

«БЕКІТЕМІН»
 Атырау облысы Денсаулық сақтау басқармасының
 "Атырау облыстық перинаталдық орталығы" ШЖҚ КММ
 «__» 2024 ж.
 Директор К.А.Ермагамбетов

Утверждаю)
 КГП на ПХВ "Атырауский областной
 перинатальный центр" УЗ АО
 Директор К.А.Ермагамбетов
 «11» 10 2024 г

Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде, тергеу
 изоляторлары мен қылмыстық-атқару (пенитенциарлық) жүйесінің мекемелерінде
 ұсталатын адамдар үшін медициналық көмектің қосымша көлемін бюджет қаражаты
 есебінен және (немесе) міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру жүйесінде
 дәрілік заттарды, медициналық бұйымдарды және арнайы емдік өнімдерді сатып
 алуды, фармацевтикалық көрсетілген қызметтерді сатып алуды ұйымдастыру және
 өткізу қағидаларын бекіту туралы Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау
 министрінің 2023 жылғы 7 маусымдағы № 110 бұйрығына
 сәйкес дәрі-дәрмек, ИМН
 Бата ұсыныстарын сұрату тәсілімен сатып алу туралы №43 хабарландыру

Объявление №43 на закупку лекарственных средств, ИМН
 способом Запроса ценовых предложений согласно Приказ Министра здравоохранения
 Республики Казахстан от 7 июня 2023 года № 110
 Об утверждении правил организации и проведения закупки лекарственных средств,
 медицинских изделий и специализированных лечебных продуктов в рамках
 гарантированного объема бесплатной медицинской помощи, дополнительного объема
 медицинской помощи для лиц, содержащихся в следственных изоляторах и
 учреждениях уголовно-исполнительной (пенитенциарной) системы, за счет
 бюджетных средств и (или) в системе обязательного социального медицинского
 страхования, фармацевтических услуг

1. Тапсыры сберушінің, сатып алуды ұйымдастырушының немесе бірыңғай
 дистрибьютордың атауы
 «Атырау облысы Денсаулық сақтау басқармасының «Атырау облыстық
 перинаталдық орталығы» ШЖҚ КММ
2. Сатып алынатын дәрілік заттардың халықаралық патенттелмеген атауы (сауда
 атауы – жеке өзіне жақпаған жағдайда) медициналық мақсаттағы бұйымдардың
 атаулары сатып алу көлемі, жеткізу орны, әрбір тауар бойынша сатып алу үшін
 бөлінген сома: **жалғанған тізімбойынша**

1. Наименование заказчика, организатора закупки или единого дистрибьютора
 КГП на ПХВ «Атырауский областной перинатальный центр» Управления
 здравоохранения Атырауской области
2. Список закупаемых лекарственных средств (торговое название - в случае
 индивидуальной переносимости) международные непатентованные наименования,
 наименования изданий медицинского назначения, объем закупки, место поставки,
 сумму, выделенная для закупки по каждому товару: **по приложенному списку**

П/П	Международное непатентовое название (МНН)	Характеристика препарата, ИМН, с указанием дозировки, концентрации и лекарственной формы	Ед. изм. - шт	Количество единиц измерения шт	Цена за ед	Сумма
1	Пульсоксиметрический датчик неонатальный	<p>Датчик предназначен для индивидуального использования при непрерывном неинвазивном мониторинге уровня насыщения артериальной крови кислородом и частоты пульса у пациентов весом менее 3 и более 40 кг.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Представляет стерильным. • Применяется для новорожденных детей весом менее 3 и для взрослых более 40 кг. • Клейкий, длина кабеля не менее 0,45 м. 	Штука	24	31 200	748 800

