**Протокол итогов**

**закупа способом запроса ценовых предложений**

№8

|  |  |
| --- | --- |
| г.Алматы, пр.Аль-Фараби, 146 | 11 час. 15 мин.  01 февраля 2019 года |

Организатор / Заказчик: АО «Научный центр педиатрий и детской хирургии»

На основании Правил организации и проведения закупа лекарственных средств, профилактических (иммунобиологических, диагностических, дезинфицирующих) препаратов, изделий медицинского назначения и медицинской техники, фармацевтических услуг по оказанию гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и медицинской помощи в системе обязательного социального медицинского страхования, утвержденных постановлением Правительства Республики Казахстан от 30 октября 2009 года № 1729 (далее – Правила) АО «Научный центр педиатрии и детской хирургии» проводит закуп и оформляет настоящий протокол итогов закупа способом запроса ценовых предложений.

1. **Краткое описание и цена закупаемых товаров, их торговое наименование, фармацевтических услуг:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование** | **Характеристика, форма выпуска** | **Ед.изм** | **Коли-чество** | **Цена, тенге** | **Сумма, тенге** |
| 1 | Цоликлон анти-А | Антитела диагностические моноклональные Анти-А для определения групп крови человека системы АВО, 10 мл №1 | фл | 75 | 774,00 | 58 050,00 |
| 2 | Цоликлон анти-В | Антитела диагностические моноклональные Анти-В для определения групп крови человека системы АВО, 10 мл №1 | фл | 75 | 774,00 | 58 050,00 |
| 3 | Цоликлон анти D супер | Антитела диагностические моноклональные для определения резус - принадлежности крови человека, 5 мл №1 | фл | 120 | 918,00 | 110 160,00 |
| 4 | Цоликлоны анти -С | Цоликлон Анти-С Супер (прозрачная слегка опалесцирующая жидкость бледно-розового или бледно-желтого цвета) содержит моноклональные антитела человека класса IgM. Во флаконе по 5мл №10. Реагент предназначен для выявления антигена Е системы резус на эритроцитах человека в реакции прямой гемаггютинации. Моноклональные антитела, входящие в состав препаратов, обладают высокой авидностью и не дают перекрестных реакций | фл | 10,00 | 2 402 | 24 017,00 |
| 5 | Цоликлоны анти -с | Цоликлон Анти-С Супер (прозрачная слегка опалесцирующая жидкость бледно-розового или бледно-желтого цвета) содержит моноклональные антитела человека класса IgM. Во флаконе по 5мл №10. Реагент предназначен для выявления антигена Е системы резус на эритроцитах человека в реакции прямой гемаггютинации. Моноклональные антитела, входящие в состав препаратов, обладают высокой авидностью и не дают перекрестных реакций | фл | 10,00 | 6 245 | 62 445,00 |
| 6 | Цоликлоны анти -Е | Цоликлон Анти-С Супер (прозрачная слегка опалесцирующая жидкость бледно-розового или бледно-желтого цвета) содержит моноклональные антитела человека класса IgM (Анти-С и анти-Е) и предназначен для выявления С и Е антигенов системы резус в реакции прямой агглютинации. Во флаконе по 5мл №10. Реагент рекомендуюется использовать вместо двух Цоликлонов Анти-С Супер и Анти –Е Супер при тестировании D-отрицательной крови доноров для выявления dCe и DcE фенотипов. Использование Цоликлона Анти-СЕ дает возможность более экономичного определения резус-принадлежности донора, когда не требуется подробного исследования резус-фенотипа крови. | фл | 10,00 | 2 402 | 24 017,00 |
| 7 | Цоликлоны анти -е | Цоликлон Анти-С Супер (прозрачная слегка опалесцирующая жидкость бледно-розового или бледно-желтого цвета) содержит моноклональные антитела человека класса IgM. Во флаконе по 5мл №10. Реагент предназначен для выявления антигена Е системы резус на эритроцитах человека в реакции прямой гемаггютинации. Моноклональные антитела, входящие в состав препаратов, обладают высокой авидностью и не дают перекрестных реакций | фл | 10,00 | 6 245 | 62 445,00 |
| 8 | Кассеты для определения резус-фактора и гр.крови перекрестным методом (400 шт), рассчитаны на 400 проб | АВО Rh-D/кассета для определения групп крови обратной реакции (анти-А/анти-В/анти-D(анти-RH1)/контроль/ разбавитель для пробы обр.реак), 400 шт/уп, 6 пробирочные кассеты содержащие стеклянные шарики и реактив. | шт | 500 | 1 315,35 | 657 675,00 |
| 9 | Кассеты для определения Келл фенотипа, 400 шт | Кассета для определения групп крови Анти-К(Анти-К1), состоящая из 6 колонок, содержащих Анти-К1 моноклональные тела (человеческие класса IgM), 400 шт/уп, 6 пробирочные кассеты содержащие стеклянные шарики и реактив. | шт | 250 | 2 060,86 | 515 215 |
| 10 | Кассеты для новорожденных, 100 шт | Кассета для определения антигенов системы АВО и Rh (D), а также проведение прямой пробы Кумбса у новорожденных (анти-А/анти-В/анти-D(анти-RH1)/контроль/анти IgG), 100 шт/уп, 6 пробирочные кассеты, содержащие стеклянные шарики и реактив. | шт | 250 | 1 670,82 | 417 705 |
| 11 | Кассеты полиспецифические содержащие античеловеческие иммуноглобулин для скрининга антител (400 шт), рассчитаны на 800 проб 2400 тестов | Поли-кассета (анти-человеческий глобулин/анти-IgG, анти-С3, анти-С3d; полиспецифические), 100 шт/уп. Качественный метод для выявления связанных с эритроцитами молекул IgG или комплемента. 6 пробирочные кассеты содержащие стеклянные шарики и реактив, для проведения пробы Кумбса. | шт | 250 | 1 407,52 | 351 880 |
| 12 | Стандартные эритроциты для поиска антител, 3х10 мл, 200 проб | 0,8% Серджискрин (0,8% Surgiscreen), 3\*10мл. эритроциты в виде 0,8%-ной суспензии используются для идентификации возможных антител неожидаемых групп крови с помощью системы. | Уп | 6 | 24 825,00 | 148 950 |
| 13 | Стандартные эритроциты для перекрестного метода определения группы крови, Affirmagen 2х3 мл, 300 проб | 3% Аффирмаджен (3% Affirmagen), 2х3 мл. Набор из двух флаконов (один с А1-эритроцитами, второй – с В-клетками). Каждый флакон содержит 3%-ю суспензию полученных от нескольких доноров Rh-отрицательных (D-, C-, E-)эритроцитов в растворе низкой ионной силы и используются в качестве реактивов для системы с целью обнаружения в образцах пациентов и доноров антител ожидаемой группы крови. | фл | 9 | 14 402,00 | 129 618 |
