

Хабарландыру № 10
баға ұсыныстарын сұрату тәсілімен медициналық бұйымдарды сатып алуды жүргізу туралы

« 21 » маусым 2023 ж.

Атырау қ-сы

1. Тапсырыс беруші: ШЖҚ КМК «Дамбы дөрігерлік амбулаториясы»
2. Мекен жайы: Атырау қаласы, Құрманғазы селосы, Б.Нысанбаев к-сі1Б
3. Сатып алынатын тауарлар

№	Халықаралық патенттелмеген атаулар	Сипаттамасы	Өлшем бірлігі	Көлемі	Бірліктің бағасы, теңге	Сатып алу үшін бекітілген жалпы сома, теңге
1	<p>АВТОМАТТЫ ГЕМАТОЛОГИЯЛЫҚ АНАЛИЗАТОР</p>	<p>Лейкоциттердің 3 субпопуляция бойынша дифференциациясы және 3 гистограмма құрылысы бар 20 параметрге арналған заманауи, автоматты, толық орыстандырылған гематологиялық анализатор. Үлгінің көлемі небәрі 9,8 мкл құрайды, бұл реагенттердің шығынын айтарлықтай үнемдейді. Үлкен сенсорлық экраннан басқару. Анализатордың сынамасы оператордың қанмен байланысын болдырмай, үлгіні аспириралағаннан кейін бірден жуылады. RS-232 порты дербес компьютерді қосуға мүмкіндік береді. Барлық зерттеу нәтижелері кіріктірілген термопринтерге шығарылады. Анықталатын параметрлер) 20 параметр: Лейкоциттер санын (WBC) анықтау, лейкоциттердегі лимфоциттер санын (L.YM/L.Y) анықтау, лейкоциттердегі орташа жасушалар санын (MID) анықтау, лейкоциттердегі гранулоциттер санын (GRA/GR) анықтау, лейкоциттердегі лимфоциттердің құрамын анықтау (LYM%/ly%), лейкоциттердегі орташа жасушалардың құрамын анықтау (MID) лейкоциттердегі гранулоциттердің құрамын анықтау (gra % /GR%), эритроциттер санын анықтау (RBC), гемоглобинді анықтау (HGB), гематокритті анықтау (HCT), эритроциттердің орташа көлемін анықтау (MCV), Эритроциттегі (MCH) гемоглобиннің орташа құрамын анықтау, эритроциттегі (MCHC) гемоглобиннің орташа концентрациясын анықтау, RDW-SD көлемі бойынша эритроциттердің таралуының салыстырмалы Шири анықтау, стандартты ауытқу, RDW-CV көлемі бойынша эритроциттердің таралуының салыстырмалы Шири анықтау, вариация коэффициенті, тромбоциттер санын (PLT) анықтау, тромбоциттердің орташа көлемін анықтау (MPV), тромбоциттердің таралу Шири анықтау, тромбоциттердің орташа анықтау (PCT), үлкен тромбоциттер коэффициентінің анықтау (p-LCR). Басып шығарылатын гистограммалар \ 3 гистограммалар Лейкоциттер санын анықтау (WBC), эритроциттер санын анықтау (RBC), тромбоциттер санын анықтау (PLT). Техн икалық сипаттамалары</p>	1	1	2 737 804,61	2 737 804,61
		Толық қан үлгісінің көлемі	9,8 мкл			
		Өсіру кезіндегі үлгі көлемі	20 мкл			
		Өнімділік	60 анализов в час			
		Жад	50 000 образцов			

Принтер	встроенный терморинтер
Электрмен жабдықтау	220В, 50/60 Гц, 96 Вт
Өлшемдері	44 x 36 x 37 см
Салмақ	18 кг

Гематологиялық анализаторға техникалық тапсырма

Параметр	Техникалық тапсырма талабы	Талапқа сәйкестік
1. Жалпы талаптар		
1.1 ҚР Денсаулық сақтау Министрлігінің Тіркеу куәлігі	Болуы	
1.2 СИ тізліміне енгізуді талап етпейтіні туралы хағ	Болуы	
1.3 Орыс тіліндегі пайдалану жөніндегі Нұсқаулық	Болуы	
1.4 Кепілдік сервистік қызмет көрсету және әдістемелік қолдау	Кем дегенде 12 ай	
1.5 Мамандарды жұмыс орнында оқыту	Болуы	
2. Техникалық сипаттамалары		
2.1 Зерттелетін үлгілер	Тұтас қан (веноздық, капиллярлық)	
2.2 Құрылғының өнімділігі	Сағатына кемінде 60 зерттеу	
2.3 Әр түрлі өндірушілердің реагенттерімен жұмыс істеу мүмкіндігі	Жоқ (жабық жүйе)	
2.4 Талданатын параметрлер саны	Кемінде 20	
2.5 Лейкоциттер санын анықтау (WBC)	Болуы	
2.6 Лейкоциттердегі лимфоциттер санын анықтау (LYM/LY)	Болуы	
2.7 Лейкоциттердегі орташа жасушалардың санын анықтау (MID)	Болуы	