		Предпочтительным местом расположения датчика является указательный палец (взрослые) средняя треть стопы (новорожденные), другие пальцы руки (взрослые) ладонь (новорожденные). Разместить датчик необходимо таким образом, чтобы ближайшее к кабелю «окно» находилось на средней части подошвы стопы. В качестве альтернативного места размещения можно использовать кисть. Не располагайте датчик на суставе. Осмотр места наложения: каждые 8 ч. В упаковке 24 шт					
2	Инструмент для заваривания сосудов	Не менее 190 мм, кабель не менее 4,5 м	Штука	1	873 400	873 400	
3	Аланинаминотрансфераза R1	Аланинаминотрансфераза R1: 4x35 мг + R2: 2x18 мг *(АЛП) (Кинетический, УФ Метод) 942 опр 4x35 +2x18 (Реагент адаптирован для биохимического анализатора BS-240Pro)	уп	1	31 080,00	31 080,00	
4	Альбумин R	Альбумин R 4x40 мг *(АЛВ) (Метод с бромкрезоловым-зеленым) 728 опр 4x40 (Реагент адаптирован для биохимического анализатора BS-240Pro)	уп	1	19 500,00	19 500,00	
5	Аспаргатаминотрансфераза R1	Аспаргатаминотрансфераза R1: 4x35 мг + R2: 2x18 мг *(АСТ) (Кинетический, УФ Метод) 942 опр 4x35 +2x18 (Реагент адаптирован для биохимического анализатора BS-240Pro)	уп	1	31 080,00	31 080,00	
6	Гамма-Глутамилтрансфераза R1	Гамма-Глутамилтрансфераза R1: 4x35 мг + R2: 2x18 мг *(ГПТ) (Кинетический метод Szasz, стандартный кинетический УФ метод) 942 опр. 4x35 +2x18 (Реагент адаптирован для биохимического анализатора BS-240Pro)	уп	1	44 460,00	44 460,00	
7	Глюкоза R1: 4x40 мг + R2	Глюкоза R1: 4x40 мг + R2: 2x20 мг *Gly-GodPar (Глюкозидазный метод) 822 опр 4x40 +2x20 (Реагент адаптирован для биохимического анализатора BS-240Pro)	уп	1	26 100,00	26 100,00	
8	Креатинин R1	Креатинин R1: 2x27 мг + R2: 1x18 мг *CREA-S (Саркозиноксидазный метод) 366 опр. 2x27 + 1x18 (Реагент адаптирован для биохимического анализатора BS-240Pro)	уп	2	31 680,00	63 360,00	
9	Лактатдегидрогеназа R1	Лактатдегидрогеназа R1: 4x35 мг + R2: 2x18 мг *(ЛДП) (Кинетический, УФ Метод) (IFCC) 4x35 +2x18 942 опр. (Реагент адаптирован для биохимического анализатора BS-240Pro)	уп	1	53 400,00	53 400,00	

	концентрактора V8-WN-NS (8 литров)					
21	Контур пациента неонатальный для инкубатора-носителя	Контур для реанимации новорожденных Дыхательный контур для новорожденных. Длина не менее 180 см, У-разъем, клапан выдоха с портом, красная крышка, кислородная трубка не менее 180 см (не менее 3*5 мм), трубка выдоха не менее 30 см (не менее 3*5 мм), переходники между трубками (не менее 120 см + переходники + не менее 60 см), съемный разъем У	Шт	125	5000	625 000, 00
22	Стерилизующий агент, для стерилизатора плазменного НМА-55	Водорода пероксид флаконне менее 130мл, в упаковке не менее 4 флакона	Уп	2	420 000, 00	840 000, 00
23	Химический индикатор на ктейкой основе (лента) для плазменной стерилизации	Класс 1. Применимые нормы: ISO 11140-1. Первоначальный цвет: фиолетовый. Финальный цвет: зеленый. Условия стерилизации: не менее 6 мин. Не более 50°С не менее 2,3 мг/л H2O2. Размер: не менее 20 мм x 50 м. 1 упаковка = 1 рулон.	Уп/рул	8	14 000, 00	112 000, 00
24	Набор тестов MyoGloBin (Myo Test Kit)	160 тестов в упаковке	Упаковка	1	433 360, 00	433 360, 00

3. Жеткізу мерзімдері және шарты: Тапсырыс берушінің сұранысымен жыл бойы. ИНКОТЕРМС 2000: DDP.

4. Құжаттар Тапсырыс берушінің мекен-жайында: «Атырау облысы Денсаулық сақтау басқармасының «Атырау облыстық перинаталдық орталығы» ШЖҚ ҚМК, мекен-жайы: Атырау облысы, Атырау қаласы, адмирал Л.Владимирский көшесі, 22А, 107 кабинетте былданады;

Өтінімдері қабылдау басталу мерзімі: 11 қазан 2024 жыл, 09:00;
 Өтінімдері қабылдау аяқталу мерзімі: 18 қазан 2024 жыл, 17:00.
 Баға ұсыныстары салынған конверттерді ашу күні, мекен-жайы, уақыты - Атырау қаласы, адмирал Л.Владимирский көшесі, 22А, провизор бөлімі, 21 қазан 2024 жыл, 11:00.

Дәрі-дәрмек және мем.сатып алу маманы - У.С. Сатанова, тел.: 8702 437 7102

3. Условия доставки: сроки доставки: в течение года по заявке Заказчика ИНКОТЕРМС 2000: DDP;

4. Место представления (приема) документов и окончательный срок подачи ценовых предложений:
 КТП на ПХВ «Атырауский областной перинатальный центр» Управления здравоохранения Атырауской области Атырауская область, город Атырау, Улица адмирала Л.Владимирского, 22А в 107 кабинете.

Срок начала приема заявок: 11 октября 2024 года, 09:00;
 Срок окончания приема заявок: 18 октября 2024 года, 17:00.
 Дата, время и место вскрытия конвертов с ценовыми предложениями: город Атырау, Улица адмирала Л.Владимирского, 22А, в кабинете провизора, 21 октября 2024 года, 11:00.

Специалист по госзакупкам и ЛС, ИМН - У. С. Сатанова, тел.: 8 702 437 7102