| 14 | Гелевая карта для определения группы крови АВО прямым и перекрестным методом и резус-фактора DVI-/DVI+ для Системы автоматизированной Across System для иммуногематологических исследований | Карты 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. В каждой микропробирке карты должны содержаться полимеризованные декстраны в буферной среде с консервантами, смешанные с различными реагентами. Тип микропробирки указан на лицевой этикетке карты: микропробирка A, микропробирка B, микропробирка AB, микропробирка DVI-, микропробирка DVI+, микропробирка Ctl., микропробирка N/A1, микропробирка N/B (A-B-AB-DVI--DVI+-Сtl.-N/A1-N/B). Микропробирка A должна содержать моноклональный реагент анти-A (IgM-антитела мышей, клон BIRMA-1). Микропробирка B должна содержать моноклональный реагент анти-B (IgM-антитела мышей, клон LB 2). Микропробирка AB должна содержать моноклональный реагент анти-AB (смесь IgM-антител мышей, клоны BIRMA-1, LB-2). Микропробирка DVI- должна содержать моноклональный реагент анти-D (IgM-антитела человека, клон RUM 1). 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. Микропробирка Ctl. должна содержать буферный раствор без антител (контрольная микропробирка). Микропробирки N/A1 и N/B должны содержать буферный раствор без антител (определение группы крови AB0 перекрестной реакции с использованием стандартных эритроцитов A1, B). 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. | шт | 250 | 1 045,00 | 261 250 |
| 15 | Гелевая карта для фенотипирования по системе Резус и определения Келл для Системы автоматизированной Across System для иммуногематологических исследований | Карта для определения фенотипа по антигенам системы Резус: С, с, E, e. Должна содержать не менее 8 микропробирок. В каждой микропробирке карты должны содержаться полимеризованные декстраны в буферной среде с консервантами, смешанные с различными реагентами. Тип микропробирки указан на лицевой этикетке карты: микропробирка C, микропробирка E, микропробирка c, микропробирка e (C-E-c-e | C-E-c-e). Микропробирка C должна содержать моноклональный реагент анти-C (IgM-антитела человека, клон MS-24) Микропробирка E должна содержать моноклональный реагент анти-E (IgM-антитела человека, клоны MS-258, MS-80) Микропробирка c должна содержать моноклональный реагент анти-c (IgM-антитела человека, клон MS-33) Микропробирка e должна содержать моноклональный реагент анти-e (IgM-антитела человека, клоны MS-16, MS-69). Одна карта рассчитана на проведение не менее двух тестов. 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. | шт | 250 | 1 969,00 | 492 250 |
| 16 | Гелевая карта для проведения прямой и непрямой пробы Кумбса (IgG+C3d) для Системы автоматизированной Across System для иммуногематологических исследований | Карта для проведения прямой и непрямой реакции Кумбса. Должна содержать не менее 8 микропробирок. На лицевой этикетке карты указан тип микропробирки - микропробирка AHG. 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, анти-IgM антитела мыши, клон 12011 D10). 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. | шт | 250 | 1 507,00 | 376 750 |
| 17 | Гелевая карта для определения группы крови АВО/D у новорожденных для Системы автоматизированной Across System для иммуногематологических исследований | Карта для определения группы крови АВО прямым методом и резус-фактора не менее чем двумя различными анти-D реагентами. Должна содержать не менее 8 микропробирок. В каждой микропробирке карты должны содержаться полимеризованные декстраны в буферной среде с консервантами, смешанные с различными реагентами. Тип микропробирки указан на лицевой этикетке карты: микропробирка A, микропробирка B, микропробирка AB, микропробирка DVI-, микропробирка DVI+, микропробирка Ctl., микропробирка N/A1, микропробирка N/B (A-B-AB-DVI--DVI+-Сtl.-N/A1-N/B). Микропробирка A должна содержать моноклональный реагент анти-A (IgM-антитела мышей, клон BIRMA-1). Микропробирка B должна содержать моноклональный реагент анти-B (IgM-антитела мышей, клон LB 2). Микропробирка AB должна содержать моноклональный реагент анти-AB (смесь IgM-антител мышей, клоны BIRMA-1, LB-2). Микропробирка DVI- должна содержать моноклональный реагент анти-D (IgM-антитела человека, клон RUM 1). 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. Микропробирка Ctl. должна содержать буферный раствор без антител (контрольная микропробирка). На лицевой этикетке карты указан тип микропробирки - микропробирка AHG. 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, анти-IgM антитела мыши, клон 12011 D10). 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. | шт | 100 | 2 420,00 | 242 000 |
| 18 | Раствор низкой ионной силы 100мл | Раствор для приготовления суспензии эритроцитов. Флакон содержит буферный раствор низкой ионной силы. Раствор должен быть совместим с гелевыми картами Across System. 100 мл | фл | 2 | 14 960,00 | 29 920 |
| 19 | Стандартные эритроциты А1/В для определения группы крови АВО перекрестным методом для Системы автоматизированной Across System для иммуногематологических исследований | Стандартные эритроциты для определения группы крови AB0 перекрестным методом. 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. Реактив производится из материала одного донора для каждого флакона. Стеклянные флаконы с крышками разного цвета со встроенным пипетками. Упаковка (2 х 10 мл) | набор | 6 | 17 490,00 | 104 940 |
| 20 | Стандартные эритроциты для скрининга антител для Системы автоматизированной Across System для иммуногематологических исследований | Стандартные эритроциты для скрининга антител - 2-х клеточная панель. 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.) Реактив производится из материала одного донора для каждого флакона. Стеклянные флаконы с крышками со встроенными пипетками. Используемый в составе буферный раствор должен быть совместим с гелевыи картами Across System. Упаковка (2 х 10 мл) | набор | 3 | 32 291,00 | 96 873 |