2.8	Лейкоциттердегі гранулоциттер санын анықтау (GRA/GR)	Болуы		
2.9	Лейкоциттердегі лимфоциттердің құрамын анықтау(L.YM% / lу%)	Болуы		
2.10	Лейкоциттердегі орташа жасушалардың құрамын анықтау (MID%)	Болуы		
2.11	Лейкоциттердегі гранулоциттердің құрамын анықтау(gr% / GR%)	Болуы		
2.12	Гемоглобинді анықтау (HGB)	Болуы		
2.13	Эритроциттер санын анықтау (RBC)	Болуы		
2.14	Гематокриттің анықтамасы (nst)	Болуы		
2.15	Эритроциттердің орташа келемін анықтау (MCV)	Болуы		
2.16	Эритроциттегі гемоглобиннің орташа мөлшерін анықтау (MCH)	Болуы		
2.17	Эритроциттегі гемоглобиннің орташа концентрациясын анықтау (MCHC)	Болуы		
2.18	RDW-SD көлемі бойынша эритроциттердің таралуының салыстырмалы Шири анықтау, стандартты ауытқу	Болуы		
2.19	RDW-CV көлемі бойынша эритроциттердің таралуының салыстырмалы Шири анықтау, вариация коэффициенті	Болуы		
2.20	Тромбоциттер санын анықтау (PLT)	Болуы		
2.21	Тромбоциттердің орташа келемін анықтау (MPV)	Болуы		
2.22	Тромбоциттің анықтамасы (PCT)	Болуы		
2.23	Тромбоциттердің таралу Шири анықтау (PDW)	Болуы		

2.24	Үлкен тромбоциттер коэффициентін анықтау (P-LCR)	Болуы							
2.25	Эритроциттердің мөлшері мен санының арақатынасының гистограммасы	Болуы							
2.26	Лейкоциттердің мөлшері мен санының арақатынасының гистограммасы	Болуы							
2.27	Тромбоциттер мөлшері мен санының арақатынасының гистограммасы	Болуы							
2.28	Толық қан үлгісінің көлемі (бір өлшем үшін)	9,8 мкл артық емес							
2.29	Сұйылту кезіндегі үлгінің көлемі (бір өлшем үшін)	20 мкл артық емес							
2.30	Жұмыс үшін реагенттер саны	3х артық емес							
2.31	Бір өлшемге изотоникалық сұйылтқыштың (дилюенттің) шығыны	17,5 мл артық емес							
2.32	Бір өлшемге лизинг ерітіндісінің шығыны артық емес	0,6 мл артық емес							
2.33	Бір өлшемге тазартқыш (жуу) ерітіндінің шығыны артық емес	1,2 мл артық емес							
2.34	Оператордың жуу циклінің жиілігін бағдарламалау мүмкіндігі	Болуы							
2.35	Өлшеу камераларының болуы	Кемінде 2х							
2.36	Эритроциттерді, лейкоциттерді және тромбоциттерді анықтау принципі	Кондуктометриялық							
2.37	Гемоглобинді анықтау принципі	Колориметриялық. Гемоглобин концентрациясы гемоглобиннің барлық түрлерін трансформациялық реагент көмегімен жоғары тәзімді ерітіндіге							

