусса на полуавтоматических анализаторах, диапазон значений должен быть прописан в паспорте или другом документе от производителя.