**Дата и время представления ценового предложения:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование потенциального поставщика** | **Дата и время** |
| 1 | ТОО «Дельрус РК» | 29.01.2019 г 11:28 |
| 2 | ТОО «Мелиор LTD» | 29.01.2019 г. 11:29 |
| 3 | ИП «Носевич Людмила Александровна» | 31.01.2019 г. 12:45 |
| 4 | ТОО «AG Medical Company» | 31.01.2019 г. 15:05 |

1. **Потенциальные поставщики, присутствовавшие при процедуре вскрытия конвертов с ценовыми предложениями:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование потенциального поставщика** | **Представитель** |
| 1 |  |  |

1. **Наименование и местонахождение потенциального поставщика, с которым предполагается заключить договор закупа или договор на оказание фармацевтических услуг, и цена такого договора:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование потенциального поставщика** | **Адрес** | **Сумма договора** |
| 1 | ТОО «Мелиор LTD» | г. Астана, ул. Желтоксан, 38 | 1601680,00 |
| 2 | ИП «Носевич Людмила Александровна» | г. Алматы, ул. Суюнбая, д.15 | 2220270,00 |
| 3 | ТОО «AG Medical Company» | г. Алматы, ул. Пятницкого, 79А | 356000,00 |

**См.приложение Итоги-8**