2.56	Лейкоциттерді анықтаудың сызықтық диапазоны	0,3-99,9 x 109 / л							
2.57	Эритроциттерді анықтаудың сызықтық диапазоны	0,05-9,99 x 1012 / л							
2.58	Гемоглобинді анықтаудың сызықтық диапазоны	2-300 г / л							
2.59	Тромбоциттерді анықтаудың сызықтық диапазоны	10-999 x 109 / л							
2.60	Лейкоциттерді анықтаудағы вариация коэффициенті	2,0% артық емес							
2.61	Лейкоциттердегі лимфоциттерді анықтаудағы вариация коэффициенті	1,5% артық емес							
2.62	Лейкоциттердегі орташа жасушаларды анықтаудағы вариация коэффициенті	1,5% артық емес							
2.63	Лейкоциттердегі гранулоциттерді анықтаудағы вариация коэффициенті	3% артық емес							
2.64	Эритроциттерді анықтаудағы вариация коэффициенті	1,5% артық емес							
2.65	Гемоглобинді анықтаудағы вариация коэффициенті	1,5% артық емес							
2.66	Гематокритті анықтаудағы вариация коэффициенті	5% артық емес							
2.67	Эритроциттердің таралу Шири анықтаудағы вариация коэффициенті	3,0% артық емес							
2.68	Эритроциттердің орташа көлемін анықтаудағы вариация коэффициенті	0,4% артық емес							
2.69	Тромбоциттерді анықтаудағы вариация коэффициенті	4% артық емес							
2.70	Тромбоциттің орташа көлемін анықтаудағы вариация коэффициенті	3% артық емес							
2.71	Лейкоциттерді анықтаудағы алдыңғы талдаудың әсері	0,5% артық емес							
2.72	Эритроциттерді анықтаудағы алдыңғы талдаудың әсері	0,5% артық емес							
2.73	Гемоглобинді анықтаудағы алдыңғы талдаудың әсері	0,5% артық емес							

2.74	Тромбоциттерді анықтаудағы алдыңғы таллаудың әсері	1% артық емес	
2.75	RS-232 порты	Болуы	
2.76	USB порты	Кемінде 2x	
2.77	PS/2 порты	Кемінде 2x	
2.78	Орыстандырылған мезір	Болуы	
2.79	Сенсорлық экран арқылы деректерді енгізу	Болуы	
2.80	Пернетақта мен тінтуірдің көмегімен деректерді енгізу	Болуы	
2.81	Дисплей	Түсті, сенсорлық, ажыратымдылығы 640 x 480	
2.82	Пайдаланушылардың құрылымы басқаруға қол жеткізу деңгейлері	Кемінде 4x	
2.83	Науқасты нөмір бойынша тіркеу	Болуы	
2.84	Науқасты жасына қарай тіркеу	Болуы	
2.85	Пациентті жынысы бойынша тіркеу	Болуы	
2.86	Пациентті медициналық картаның нөмірі бойынша тіркеу	Болуы	
2.87	Қан ұйығыштары мен ауа көпіршіктерін анықтау арқылы өлшеу процесін аппараттық бақылау	Болуы	
2.88	Принтер	Кіріктірілген жылу, сыртқы принтерді қосу мүмкіндігі	
2.89	Тамақтану	Кернеуі 220 В, жиілігі 50/60 Гц	
2.90	Жұмыс цикліндегі қуат тұтыну	96 ВА артық емес	
2.91	Өлшемдері	Болжалды шектерде 44x36x37 см	
2.92	Салмақ	18 кг артық емес	
2.93	PRS-22 платформасы бар BIO RS-24 шағын ротагоры	(22 x 2*15 мл түтікке)Biosan	
2.94	UPS SVC V-1500-F Smart UPS, 1500Ba / 900Вт, AVR тұрақтандырығыш,	3 шығу	

	2.95	Пайдаланылған шығын материалдары: Para 12 Extend 3*2.5 ml (1L, 1N, 1H) бақылау қаны Дилуэнт изотоникалық еріткіш 20л 1л ферментативті тазартқыш Ферментативті тазартқыш Концентрат 50мл 1 л НТІ лизинг ерітіндісі	2500 тест, тест 1000-ға, тест 750-ге, тест 3000-ға , 1500 тест			2 737 804,61
		Барлығы				

- 4. Жеткізу орны: ШЖК КМК «Дамбы дәрігерлік амбулаториясы»
- 5. Жеткізу мерзімі: Келісім шартқа қол қойған күннен бастап 15 күн ішінде
- 6. Жеткізу шарттары: DDP
- 7. Құжаттарды қабылдау (қабылдау) орны және баға ұсыныстарын ұсынудың соңғы мерзімі: ҚР, Атырау қ., Құрманғазы ауылы, БОРАН НЫСАНБАЕВ, 1Б бас бухгалтер кабинеті(жұмыс төртбі) 08 сағат 30 минуттан 18 сағат 00 минутқа дейін; түскі үзіліс 12 сағат 30 минуттан 14 сағат 00 минутқа дейін), құжаттарды 29.06.2023 ж. 18 сағат 00 минутқа дейін тапсыру.

8. Баға ұсыныстары бар конверттерді ашу күні, уақыты және орны: ҚР, Атырау қ., Құрманғазы ауылы БОРАН НЫСАНБАЕВ, 1Б бас бухгалтер кабинеті 11 сағат 00 минутта, 30 маусым 2023 жыл. Қосымша ақпарат пен анықтаманы 87122247214, 247257 телефоны бойынша алуға болады

136 тармаққа сәйкес «Дерілік заттар мен медициналық бұйымдарды, фармацевтикалық көрсетілген қызметтерді сатып алуды ұйымдастыру және өткізу қағидаларына сәйкес тегін медициналық көмектің кепілді көлемін көрсету» Әлеуетті өнім беруші баға ұсыныстарын ұсынудың соңғы мерзімі өткенге дейін желімделген түрде тек бір баға ұсынысын ғана береді. Конверт денсаулық сақтау саласындағы уәкілетті орган бекіткен нысан бойынша баға ұсынысын тапсырыс беруші немесе сатып алуды ұйымдастырушы белгілеген мерзімде лицензиялау немесе рұқсат беру рәсімдері арқылы рұқсат беру органдары жүзеге асыратын қызметті немесе әрекеттерді (операцияларды) жүзеге асыруға жеке немесе заңды тұлғаның құқығын растайтын рұқсатты, сондай-ақ ұсынылатын тауарлардың осы Қағидалардың 4-тарауында белгіленген талаптарға сәйкестігін растайтын құжаттарды, сондай-ақ фармацевтикалық көрсетілген қызметтердің сипаттамасы мен көлемін қамтиды.

Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін және міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру жүйесінде медициналық көмек көрсету үшін сатып алынатын және босатылатын (фармацевтикалық көрсетілген қызметтерді сатып алу кезінде) дерілік заттарға, медициналық бұйымдарға мынадай талаптар қойылады:

- 1) Кодекстің ережелеріне сәйкес және денсаулық сақтау саласындағы уәкілетті орган айқындаған тәртіппен Қазақстан Республикасында дерілік заттарды, медициналық бұйымдарды тіркеудің болуы (дәріханаларда лайындалған дерілік препараттарды, денсаулық сақтау саласындағы уәкілетті орган бекіткен орфандық препараттардың тізбесіне енгізілген орфандық препараттарды, тіркелмеген дерілік заттарды, медициналық бұйымдарды, медициналық құрамына кіретін және денсаулық сақтау саласындағы уәкілетті орган берген қорытынды (рұқсат беру құжаты) негізінде Қазақстан Республикасының аумағына әкелінген дербес бұйым немесе құрылғы ретінде пайдаланылмайтын жиынтықты қоспағанда);
- 2) дерілік заттар, медициналық бұйымдар денсаулық сақтау саласындағы уәкілетті орган бекіткен Дерілік заттарды, медициналық бұйымдарды сақтау және тасымалдау қағидаларына сәйкес олардың қауіпсіздігін, тиімділігін және сапасын сақтауын қамтамасыз ететін жағдайларда сақталуы және тасымалданады;
- 3) дерілік заттардың, медициналық бұйымдардың таңбалануы, тұтыну қаптамасы және қолдану жөніндегі нұсқаулықтар Қазақстан Республикасы заңнамасының талаптарына және денсаулық сақтау саласындағы уәкілетті орган белгілеген тәртіпке сәйкес келеді;
- 4) тапсырыс берушіге өнім берушінің беру күніне дерілік заттардың, медициналық бұйымдардың жарамдылық мерзімі: қаптамада көрсетілген жарамдылық мерзімінің кемінде елу пайызын (жарамдылық мерзімі екі жылдан аз болса); қаптамада көрсетілген жарамдылық мерзімінің кемінде он екі айының (жарамдылық мерзімі екі жыл және одан көп болса) құрайды;
- 5) дерілік заттар, медициналық бұйымдар өзінің сипаттамасы (жиынтығы) бойынша хабарландыруда немесе сатып алуға шақыруда көрсетілген сипаттамаға (жиынтыққа) сәйкес болуға тиіс;
- 6) әлеуетті өнім берушінің баға ұсынысы бойынша дерілік заттар немесе медициналық бұйымдар дерілік заттарға бағаларды реттеу қағидаларына сәйкес денсаулық сақтау саласындағы уәкілетті орган айқындаған тәртіппен бекітілген халықаралық патенттелмеген атауы және (немесе) саудалық атауы бойынша шекті бағалан, сондай-ақ тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде және міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру жүйесінде медициналық бұйымдардың шекті бағасын аспауға тиіс.
- 7) Әлеуетті өнім берушінің баға ұсынысын ұсынуы денсаулық сақтау саласындағы уәкілетті орган бекіткен нысан бойынша сатып алудың үлгі шартының немесе фармацевтикалық қызмет көрсету шартының талаптары сақталып, тауарды беруді жүзеге асыруға немесе фармацевтикалық қызметтер көрсетуге оның келісімін білдіретін нысан болып табылады.

Директор:  Шарипова Г.Б.

